

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

КАФЕДРА организации здравоохранения и общественного здоровья (с курсом
информационных компьютерных технологий в здравоохранении и медицине) №2

Оценочные материалы

по дисциплине «Организационно-управленческая деятельность в здравоохранении»

Специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

2023

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

универсальных (УК)

Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Понимает основы управления изменениями и риск-менеджмент в деятельности организации здравоохранения УК-2.2. Осуществляет мониторинг развития современных технологий и создает условия для внедрения «лучших практик» оказания медицинской помощи в деятельность организации здравоохранения УК-2.3. Вносит и обосновывает предложения по совершенствованию профессиональной деятельности или организации в целом с учетом риск- менеджмента УК-2.4. Работает в команде и участвует в проектах и рабочих группах по различным направлениям профессиональной деятельности, управляет изменениями в организации здравоохранения
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Применяет методы и технологии командообразования и развития корпоративной культуры организации УК-3.2. Организует работу по управлению персоналом, мотивирует работников на достижение результата собственной профессиональной деятельности обеспечивает вовлеченность каждого работника в деятельность организации здравоохранения УК-3.3. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели, демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием УК-3.4. Проводит профилактику и предупреждение конфликтных ситуаций в организации здравоохранения, конструктивно разрешает конфликты

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Использует профессиональную и деловую терминологию ОПК-2.2. Анализирует и планирует деятельность организации здравоохранения на основе медико-социальных характеристик демографических процессов и показателей заболеваемости населения, применяет методы анализа внешней и внутренней среды организации здравоохранения ОПК-2.3. Анализирует потребности общества в оказании медицинской помощи, в том числе в удобных формах, соответствующих запросу населения, рассчитывает потребности населения в медицинской помощи ОПК-2.4. Опирается на системные требования к организации оказания медицинской помощи

	<p>населению, организует маршрутизацию пациентов</p> <p>ОПК-2.5. Обеспечивает приоритет прав и интересов пациента, принимает решения, способствующие росту удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи</p>
<p>ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации</p>	<p>ОПК-7.1. Соблюдает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>ОПК-7.2. Использует нормативную правовую базу, закрепляющую права и обязанности пациентов</p> <p>ОПК-7.3. Соблюдает процедуру проведения медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования</p> <p>ОПК-7.4. Применяет нормативные правовые акты, содержащие обязательные требования при осуществлении государственного контроля (надзора)</p> <p>ОПК-7.5. Готов применять деловые знания и навыки при осуществлении профессиональной деятельности</p>

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК-2	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
УК-3	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-2	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-7	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

УК- 2:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Проект – это ...

- 1) инженерная, техническая, организационно-правовая документация по реализации запланированного мероприятия
- 2) ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией
- 3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей
- 4) совокупность работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено с целью достижения поставленной цели

Эталон ответа: 2) ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Проект отличается от процессной деятельности тем, что ...

- 1) проект является непрерывной деятельностью, а процесс – единоразовым мероприятием
- 2) проект поддерживает неизменность организации, а процессы способствуют ее изменению
- 3) процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания
- 4) процессы в организации регламентируются документально, проекты не требуют документального оформления

Эталон ответа: 3) процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Окружение проекта – это ...

- 1) среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта
- 2) совокупность проектных работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в рамках осуществляемого проекта
- 3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей
- 4) местоположение реализации проекта и близлежащие районы

Эталон ответа: 1) среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Предметная область проекта – это ...

- 1) содержание и объем проектных работ, совокупность продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в результате завершения осуществляемого проекта
- 2) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- 3) направления и основные принципы осуществления проекта
- 4) территория реализации проекта
- 5) причина существования проекта

Эталон ответа: 1) содержание и объем проектных работ, совокупность продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в результате завершения осуществляемого проекта

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ключевое преимущество управления проектами

- 1) экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления
- 2) возможность с помощью инструментов планирования смоделировать детально и формализовать реализацию проекта
- 3) возможность осуществить объективную оценку экономической эффективности инвестиционного проекта
- 4) формирование эффективной команды по реализации поставленной цели

Эталон ответа: 1) экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Участники проекта – это ...

- 1) физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта
- 2) конечные потребители результатов проекта
- 3) команда, управляющая проектом
- 4) заказчик, инвестор, менеджер проекта и команда проекта

Эталон ответа: 1) физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Цель проекта – это ...

- 1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- 2) направления и основные принципы осуществления проекта
- 3) получение прибыли
- 4) причина существования проекта

Эталон ответа: 1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Стратегия проекта – это ...

- 1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- 2) направления и основные принципы осуществления проекта
- 3) получение прибыли
- 4) причина существования проекта

Эталон ответа: 2) направления и основные принципы осуществления проекта

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Инициация проекта – это стадия процесса управления проектом, результатом которой является ...

- 1) санкционирование начала проекта
- 2) утверждение сводного плана
- 3) окончание проектных работ
- 4) архивирование проектной документации и извлеченные уроки

Эталон ответа: 1) санкционирование начала проекта

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Фаза проекта – это ...

- 1) набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта

<p>2) полный набор последовательных работ проекта</p> <p>3) ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта</p>
<p>Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Веха проекта – это ...</p> <p>1) набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта</p> <p>2) полный набор последовательных работ проекта</p> <p>3) ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 3) ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации</p>
<p>Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Календарный план проекта – это ...</p> <p>1) документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта</p> <p>2) сетевая диаграмма</p> <p>3) план по созданию календаря</p> <p>4) документ, устанавливающий основные ресурсные ограничения проекта</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта</p>
<p>Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Структурная декомпозиция работ (СДР) проекта – это ...</p> <p>1) графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта</p> <p>2) направления и основные принципы осуществления проекта</p> <p>3) дерево ресурсов проекта</p> <p>4) организационная структура команды проекта</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта</p>
<p>Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Особенность социальных проектов...</p> <p>1) количественная и качественная оценка достижения результатов существенно затруднена</p> <p>2) целью социальных проектов является улучшение экономических показателей системы</p> <p>3) сроки проекта четко определены и не требуют корректировки в процессе реализации</p> <p>4) основные ограничения связаны с лимитированной возможностью использования технических мощностей</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) Количественная и качественная оценка достижения результатов существенно затруднена</p>
<p>Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Инновационные проекты отличаются ...</p> <p>1) высокой степенью неопределенности и рисков</p> <p>2) целью проекта является получение прибыли на вложенные средства</p> <p>3) необходимостью использовать функциональные организационные структуры</p> <p>4) большим объемом проектной документации</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) высокой степенью неопределенности и рисков</p>

<p>Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Завершающая стадия планирования предметной области проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анализ текущего состояния и уточнением целей и результатов проекта 2) уточнение основных характеристик проекта 3) анализ и корректировка ограничений и допущений, принятых на стадии инициации проекта 4) выбор критериев оценки промежуточных и окончательных результатов создания проекта 5) построение структурной декомпозиции предметной области проекта <p><i>Эталон ответа:</i> 5) построение структурной декомпозиции предметной области проекта</p>
<p>Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Реализация проекта – это стадия процесса управления проектом, результатом которой является ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) санкционирование начала проекта 2) утверждение сводного плана 3) осуществление проектных работ и достижение проектных целей 4) архивирование проектной документации и извлеченные уроки <p><i>Эталон ответа:</i> 3) осуществление проектных работ и достижение проектных целей</p>
<p>Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Основной результат стадии разработки проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сводный план осуществления проекта 2) концепция проекта 3) достижение цели и получение ожидаемого результата проекта 4) инженерная проектная документация <p><i>Эталон ответа:</i> 1) сводный план осуществления проекта</p>
<p>Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Метод критического пути используется для ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оптимизации (сокращения) сроков реализации проекта 2) планирования рисков проекта 3) планирования мероприятий по выходу из критических ситуаций 4) определения продолжительности выполнения отдельных работ <p><i>Эталон ответа:</i> 1) оптимизации (сокращения) сроков реализации проекта</p>
<p>Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Завершение проекта – это стадия процесса управления проектом, включающая процессы ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) формирования концепции проекта 2) формирования сводного плана проекта 3) осуществления всех запланированных проектных работ 4) ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта <p><i>Эталон ответа:</i> 4) ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта</p>
<p>Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Формирование и внедрение портфеля приоритетных проектов (программ) в Правительстве Российской Федерации обеспечивает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Проектный комитет 2) <i>Федеральный проектный офис</i> 3) Руководитель проекта 4) Ведомственный проектный офис <p><i>Эталон ответа:</i> 2) <i>Федеральный проектный офис</i></p>

<p>Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ. К российским стандартам по управлению проектами можно отнести:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ГОСТ Р 54871-2011 2) <i>ГОСТ Р ИСО 21500-2014</i> 3) ГОСТ Р 53892-2010 4) ГОСТ Р 54870-2011 <p>Эталон ответа: 2) <i>ГОСТ Р ИСО 21500-2014</i></p>
<p>Задание 23. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. При составлении структурной декомпозиции работ (СДР) декомпозиция работ прекращается тогда, когда выполнены следующие условия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) понятен конечный результат каждой работы и способы его достижения 2) могут быть определены временные характеристики и ответственность за выполнение каждой работы 3) команда проекта устала составлять СДР 4) СДР имеет более 5 уровней декомпозиции 5) Определена четкая последовательность работ <p>Эталон ответа: 1), 2)</p>
<p>Задание 24. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Составляющие стадии реализации проекта...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организация и контроль выполнения проекта 2) анализ и регулирование выполнения проекта 3) ввод в эксплуатацию и принятие проекта заказчиком 4) документирование и анализ опыта выполнения данного проекта 5) формирование концепции проекта <p>Эталон ответа: 1), 2)</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Факторы, которыми характеризуются проектные риски и на основе которых формируется план управления рисками:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Рисковое событие 2) Вероятность наступления рискованного события 3) Размер потерь в результате наступления рискованного события 4) Степень агрессивности внешней среды 5) Уровень инфляции 6) Конкурентная среда 7) Региональное законодательство <p>Эталон ответа: 1), 2), 3)</p>
<p>Задание 26. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Организация и осуществление контроля качества в проекте включает ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) контроль качества в проекте 2) формирование отчетов для оценки выполнения качества 3) процесс проверки соответствия имеющихся результатов контроля качества существующим требованиям 4) формирование списка отклонений 5) определение необходимых корректирующих действий по обеспечению качества в проекте <p>Эталон ответа: 1), 2)</p>
<p>Задание 27. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Задачи, которые включает Формирование концепции проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анализ проблемы и потребности в проекте 2) сбор исходных данных 3) определение целей и задач проекта 4) разработка концепции по отдельным функциям управления проекта

<p>5) организация и контроль выполнения работ б) утверждение окончательного бюджета проекта 7) подписание контрактов и контроль за их выполнением <i>Эталон ответа:</i> 1), 2), 3), 4)</p>

Задания открытого типа:

Задания на дополнение

<p>Задание 1. Генеральная цель проекта, четко выраженная причина его существования – это его ... <i>Эталон ответа:</i> миссия</p>
<p>Задание 2. Будущий владелец и пользователь результатов проекта – это: <i>Эталон ответа:</i> заказчик</p>
<p>Задание 3. Двумя инструментами, призванными помогать проект-менеджеру в создании команды, отвечающей целям и задачам проекта, являются структурная схема организации и ... <i>Эталон ответа:</i> матрица ответственности</p>
<p>Задание 4. Для общественно значимых проектов оценивается их _____ эффективность. <i>Эталон ответа:</i> социально-экономическая</p>
<p>Задание 5. Основной структурной единицей участников проекта является _____ проекта. <i>Эталон ответа:</i> команда</p>
<p>Задание 6. Офис, где размещается менеджер проекта, хранится основная документация, проводятся важные совещания, установлены средства связи, компьютерное оборудование, оргтехника, называется _____: <i>Эталон ответа:</i> головным</p>
<p>Задание 7. Сдачу объекта с полной его готовностью и с объявленной стоимостью проекта предусматривает система управления проектом _____: <i>Эталон ответа:</i> «под ключ»</p>
<p>Задание 8. Подробный документ, описывающий цели и задачи, которые необходимо решить предприятию, их способы достижения и технико-экономические показатели предприятия, - это _____: <i>Эталон ответа:</i> бизнес-план</p>
<p>Задание 9. Процесс разработки тактических планов для оперативного управления работами проекта на уровне ответственных исполнителей – это _____ планирование. <i>Эталон ответа:</i> детальное</p>
<p>Задание 10. Существо предлагаемого проекта – это раздел бизнес-плана проекта, который описывает продукцию и _____ <i>Эталон ответа:</i> технологию</p>

Контрольные вопросы с эталонами ответов

<p>Задание 1. Что непосредственно включает в себя инициирование проекта? <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие решения о начале проекта; – определение и назначение управляющего проектом; – принятие решения об обеспечении ресурсами выполнения первой фазы проекта
<p>Задание 2. Укажите последовательность процессов определения целей и задач проекта. <i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) формулирование 2) структурирование 3) согласование 4) фиксация
<p>Задание 3. Каким критериям должна соответствовать в проекте SMART-цель? <i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цель должна быть измеримой, т.е. должны быть указаны конкретные показатели и их значения, по которым определяется степень достижения цели 2) цель должна быть согласована всеми заинтересованными сторонами 3) должна быть определена дата достижения цели
<p>Задание 4. Приведите последовательность в иерархической структуре целей и задач (сверху вниз) проекта. <i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Миссия 2 Стратегическая цель 3 Тактические цели 4 Оперативные задачи
<p>Задание 5. Что включает анализ состояния и обеспечение качества в проекте? <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – процесс проверки соответствия имеющихся результатов контроля качества существующим требованиям – формирование списка отклонений – определение необходимых корректирующих действий по обеспечению качества в проекте
<p>Задание 6. Что включает Контроль и регулирование контрактов проекта <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – учет выполнения работ по контракту – представление отчетности о выполнении контрактов – разрешение споров и разногласий
<p>Задание 7. Что включает Анализ деятельности и развитие команды проекта <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – формирование отчетов об исполнении работ проекта – регулирование оплаты, льгот и поощрений – реорганизацию команды в соответствии с прогрессом проекта
<p>Задание 8. Что включает Организация и подготовка контрактов в проекте? <i>Эталон ответа:</i></p>

<ul style="list-style-type: none"> – распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления контрактами – проведение торгов и выбор поставщиком и подрядчиков – заключение контрактов
<p>Задание 9. Что включает Организация и контроль выполнения проекта? <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – организацию управления предметной областью проекта – контроль выполнения проекта по временным параметрам – совершенствование команды проекта
<p>Задание 10. Что включает Организация и контроль выполнения проекта по стоимости? <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления стоимостью и финансированием в проекте – учет фактических затрат в проекте – формирование текущей отчетности о состоянии стоимости и финансирования проекта
<p>Задание 11. Что включает Анализ и регулирование изменений в проекте? <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – обзор и анализ динамики изменений в проекте – текущую оценку изменений в проекте и достигнутых в связи с этим результатов – корректирующие действия
<p>Задание 12. Укажите Последовательность действий по анализу и регулированию коммуникаций при выполнении проекта. <i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Анализ сбоев и нарушений при обеспечении участников проекта необходимой информацией 2 Анализ запросов на внесение изменений 3 Анализ функционирования системы коммуникаций после внесения необходимых изменений 4 Информирование участников о внесенных изменениях
<p>Задание 13. Приведите Последовательность действий по планированию материальных ресурсов проекта. <i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Определение материальных ресурсов, необходимых для выполнения каждой работы 2 Составление единого перечня материальных ресурсов для реализации проекта и анализ альтернативных вариантов 3 Определение наличия необходимого объема материальных ресурсов 4 Анализ и разрешение возникших противоречий в потребности и наличии материальных ресурсов
<p>Задание 14. Какие факторы необходимо учитывать в процессе принятия решения о реализации инвестиционного проекта? <i>Эталон ответа:</i> Инфляцию, риски, альтернативные варианты инвестирования.</p>
<p>Задание 15. Чем Проект отличается от процессной деятельности? <i>Эталон ответа:</i></p>

Тем, что *Процессы* однотипны и цикличны, *Проект* уникален по своей цели и методам реализации, а также имеет четкие сроки начала и окончания

Задание 16.
Назовите причин внедрения проектного управления в деятельность органов власти и организаций.

Эталон ответа:

- Реализацию не самых приоритетных проектов, кризис идей
- Нестабильность политического и экономического окружения
- Неэффективное использование ресурсов (человеческих и материальных)

Задание 17.
Как называется временной промежуток между началом реализации и окончанием проекта?

Эталон ответа: Жизненный цикл проекта

Задание 18.
Приведите Последовательность действий по планированию стоимости проекта.

Эталон ответа:

- 1 Определение стоимости использования ресурсов (материальных и трудовых)
- 2 Определение стоимости каждой проектной работы, исходя из объема затрачиваемых на выполнение ресурсов и их стоимости
- 3 Определение стоимости всего проекта
- 4 Составление, согласование и утверждение сметы проекта
- 5 Формирование, согласование и утверждение бюджета проект

Задание 19.
Какие возможности для развития медицинской организации предоставляют проекты?

Эталон ответа:

- Возможность управлять прогнозами и бюджетами
- Снижение и контролируемость рисков
- Повышение конкурентоспособности
- Повышение возврата капитала
- Дополнительная прибыль
- Улучшение управляемости организации
- Достижение новых результатов, занятие новых ниш (как в государственном, так и частном рынке услуг)

Задание 20
Приведите документы, стандартизирующие методологию проектного управления.

Эталон ответа:

- ГОСТ Р 54869-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению проектом»
- ГОСТ Р 54870-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению портфелем проектов»
- ГОСТ Р 54871-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению программой»
- ГОСТ Р ИСО 21500-2014 Руководство по проектному менеджменту

Задание 21.
Назовите ожидаемые результаты реализации федерального проекта «Бережливая поликлиника».

Эталон ответа:

- Сокращение времени ожидания приема врачей, избавление от очередей в поликлиниках.
- Оптимизация нагрузки врачей, уменьшение простоев и перегрузки медицинского оборудования.

- Сокращение времени получения результатов диагностических исследований за счет интеграции МИС и ЛИС.
- Сохранность и доступность результатов исследований за счет внедрения архивов медицинских изображений.
- Преимущество и эффективность лечения за счет использования сведений о пациенте из ЭМ.
- Оптимизация процесса выписывания рецептов и обеспечения пациентов лекарственными препаратами.
- Упорядочивание процесса перемещения пациента внутри медицинской организации за счет использования электронных очередей и направлений .
- Обеспечение дальнейшего анализа и обработки медицинских данных за счет использования стандартизированных электронных шаблонов и форм.
- Сокращение времени ввода, поиска и повторного использования информации.

Задание 22.

Какие проблемы медицинских организаций решаются с использованием бережливых технологий?

Эталон ответа:

- Совершенствование системы маршрутизации пациентов путем распределения, выравнивания потоков и сокращения времени протекания процессов (ВПП)
- Обеспечение равномерной загрузки врачей, медперсонала и регистратуры.
- Устранения всех видов потерь из потоков (ожидание, лишние отчеты, лишние хождения, брак и т.д.). Как результат, оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей.
- Заказ на простую и удобную информационную систему управления потоками пациентов (СУПП). Электронный документооборот, работа врачей поликлиники в Электронной медицинской карте.
- Удобная эргономика на рабочих местах персонала. Постоянный производственный контроль отклонений (план/факт). Быстрота реакции решения проблем пациентов.

Задание 23.

Приведите определение проектно-ориентированного управления.

Эталон ответа:

– профессиональная, творческая, управленческая деятельность, ориентированная на эффективное получение результатов путем успешного осуществления проектов, программ и портфелей проектов с применением принципов и методов проектного управления.

Задание 24.

Что отличает проект от непроекта?

Эталон ответа:

- Наличие конкретной цели
- Изменения
- Ограниченность по времени
- Ограниченность ресурсов
- Комплексность
- Уникальность

Задание 25.

Дайте характеристику офиса управления проектом (программой или портфелем проектов)

Эталон ответа:

- Оказание поддержки путем введения стандартов и инструктивных пособий для руководителей различных проектов и программ.

<ul style="list-style-type: none"> – Сбор и обобщение информации о ходе управления проектами и подготовка отчетности для предоставления руководству и в вышестоящие инстанции – Обеспечивает связь проектов с направлением развития и общей стратегией компании. – Является частью организации, работающей над большим проектом, и предназначен для поддержки команды управления проектом или программой.
<p>Задание 26.</p> <p>Приведите классификацию проектов по типу, виду, масштабу, длительности, сложности</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Тип проекта (сфера деятельности): технические; организационные; экономические; социальные</p> <p>Вид проекта (предметная область): инвестиционные; инновационные; научно-исследовательские; учебно-образовательные; смешанные;</p> <p>Масштаб проекта: мелкие; средние; крупные</p> <p>Длительность проекта: краткосрочные; среднесрочные; долгосрочные</p> <p>Сложность проекта: простые; сложные; очень сложные</p>
<p>Задание 27.</p> <p>Что определяет стратегия проекта?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Стратегия проекта определяет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основной способ достижения цели проекта, – ключевые этапы и вехи реализации проекта, – принципы организации и осуществления проекта.
<p>Задание 28.</p> <p>Приведите традиционные критерии успешности проекта (выполнения проекта).</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – проект достиг намеченной цели – проект выполнен в срок – проект выполнен в рамках бюджета – качество обеспечено согласно спецификаций – работа принята Заказчиком.
<p>Задание 29.</p> <p>Приведите традиционные Критерии успешности управления проектом – показатели качества и эффективности <u>управления</u> проектом.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение ограничений по срокам – соблюдение ограничений по стоимости – своевременность поставок – качество коммуникации – время реагирования на изменения
<p>Задание 30.</p> <p>Для чего необходима ИСР (иерархическая структура работ) проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Определение и структурирование комплекса работ – Обеспечение детального планирования и контроля – Проверка полноты списка целей – Создание структуры отчетности – Распределение ответственности – Понимание задач исполнителями
<p>Задание 31.</p> <p>Перечислите Функциональные области управления проектом.</p>

- *Эталон ответа:*
- Управление предметной областью
- Управление проектом по временным параметрам
- Управление стоимостью и финансированием
- Управление качеством
- Управление рисками и возможностями
- Управление человеческими ресурсами
- Управление коммуникациями
- Управление закупками и контрактами
- Управление безопасностью
- Управление изменениями

Задание 32.

Раскройте содержание функциональной области Управление временем проекта.

Эталон ответа:

Управление проектом по временным параметрам – раздел управления проектами, включающий задачи и процедуры, необходимые для обеспечения своевременного выполнения работ проекта. Согласованная работа всех участников проекта организуется на основе календарных планов (графиков) или расписаний работ.

Управление проектом по времени заключается в составлении календарных планов (расписаний работ), удовлетворяющих всем требованиям и ограничениям (сроки, возможность обеспечения ресурсами, приоритетность работ).

Стадии процесса управления проектом по временным параметрам:

- 1) Инициация управления проектом по временным параметрам: разработка цели и стратегии управления проектом по временным параметрам; определение ограничений; разработка укрупненного календарного плана осуществления проекта.
- 2) Планирование проекта по временным параметрам: определение работ проекта посредством применения модели декомпозиции работ проекта; определение последовательности (логики) выполнения работ посредством применения сетевых графиков; определение (календарного графика) работ проекта; определение и анализ графиков потребности проекта в ресурсах.
- 3) Организация и контроль выполнения проекта по временным параметрам: организация контроля выполнения работ; учет выполненных работ проекта.
- 4) Анализ и регулирование проекта по временным параметрам: выявление и анализ отклонений от базового расписания выполнения работ; определение негативных факторов, влияющих на выполнение работ; определение необходимых корректирующих воздействий.
- 5) Закрытие управления проектом по временным параметрам: анализ результатов управления проектом по временным параметрам; ретроспективный анализ и извлеченные уроки.

Задание 33.

Раскройте содержание функциональной области Управление стоимостью и финансированием проекта.

Эталон ответа:

Управление стоимостью и финансированием проекта – раздел управления проектами, включающий задачи и процедуры, необходимые для наиболее эффективного выполнения проекта по стоимостным параметрам. Предусматривает планирование ресурсов (их ограничение) и мониторинг расходования. Стоимость проекта определяют ресурсы, необходимые для осуществления проекта

Управление финансированием – это ответственность за своевременное и рациональное предоставление необходимых средств для осуществления проекта.

Стадии:

- 1) инициация управления проектом по стоимостным параметрам: выработка стратегии управления стоимостью и финансами проекта; проведение экономического анализа и обоснования проекта (проведение маркетинга, оценка стоимости и источников финансирования, прогноз выполнения); разработка укрупненного графика финансирования.
- 2) Планирование проекта по стоимостным параметрам: Планирование ресурсов и определение их количества; оценка стоимости проекта, формирование бюджета проекта; разработка плана финансирования, который должен соответствовать сформированному бюджету проекта
- 3) Организация и контроль выполнения проекта по стоимостным параметрам: учет фактических затрат в проекте; формирование отчетности.
- 4) Анализ состояния и регулирование проекта по стоимостным параметрам: определение степени выполнения проекта по стоимостным показателям; анализ отклонений стоимости выполненных работ от сметы и бюджета; Подготовка и анализ корректирующих воздействий.
- 5) Закрытие управления проектом по стоимостным параметрам: экономический анализ и оценка результатов проекта; подготовка исполнительной сметы и финансового отчета.

Задание 34.

Раскройте содержание функциональной области Управление качеством в проекте.

Эталон ответа:

Качество проекта - это степень соответствия совокупности его характеристик требованиям проекта. Управление качеством осуществляется на протяжении всех фаз жизненного цикла проекта: Формирование общих требований и принципов обеспечения качества - Определение ограничений и допущений - Разработка стратегии управления качеством

Стадии процесса управления качеством в проекте

- 1) Инициация управления качеством в проекте: Формирование общих требований и принципов обеспечения качества; Определение ограничений и допущений; Разработка стратегии управления качеством.
- 2) Планирование управления качеством в проекте: Уточнение целей и задач; Определение перечня и описание объектов качества в проекте; Определение критериев качества.
- 3) Организация управления и контроль качества в проекте: организация управления качеством; формирование отчета для оценки исполнения качества в проекте.
- 4) Анализ состояния и регулирование обеспечения качества в проекте: Анализ состояния и прогресса качества в проекте на протяжении его жизненного цикла; Анализ отклонений по качеству; Выявление факторов, оказавших негативное влияние на качество; Согласование корректирующих действий.
- 5) Закрытие управления качеством проекта: Разработка сводной оценки качества; Анализ опыта, извлеченные уроки.

Задание 35.

Раскройте содержание функциональной области Управление рисками и возможностями проекта.

эталон ответа:

Управление рисками в проекте – раздел управления проектами, включающий в себя задачи и процедуры для определения возможных рисков в проекте, а также эффективных мер реагирования на них при осуществлении проекта.

Риски и возможности проекта - возникновение непредвиденных ситуаций, которые могут негативно или позитивно воздействовать на достижение целей проекта. Риск проекта - это опасность воздействия негативных событий и их возможных последствий. Возможности в проекте рассматриваются как ожидаемые выгоды от позитивных

случайных событий.

Стадии процесса управления рисками проекта:

- 1) Инициация управления рисками проекта: Определение возможных рисков событий, источников рисков; Определение допустимой степени риска участников; Анализ альтернатив осуществления проекта.
- 2) Планирование мер реагирования на рискованные события: Уточнение потенциальных рисков событий, их источников; Качественный и количественный анализ рисков; Предотвращение или снижение ущерба от рискованных событий.
- 3) Организация и контроль мер реагирования на рискованные события: Организация управления рисками; Система контроля мер реагирования на рискованные события.
- 4) Анализ состояния и регулирование мер по снижению рисков: Анализ состояния управления рисками в проекте; Дополнение списка рисков.
- 5) Закрытие управления рисками в проекте: Подготовка сводного отчета по управлению рисками; Выводы (извлеченные уроки) на основе проведенного анализа. Разрабатывать мероприятия нужно в первую очередь для высоковероятных рисков с высокой степенью влияния на проект

Задание 36.

Раскройте содержание функциональной области Управление человеческими ресурсами в проекте.

Эталон ответа:

Человеческие ресурсы проекта – персонал, исполнители работ проекта, которые оцениваются совокупностью профессиональных, деловых, личностных качеств.

Задачи управления человеческими ресурсами:

- определение состава команды проекта;
- планирование и распределение работников по рабочим местам;
- организация обучения и повышения квалификации;
- определение ответственности;
- предупреждение и разрешение возникающих конфликтов.

Развитие персонала является основой деятельности каждого руководителя

Стадии процесса управления человеческими ресурсами в проекте

- 1) Инициация управления человеческими ресурсами в проекте: Определение потребности в трудовых ресурсах, требований к персоналу; Определение основных функций и укрупненной структуры команды; Разработка стратегии управления персоналом.
- 2) Планирование персонала для проекта: Определение функциональных обязанностей участников проекта; Формирование организационной структуры проекта (OBS); Распределение ролей и ответственности участников проекта.
- 3) организация и контроль деятельности персонала в проекте: Организация работы команды проекта; Контроль деятельности персонала в проекте.
- 4) Анализ и регулирование деятельности персонала в проекте: Анализ результатов оценки деятельности команды проекта; Регулирование оплаты, льгот и поощрений; Регулирование конфликтов в команде проекта.
- 5) Закрытие управления персоналом в проекте: Общий анализ и оценка деятельности команды; Анализ извлеченных уроков.

Задание 37.

Приведите примеры Ключевых рисков проектов в сфере здравоохранения.

Эталон ответа:

- Освоение средств программы не в полном объеме.
- Задержка поставок медицинского оборудования.
- Невыполнение подрядчиками работ по капитальному ремонту медицинских организаций.
- Невыполнение установленных требований по финансированию в рамках программы

<p>мероприятий по развитию службы.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Невыполнение обязательств региона по финансированию мероприятий программы. – Срыв сроков сдачи отчета по программе. – Несвоевременное внесение изменений в программу на уровне Минздрава России, ФФОМС, Администрации области и заключение трехстороннего соглашения. – Отклонение от программных мероприятий (приобретение оборудования, не согласованного с Минздравом России, ФФОМС).
<p>Задание 38. Дайте характеристику методам идентификации рисков проекта. <i>Эталон ответа:</i> Методы идентификации рисков</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализ других проектов (анализ архивных данных; анализ лучших практик; анализ причин изменений в других проектах. – Анализ текущего проекта (анализ ограничений и допущений; анализ сетевых графиков; анализ систематических ошибок). – Анализ возможных условий (экспертные методы; опросы; интервью).
<p>Задание 39. Перечислите наиболее эффективные Формы коммуникаций с командой и исполнителями проекта. <i>Эталон ответа:</i> Периодичность коммуникаций с заинтересованными сторонами должна быть регламентирована.</p> <ul style="list-style-type: none"> – совещания членов команды – ежедневно / еженедельно; – расширенное совещание команды – ежедневно / еженедельно / по мере необходимости; – локальные совещания менеджеров проекта, менеджеров с исполнителями - медицинскими организациями – ежедневно / еженедельно / по мере необходимости; – встречи на уровне высшего руководства – еженедельно / ежемесячно / по мере необходимости.
<p>Задание 40. Раскройте содержание функциональной области Управление коммуникациями в проекте. <i>Эталон ответа:</i> Коммуникации проекта – это эффективный обмен информацией между участниками проекта. Управление коммуникациями – раздел управления проектами включающий задачи и процедуры, необходимые для обеспечения информационных потребностей участников проекта. Эффективные коммуникации обеспечивают взаимодействие сторон с помощью полезной, ясной и своевременной информации. Управление коммуникациями включает задачи и процедуры, необходимые для организации сбора и распределения достоверной информации, связанной с осуществлением проекта. Стадии процесса управления коммуникациями в проекте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Инициация управления коммуникациями в проекте: Определение требований к коммуникациям; Выработка стратегии управления коммуникациями; Обоснование и выбор коммуникационных технологий для управления. 2) Планирование коммуникаций: Определение информационных потребностей всех участников проекта; Разработка информационных потоков в проекте; Анализ информации, подлежащей распространению. 3) Организация и контроль информационной поддержки в проекте: Организация

<p>управления коммуникациями в проекте; Информационная поддержка выполнения проекта; Контроль функционирования системы коммуникаций.</p> <p>4) Анализ и регулирование коммуникаций при выполнении проекта: Анализ сбоев и нарушений; Определение корректирующих воздействий.</p> <p>5) Закрытие управления коммуникациями в проекте: Сводный отчет об управлении коммуникациями проекта; Извлеченные уроки из опыта управления коммуникациями проекта.</p>
<p>Задание 41.</p> <p>Раскройте содержание функциональной области Управление закупками и контрактами в проекте.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Закупки в проекте, как правило, проводятся на основе предварительного отбора (тендеров, конкурсов и т.п.). Закупки осуществляются исходя из ограничений финансового и временного характера. Приобретение товаров и/или услуг должно соответствовать основным целям проекта. Управление закупками и договорами происходит в течение всего жизненного цикла проекта.</p> <p>Стадии процесса управления закупками в проекте</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инициация управления закупками и контрактами в проекте (Построение дерева ресурсов на основе схемы декомпозиции работ, Определение возможных источников приобретения ресурсов, Определение ограничений). 2. Планирование работ по подготовке и исполнению контрактов (Уточнение потребности проекта в продуктах, Определение финансовых, технологических и других ограничений, Определение перечня контрактов в проекте). 3. Организация подготовки и контроль выполнения контрактов (Распределение функциональных обязанностей/ответственности, Подготовка и проведение конкурса, Заключение контрактов, Организация системы контроля, учета/ отчетности). 4. Анализ и регулирование исполнения контрактов (Выявление и анализ возможных отклонений от плана; Определение негативных факторов, влияющих на выполнение; Определение необходимых корректирующих воздействий). 5. Закрытие работ по управлению контрактами и поставками (Заключительный анализ и оценка эффективности обеспечения; Извлечение уроков и их документирование).
<p>Задание 42.</p> <p>Раскройте содержание функциональной области Управление безопасностью в проекте.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Управление безопасностью - обеспечение максимального снижения вероятности нанесения ущерба здоровью людей: Снижение риска различных повреждений оборудования; Разработка стандартных операционных процедур (инструкции, порядки, регламенты), проведение тренингов для персонала.</p> <p>В первую очередь при выполнении проекта должна быть обеспечена безопасность людей: членов команды проекта; конечных потребителей; всех физических и юридических стейкхолдеров.</p>
<p>Задание 43.</p> <p>Раскройте содержание функциональной области Управление изменениями в проекте.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Цель: Управление изменениями – обеспечить защиту проекта от возможного негативного влияния внешних и внутренних факторов. Предпочтителен упреждающий подход к управлению изменениями, который позволяет прогнозировать необходимость изменений.</p> <p>Управление изменениями осуществляется на протяжении всего проекта. При выявлении изменений – обязательна разработка мероприятий по «выведению» проекта на заданную территорию. В случае наличия изменения – необходима проработка мероприятий по всем функциональным областям проекта</p>

Стадии процесса управления изменениями в проекте:

1. Инициация управления изменениями в проекте (Определение целей и стратегии управления изменениями; Определение принципов интеграции управления изменениями; Рассмотрение и утверждение концепции).
2. Прогнозирование и планирование изменений (Выбор методов и средств прогнозирования и планирования изменений; Мониторинг внешней среды и тенденций изменений; Планирование возможных предупреждающих воздействий).
3. Организация и контроль изменений в проекте (Распределение ролей и ответственности персонала; Утверждение процедур осуществления изменений в проекте; Принятие решений и внесение изменений в проект).
4. Анализ и регулирование изменений (Определение и выбор необходимых корректирующих воздействий; Корректировка планов работ проекта с учетом внесенных изменений; Документирование внесенных изменений).
5. Закрытие управления изменениями в проекте (Заключительный отчет о фактических изменениях в проекте; Извлеченные уроки для будущих проектов).

Задание 44.

Как разрешаются проблемы в проекте?

Эталон ответа:

Разрешение проблем - умение специалиста по управлению проектами анализировать проблемные ситуации, разрабатывать и применять последовательные процедуры для выхода из них.

Стандартная последовательность разрешения проблемы в проекте: начальный анализ проблемы - анализ ситуации, определение целей - поиск возможных решений - принятие окончательного решения - реализация принятого решения

Методы решения проблем: методы творческого мышления (мозговой штурм, свободный поиск); фундаментальные методы (переход от общего к частному, разработка и оценка альтернативных вариантов, системный анализ, творческий подход, макетирование, стоимостный анализ, анализ общей выгоды и т.д.)

Задание 45.

Дайте представление о стадии проекта Планирование процессов управления проектом.

Эталон ответа:

Планирование – непрерывный процесс определения наилучшего способа действий для достижения поставленных целей проекта с учетом складывающейся обстановки.

ПЛАН включает Мероприятия, Процедуры, Сроки, Индикаторы, Ресурсы, Ожидаемые результаты.

Планирование определяет во времени всю деятельность по осуществлению проекта.

Процессы планирования осуществляются на протяжении всего жизненного цикла проекта по принципу «бегущей волны» (уточнение, детализация) - в соответствии с новой информацией.

Планирование осуществляется для:

- всего проекта и/или его отдельных фаз;
- уровней управления проектом (горизонтам планирования) - от стратегических до оперативных планов;
- функциональных областей управления;
- различных заинтересованных сторон

Ключевые результаты планирования проекта:

- структурная декомпозиция работ проекта;
- графики потребности проекта в ресурсах, бюджет проекта, план финансирования проекта;
- календарные планы проекта;
- планы управления всеми функциональными областями проекта

Сводный план проекта используется далее в качестве базовой модели перечня действий

Задание 46.

Перечислите ключевые Элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

Эталон ответа:

Лидерство, Вовлечение и мотивация, Самоконтроль, Уверенность в себе, Разрядка, Открытость, Творчество, Ориентация на результат, Продуктивность, Согласование, Переговоры, Конфликты и кризисы, Надежность, Понимание ценностей, Этика.

Задание 47.

Охарактеризуйте руководство и лидерство как элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

Эталон ответа:

Лидерство – искусство воздействия на других для побуждения их к достижению определённых целей, которое заключается в ведении других за собой.

Руководство – умение ставить цели и мотивировать подчиненных к их достижению.

Лидерство необходимо на протяжении всего жизненного цикла проекта и становится особенно необходимым, когда проект сталкивается с трудностями. Неформальное лидерство – процесс влияния через способности или другие ресурсы (влияние исходит из признания другими личного лидера). Формальное лидерство (руководство) – влияние на людей с позиций властных полномочий, определяемых занимаемой должностью, официальным положением.

Каждый руководитель проекта должен быть лидером, но не каждый лидер может быть руководителем проекта!

Руководитель проекта должен знать стили руководства и выбирать наиболее подходящий в данный момент.

Стиль руководства включает: модели поведения, методы общения, отношение к конфликтам; отношение к критике; способы контроля поведения членов команды; процессы принятия решений, объемы и способы делегирования полномочий другим менеджерам команды.

Задание 48.

Как обеспечивается вовлеченность и мотивация персонала в проекте?

Эталон ответа:

Вовлеченность – глубоко заинтересованное личное отношение к проекту со стороны руководителя проекта, участников проекта и людей, связанных с проектом, а также умение эмоционально настроиться и проявлять инициативу для наилучшего выполнения своих функций в проекте.

Вовлеченность заставляет людей верить в проект и стремиться к тому, чтобы стать его частью. Необходимо показать замысел, важность и полезность проекта, мотивировать людей объединиться для достижения общей цели

Мотивация – умение руководителя создавать и использовать мотивацию участников в интересах проекта.

Система мотивации участников проекта включает:

- цели (к чему необходимо стимулировать участников проекта)
- охват (категория участников проекта, к которым она применяется)
- срок действия (весь проект или отдельные фазы)
- критерии оценки поведения сотрудников
- систему поощрений и взысканий
- календарный план мероприятий
- бюджет мотивации

Задание 49.

Перечислите блоки критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Эталон ответа:

Выделяют девять блоков критериев: управление потоками пациентов; качество пространства; управление запасами; стандартизация процессов; качество медицинской помощи; доступность медицинской помощи; вовлеченность персонала в улучшения процессов; формирование системы управления; эффективность использования оборудования.

Задание 50.

Опишите виды деятельности поликлиники по созданию новой модели в соответствии с федеральным проектом по ПМСП.

Эталон ответа:

Для создания и тиражирования новой модели поликлиника осуществляет следующую деятельность:

- реализация проектов по улучшению в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» – не менее одного проекта в течение каждого месяца календарного года (обязательная деятельность);
- тиражирование лучших практик;
- реализация предложений по улучшению, поступивших от работников поликлиники;
- принятие управленческих решений, направленных на достижение целевых значений критериев новой модели;
- обучение работников поликлиники по вопросам применения методов и инструментов бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан;
- регулярное проведение оценки достижения целевых значений критериев новой модели или соответствия им, анализ результатов оценки и принятие необходимых управленческих решений.

Задание 51.

Укажите эффекты от применения проектного управления в деятельности органов государственной власти, в т.ч. в сфере здравоохранения.

Эталон ответа:

Проектный подход позволяет обеспечить концентрацию ресурсов на важнейших направлениях развития; повышение эффективности бюджетных расходов; своевременное реагирование на риски; увеличение степени адаптивности системы управления к внешним условиям; соблюдение пунктов общественного договора между населением и властью за счет контроля сроков и управления изменениями.

Система проектного управления позволяет достичь:

- максимальной четкости и прозрачности при исполнении проектов
- фактически измеримых результатов,
- персонализации ответственности,
- мотивации наиболее эффективных участников,
- привлечения специалистов высокого уровня сразу в нескольких проектах,
- снижения неопределенности за счет управления рисками проектов.

В итоге повышается управляемость через создание календарных планов работ, определение контрольных точек, оптимизации отчетности.

Задание 52.

Какие проблемы, мешающие эффективной работе первичного звена здравоохранения, могут быть решены методами бережливого производства?

Эталон ответа:

- Неравномерная загрузка врачей и медицинского персонала
- Пересечение потоков больных и здоровых пациентов, платных и бесплатных услуг
- Потери времени персонала на поиск приспособлений. Рабочие места не

- стандартизированы. Много времени врача тратится на работу с бумагами
- Лишние походы пациентов и лишние движения медперсонала.
 - Очередь пациентов перед регистратурой.

Задание 53.

Назовите и охарактеризуйте современные концепции управления проектами.

Эталон ответа:

- 1) классическое проектное управление
- 2) agile-методы управления проектами: гибкая методология разработки - серия подходов к разработке программного обеспечения, ориентированных на использование интерактивной разработки, динамическое формирование требований и обеспечение их реализации в результате постоянного взаимодействия внутри самоорганизующихся рабочих групп, состоящих из специалистов различного профиля. Суть: «Люди и взаимодействие важнее процессов и инструментов. Работающий продукт важнее исчерпывающей документации. Сотрудничество с заказчиком важнее согласования условий контракта. Готовность к изменениям важнее следования первоначальному плану». Предусматривает ориентацию на постоянно меняющиеся условия внешней и внутренней среды и учитывать обратную связь от заказчиков и пользователей.
- 3) SCRUM (подход структуры) – подход гибкого проектного управления. Основан на эмпирическом методе и предназначен для разработки продуктов высокой ценности в запутанной среде. Над каждым проектом работает универсальная команда специалистов, к которой присоединяется два человека: владелец продукта соединяет команду с заказчиком и следит за развитием проекта; scrum-мастер помогает первому организовать бизнес-процесс: проводит общие собрания, решает бытовые проблемы, мотивирует команду и следит за соблюдением scrum-подхода.
- 4) 6-сигм: метод управления процессами, основанный на проведении статистической оценки фактов и данных, поиске и разработке мероприятий по повышению уровня результатов проекта. Концепция использует методы управления качеством, в том числе, статистические, требует использования измеримых целей и результатов, а также предполагает создание специальных рабочих групп в организациях, осуществляющих проекты по устранению проблем и совершенствованию процессов. Основные принципы: искренний интерес к клиенту; управление на основе данных и фактов; ориентированность на процесс, управление процессом и совершенствование процесса; проактивное (упреждающее) управление; взаимодействие без границ (прозрачность внутрикорпоративных барьеров); стремление к совершенству плюс снисходительность к неудачам.
- 5) Lean
- 6) Kanban: «ПОДХОД БАЛАНСА» метод управления проектами, реализующий принцип «точно в срок» и способствующий равномерному распределению нагрузки между работниками. При этом подходе весь процесс разработки прозрачен для всех членов команды. Задачи по мере поступления заносятся в отдельный список, откуда каждый разработчик может извлечь требуемую задачу. Задача – сбалансировать разных специалистов внутри команды и избежать ситуации, когда одни работают сутками, а другие жалуются на отсутствие новых задач. Вся команда едина – в kanban нет ролей владельца продукта и scrum-мастера. Бизнес-процесс делится не на универсальные спринты, а на стадии выполнения конкретных задач: «ПЛАНИРУЕТСЯ», «РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ», «ТЕСТИРУЕТСЯ», «ЗАВЕРШЕНО» И ДР

Задание 54.

Приведите состав участников проекта, раскройте их роль в реализации проекта.

Эталон ответа:

Ключевые – заказчик (лицо, в интересах которого выполняется проект, будущий

владелец продукта проекта, определяет основные требования к проекту, обеспечивает финансирование); Исполнитель (подрядчик, контрактор) (лицо, осуществляющее проект (или отдельные фазы его жизненного цикла) для Заказчика); Куратор (спонсор) (обеспечивает ресурсы для осуществления проекта, высшее должностное лицо организации, которое может принять любое решение по проекту); Руководитель проекта (физическое лицо, которому делегируются полномочия по руководству всеми работами по осуществлению проекта, отвечает за выполнение и достижение целей проекта); Команда проекта; Команда управления проектом.

Возможные – Инициатор; Инвестор; Проектировщик; Поставщики; Лицензоры; Органы власти; Владелец земельного участка; Производитель конечной продукции проекта; Потребители конечной продукции; Общественность.

Задание 55.

Раскройте содержание элементов поведенческой компетентности менеджера проекта Ориентированность на результат и Эффективность.

Эталон ответа:

Ориентированность на результат - умение специалиста по управлению проектами настроить себя и команду проекта к достижению наилучших результатов, соответствующих требованиям (ожиданиям) ключевых участников проекта. Руководитель проекта должен находить оптимальные условия для достижения результатов проекта. Для этого необходимо определить различные группы результатов, в которых заинтересованы различные участники проекта (ключевые результаты проекта, результаты для клиента, результаты для общества, результаты для других заинтересованных сторон). Руководитель проекта должен стремиться к тому, чтобы результаты проекта удовлетворили все заинтересованные стороны.

Эффективность - способность оптимально использовать временные, материальные, финансовые и человеческие ресурсы для достижения конечного результата проекта и удовлетворения ожиданий всех заинтересованных сторон проекта. Эффективность предусматривает способность добиваться результатов при наименьших затратах ресурсов. основополагающей компетентностью для руководителя проекта является личная эффективность.

Задание 56.

Назовите основные модули формирования системы проектного управления.

Эталон ответа:

- Паспортизация проектов
- Управление портфелем проектов
- Управление программами проектов
- Управление совещаниями
- Управление поручениями
- Управление сроками
- Управление показателями
- Управление персоналом
- Управление бюджетом
- Управление рисками и проблемами проекта
- Сбор отчетности по проектам
- Аналитика и мониторинг
- Управление изменениями
- Архив проекта

Задание 57.

Опишите алгоритм (стадии) управления проектом.

Эталон ответа:

- 1) определить какие мероприятия относятся к проектам: для реализации мероприятий в формате проектной деятельности они должны удовлетворять критериям и факторам отнесения к Проекту;
- 2) определить цели и результаты проекта – инициация;

- 3) сформировать команду проекта - закрепить проектные роли и распределить ответственность между участниками команды проекта, наладить кросс-функциональное взаимодействие;
- 4) спланировать проект - определить основные вехи проекта (контрольные события), детально спланировать мероприятия, направленные на достижение таких событий. Определить необходимый бюджет, ресурсы, предусмотреть возможные риски;
- 5) организовать исполнение мероприятий проекта - исполнение и контроль, обеспечить верхнеуровневый контроль по вехам (контрольным событиям), и оперативный - по мероприятиям проекта;
- 6) принять выполненные работы – закрытие: достигнутые результаты сравниваются с запланированными критерии успеха.

Задание 58.

Охарактеризуйте ключевые организационные структуры проектной деятельности в субъекте Российской Федерации.

Эталон ответа:

Совет (Проектный комитет), председатель – Губернатор, полномочия: Принятие решений по развитию проектной деятельности; Принятие решений об открытии стратегических проектов; Назначение лиц на ключевые проектные роли; Утверждение организационно-ролевой структуры; Контроль реализации проектов, рассмотрение проблемных вопросов по проектам.

Региональный проектный офис (департамент проектного управления ПК) – функции: Нормативное и методическое обеспечение; Организация системы развития проектных компетенций, проектной мотивации; Обучение команд проектов и развитие проектной культуры; Методическая поддержка при формировании проектной документации; Консультирование и поддержка команд проектов; Обеспечение деятельности информационной системы управления проектами, мониторинг проектов. Структура проектного офиса: отдел аналитики и проектного управления; отдел сопровождения проектов

Задание 59.

Перечислите и охарактеризуйте ключевые проектные роли команды проекта.

Эталон ответа:

Заказчик проекта – определение параметров проекта, верхнеуровневый контроль проекта.

Куратор проекта – обеспечение проекта ресурсами, контроль реализации проекта; решение вопросов за рамками полномочий руководителя проекта;

Руководитель проекта – оперативное управление проектом, обеспечение разработки и реализации проектных документов, ответственность за достижение результатов проекта, обеспечение эффективного взаимодействия участников команды проекта;

Администратор проекта – обеспечение процесса планирования проекта, подготовка отчетности, согласования и изменения проектной документации, оказание административной поддержки руководителю проекта;

Исполнители проекта – разработка и реализация мероприятий проекта.

Задание 60.

К какому виду проектов вы бы отнесли:

- 1) проект перестройки системы непрерывного медицинского образования в России;
- 2) запуск международного проекта по разработке и производству инновационных фармацевтических препаратов для онкологии;
- 3) проект строительства федерального медицинского клинического кластера для развития медицинского туризма;
- 4) постройку фельдшерско-акушерского пункта.

Эталон ответа:

- 1) система, мегапроект, комплексно сложный, отечественный (государственный), образовательный, необходимость структурно-функциональных преобразований;
- 2) программа, мега проект, комплексно сложный, бездефектный, инновационный, инвестиционный, открывшиеся возможности;
- 3) система, мегапроект, комплексно сложный, стандартный, отечественный (государственный);
- 4) проект, малый, простой, краткосрочный, стандартный, инвестиционный.

Задание 61.

Бюджет проекта составляет 100 денежных единиц. На выполнение работ до текущей даты планировалось израсходовать 25 единиц, а фактически было израсходовано 22 единицы, т.е. BCWS = 25, а ACWP = 22. При этом согласно плану, на выполнение работ нужно было израсходовать 20 единиц, т.е. BCWP = 20. Рассчитайте отклонение по затратам традиционным методом и методом освоенного объема. Проект идет быстрее запланированного времени или наблюдается его отставание от плана?

Эталон ответа:

В соответствии с традиционным подходом отклонение по затратам составляет $25 - 22 = 3$ единицы, т.е. наблюдается экономия.

В соответствии с методом освоенного объема реальное отклонение по затратам составляет $20 - 22 = -2$ единицы, т.е. имеет место перерасход денежных средств.

При этом отклонение от графика расхода денежных средств составляет $25 - 20 = 5$ единиц, что говорит об отставании реального хода выполнения проекта от запланированного на 20%.

Задание 62.

В рамках программы поддержки отечественного производства медицинской техники ОАО «СНТК им. Фрунзе» планировало произвести 50 магниторезонансных томографов стоимостью 20 млн долл. В результате было произведено 45 магниторезонансных томографов стоимостью 17 млн долл.

Рассчитайте показатели по методу освоенного объема.

Сделайте выводы о соблюдении сроков проекта.

Эталон ответа:

- 1) Согласно условию, $K_{пл} = 50$, $Ц_{пл} = 20$, $K_{ф} = 45$, $Ц_{ф} = 18$
- 2) Определяем плановый объем $= 50 \times 20 = 1000$
- 3) Определяем освоенный объем $= 45 \times 20 = 900$
- 4) Определяем фактическую стоимость $= 45 \times 18 = 765$
- 5) Определяем отклонение по стоимости $= 900 - 765 = 135$
- 6) Определяем отклонение по срокам $= 900 - 1000 = -100$
- 7) Определяем индекс выполнения стоимости $= 900 / 765 = 1,18$.
- 8) Определяем индекс отклонения сроков $= 900 / 1000 = 0,9$.
- 9) Отклонение по стоимости > 0 , индекс выполнения стоимости > 1 , следовательно, расходы проекта меньше запланированных.
- 10) Отклонение по срокам < 0 , индекс отклонения сроков < 1 , следовательно, выполненный объем работ меньше запланированного.

Задание 63.

В поликлинике запущен проект по модернизации программного обеспечения.

Ответственным за его реализацию был назначен заместитель начальника планово-финансового отдела. Существует ли необходимость в формировании команды проекта? (Ответ обосновать).

Эталон ответа:

Необходимость команды проекта очевидна и обусловлена следующими обстоятельствами:

- Модернизация программного обеспечения предполагает наличие специальных знаний и охватывает разные направления деятельности организации, и один

человек не в состоянии осуществлять такой проект самостоятельно – нужны помощники, профильные специалисты. В данном случае ответственным назначен заместитель начальника планово-финансового отдела, а потребуются знания в области программирования.

- Для обеспечения успеха проекта необходимо наличие консолидированной ответственности за него, что и позволяет осуществить команда.
- Работа в проекте требует эффективных и значимых результатов, что обеспечивается так называемым синергетическим эффектом команды. Команда позволяет обеспечить приток новых идей в проект, один человек этого сделать не в силах.

Задание 64.

Необходимо провести анализ рисков в интересах участников проекта. Составьте последовательность экспертной оценки из следующих действий:

- а) сравнение интегрального уровня риска, полученного в результате экспертного опроса, и предельного уровня для данного вида риска;
- б) определение предельного (приемлемого для организации, реализующей проект) уровня по каждому виду риска;
- в) определение интегрального уровня по каждому виду риска;
- г) принятие решения о приемлемости риска для разработчика проекта;
- д) оценка риска экспертами с точки зрения вероятности наступления рискового события и опасности данного риска для успешного завершения проекта;
- е) в случае, если принятый предельный уровень одного или нескольких видов риска ниже полученных интегральных значений, разрабатывается комплекс мероприятий, направленных на минимизацию влияния выявленных рисков на реализацию проекта, и проводится повторный анализ риска.

Эталон ответа:

1 действие	2 действие	3 действие	4 действие	5 действие	6 действие
Д)	В)	Б)	А)	Г)	Е)

Задание 65.

Расставьте действия, которые необходимо осуществить на фазе завершения проекта, в последовательности их выполнения, заполнив таблицу:

- а) документирование достижения;
- б) завершить выпуск откорректированного комплекта документов;
- в) составить инструкции по использованию результатов проекта, выпустить паспорта на технические объекты;
- г) переместить оборудование и материалы;
- д) расформировать команду проекта;
- е) протестировать результаты проекта;
- ж) передать заказчику по акту результаты проекта;
- з) обучить персонал заказчика работе с результатами проекта;
- и) суммировать основные проблемы, возникшие при реализации проекта;
- к) освободить производственные мощности;
- л) объявить об окончании проекта;
- м) написать отчеты по работе всех участников проекта.

Эталон ответа:

Последовательность выполнения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Номер действия	А)	Е)	И)	Б)	В)	Ж)	З)	Г)	К)	М)	Д)	Л)

УК- 3:

Задания закрытого типа:

<p>Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Наиболее эффективным, хотя и трудно реализуемым, стилем поведения руководителя в конфликтной ситуации является ...</p> <ol style="list-style-type: none">1) доминирование2) сотрудничество3) избегание4) уступчивость <p><i>Эталон ответа:</i> 2) сотрудничество</p>
<p>Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Какой стиль управления целесообразен и оправдан лишь в критических ситуациях (аварии, боевые военные действия и т.п.)?</p> <ol style="list-style-type: none">1) компромиссный2) демократический3) деловой4) авторитарный5) либеральный <p><i>Эталон ответа:</i> 4) авторитарный</p>
<p>Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Определите тип лидера, опирающегося на законы, правила, нормы, в рамках которых властвование связано со знанием и четким соблюдением норм политической деятельности, их активного использования для достижения поставленных целей.</p> <ol style="list-style-type: none">1) бюрократический2) функциональный3) демократический4) либеральный <p><i>Эталон ответа:</i> 1) бюрократический</p>
<p>Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Право использования ресурсов (временные, человеческие, информационные, технологические, материально-технические, финансовые) для достижения цели – это...</p> <ol style="list-style-type: none">1) делегирование2) менеджмент3) лидерство4) полномочия <p><i>Эталон ответа:</i> 4) полномочия</p>
<p>Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Комплекс сложнейших биопсихических состояний и реакций человека, формирующих его действия - это</p> <ol style="list-style-type: none">1) делегирование2) мотивация3) руководство4) управление <p><i>Эталон ответа:</i> 2) мотивация</p>
<p>Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ Команда – это:</p> <ol style="list-style-type: none">1) группа, обладающая единой целью, четкой иерархией, стандартами взаимодействия и функционально-ролевой специализацией.2) формирование или организованная группа людей

<p>3) постоянный или временный коллектив рабочих, выполняющих общее производственное задание и несущих совместную ответственность</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) группа, обладающая единой целью, четкой иерархией, стандартами взаимодействия и функционально-ролевой специализацией</p>
<p>Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ:</p> <p>Эмоциональный интеллект - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сумма навыков и способностей человека распознавать эмоции 2) совокупность способностей к пониманию и управлению собственными эмоциями, пониманию и управлению эмоциями других людей 3) управление эмоциями <p><i>Эталон ответа:</i> 2) совокупность способностей к пониманию и управлению собственными эмоциями, пониманию и управлению эмоциями других людей</p>
<p>Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>В соответствии с моделью Р.М. Белбина, в балансе ролей в проектной команде к креативному полюсу относят роль ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мотиватора 2) социального работника 3) реализатора 4) председателя 5) изыскателя ресурсов 6) генератора идей <p><i>Эталон ответа:</i> 6) генератора идей</p>
<p>Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ:</p> <p>Стиль управления, при котором управленческие решения принимаются на основе обсуждения проблемы, учета мнений и инициатив сотрудников, а выполнение принятых решений контролируется и руководителем, и самими сотрудниками</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) демократический 2) либеральный 3) деловой 4) компромиссный <p><i>Эталон ответа:</i> 1) демократический</p>
<p>Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ:</p> <p>Лидерство - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации 2) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека 3) возможность влиять на поведение людей 4) обычная манера поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных, и побуждает их к достижению целей организации . <p><i>Эталон ответа:</i> 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации</p>
<p>Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ:</p> <p>Какой вид лидерства описан?</p> <p>Модель лидерства, при которой лидер имеет высокую толерантность к неопределенности, любознательность, креативность, дерзость, убежденность, эмоциональная устойчивость, критическое мышление, дальновидность и гибкость.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деловое 2) адаптивное 3) эмоциональное 4) ситуативное <p><i>Эталон ответа:</i> 2) адаптивное</p>

<p>Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Согласно теории мотивации "X", руководитель должен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) принуждать подчиненных; 2) угрожать подчиненным; 3) понять их и стимулировать работу; 4) уважать подчиненных; 5) выполнять работу за них. <p><i>Эталон ответа:</i> 1) принуждать подчиненных</p>
<p>Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ С точки зрения теории "Y" менеджер должен верить в потенциал человека и относиться к подчиненным как к ответственным людям, стремящимся к полной самореализации. По этой теории:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) работа не противна природе человека; 2) работа доставляет людям удовлетворение; 3) работники пытаются получить от компании все, что можно; 4) человек не любит работать; 5) человек готов работать только за высокое материальное вознаграждение. <p><i>Эталон ответа:</i> 2) работа доставляет людям удовлетворение</p>
<p>Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ Не являются методами мотивации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) экономическая заинтересованность 2) целевой подход в управлении 3) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении 4) качественное расширение выполняемой работы 5) участие работников в управлении учреждением <p><i>Эталон ответа:</i> 3) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении</p>
<p>Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Открытая борьба за свои интересы, упорное отстаивание своей позиции -; это стратегия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) избегание 2) компромисс 3) приспособление 4) соперничество <p><i>Эталон ответа:</i> 4) соперничество</p>
<p>Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Стремление субъектов взаимодействия идти на взаимные уступки и реализовывать свои интересы с учетом интересов противоположной стороны</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) альтруизм 2) избегание 3) компромисс 4) сотрудничество <p><i>Эталон ответа:</i> 3) компромисс</p>
<p>Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Для профессионального общения с пациентами необходимо</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проходить специальное обучение; 2) просто быть хорошим врачом, проработав в медицине много лет; 3) просто быть хорошим человеком; 4) соблюдать общепринятые правила вежливости. <p><i>Эталон ответа:</i> 1) проходить специальное обучение</p>
<p>Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ: Коммуникация - это:</p>

- 1) воздействие на партнера
- 1) взаимное ориентирование на совместную деятельность
- 2) обмен информацией, настроениями, эмоциями
- 3) приобретенные способности
- 4) черты характера

Эталон ответа: 2) взаимное ориентирование на совместную деятельность

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Постижение эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

- 1) апперцепцией
- 2) рефлексией
- 3) интуицией
- 4) эмпатией
- 5) симпатией

Эталон ответа: 4) эмпатией

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Вербальные коммуникации осуществляются с помощью:

- 1) определенного темпа речи
- 2) информационных технологий
- 3) устной речи
- 4) мимики
- 5) зрительного контакта

Эталон ответа: 1) определенного темпа речи

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Методы управления, основанные на дисциплине, четкой субординации и строгой регламентации деятельности, характерные для формальных организаций

- 1) административные
- 2) законодательные
- 3) социально-психологические
- 4) экономические

Эталон ответа: 2) законодательные

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Личное влияние человека на коллектив, которое он приобретает своим трудом, профессиональными знаниями, организаторскими способностями, нововведениями, умением работать с людьми – это...

- 1) харизма
- 2) авторитет
- 3) внушение
- 4) руководство

Эталон ответа: 2.

Задание 23. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов:

Факторы психологической профилактики конфликтов в коллективе

- 1) высокий авторитет руководителя
- 2) наличие в коллективе высокой организационной культуры
- 3) отсутствие иерархии в коллективе
- 4) престиж деятельности и организации

Эталон ответа: 1), 2), 4)

Задание 24. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов:

Удовлетворенность пациентов процессом взаимодействия с медицинским персоналом зависит от

- 1) качества предоставленной информации
- 2) коммуникативных навыков медперсонала

<p>3) проявленного сопереживания 4) проявленного сочувствия <i>Эталон ответа:</i> 1), 2), 3)</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Важнейшая функция корпоративной культуры - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) укрепление дисциплины 2) формирование благоприятного психологического климата в организации 3) поддержание социальной стабильности в организации 4) правильное распределение вознаграждений 5) создание благоприятного имиджа организации <p><i>Эталон ответа:</i> 2) формирование благоприятного психологического климата в организации</p>
<p>Задание 26. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Организационные изменения встречают наибольшее сопротивление вследствие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неправильной последовательности действий 2) консервативности людей 3) внешних обстоятельств 4) недостатка ресурсов для осуществления изменений 5) спешки <p><i>Эталон ответа:</i> 2) консервативности людей</p>
<p>Задание 27. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. С точки зрения личных качеств руководителя различают стили руководства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) классический 2) либеральный 3) демократический 4) авторитарный 5) консервативный <p><i>Эталон ответа:</i> 2), 3), 4)</p>
<p>Задание 28. Инструкция: Выберите один правильный ответ. При принятии коллективных управленческих решений проявляется феномен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) конформизма 2) рационализации 3) стереотипизации 4) абсолютизма <p><i>Эталон ответа:</i> 1)</p>
<p>Задание 29. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Партисипативное управление означает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) программы вознаграждения за труд, стремящиеся усилить внутреннюю мотивацию работников 2) участие всего трудового коллектива в управлении предприятием 3) участие работников в прибылях и собственности фирмы 4) принятие решения о повышении стимулирующих выплат во всех подразделениях трудового коллектива 5) коллективная разработка систем оплаты труда <p><i>Эталон ответа:</i> 2)</p>
<p>Задание 30. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Выбор стиля руководства зависит от:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) личностных качеств руководителя 2) профессиональной подготовки руководителя 3) уровня развития коллектива 4) указаний свыше 5) наличия нормативной базы

Эталон ответа: 1), 2), 3)

Задание 31. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

К методам поддержания работоспособности персонала относятся:

- 1) стимулирование персонала
- 2) организация труда
- 3) структура управления организацией
- 4) ориентирующие условия
- 5) социальное партнерство

Эталон ответа: 1), 5)

Задание 32. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К административным методам управления относятся:

- 1) премирование персонала
- 2) участие работников в управлении организацией
- 3) формирование трудовых коллективов с учетом особенностей характера
- 4) дисциплинарные мероприятия
- 5) пропаганда и агитация

Эталон ответа: 4) дисциплинарные мероприятия

Задание 33. Инструкция: выберите один правильный ответ.

Власть это:

- 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 2) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 3) возможность влиять на поведение людей
- 4) обычная манера поведения руководителя, которая оказывает влияние на подчиненных, и побуждает их к достижению целей организации

Эталон ответа: 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации

Задание 34. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие из перечисленных функций менеджмента базируются на потребностях и интересах работников?

- 1) планирование
- 2) организация
- 3) мотивация
- 4) контроль
- 5) руководство

Эталон ответа: 3) мотивация

Задание 35. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой вид разрешения конфликта основан на достижении временного результата?

- 1) сотрудничество
- 2) избегание
- 3) компромисс
- 4) подавление
- 5) сглаживание

Эталон ответа: 3) компромисс

Задание 36. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Суть делегирования состоит в ...

- 1) установлении приоритетов
- 2) передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена
- 3) передаче ответственности на более низкий уровень управления
- 4) доверии к своим подчиненным
- 5) поручении подчиненному принять какое-либо решение

<p><i>Эталон ответа:</i> 2) передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена</p>
<p>Задание 37. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Распорядительные (командные) методы управления направлены на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) информационную и методическую помощь подчиненным для обеспечения успешного выполнения работы 2) решение конкретных ситуаций, не предусмотренных регламентационными актами 3) установление параметров, определяющих границы какой-либо деятельности по верхнему и нижнему пределам 4) установление ответственности подчиненных и ее практической реализации <p><i>Эталон ответа:</i> 2) решение конкретных ситуаций, не предусмотренных регламентационными актами</p>
<p>Задание 38. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Основными составляющими организационной культуры являются ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цели, люди управление 2) деловой этикет и культура общения менеджера 3) субъекты, объекты, связи управления 4) философия, ценности, нормы поведения 5) принципы, методы и законы поведения <p><i>Эталон ответа:</i> философия, ценности, нормы поведения</p>
<p>Задание 39. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов. Корпоративная культура основана на</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) принятых в обществе формах поведения 2) правилах, определяемых руководством организации 3) разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях 4) особенностях производства 5) законодательстве <p><i>Эталон ответа:</i> 1), 3)</p>

Задания открытого типа:

Задания на дополнение

<p>Задание 1. Стиль руководства характеризует _____ <i>Эталон ответа:</i> форму взаимоотношений руководителей и подчиненных</p>
<p>Задание 2. Поток информации от подчиненных к руководству - это _____ организационные коммуникации <i>Эталон ответа:</i> восходящие</p>
<p>Задание 3. Связь всех уровней управления позволяют обеспечить _____ каналы коммуникации <i>Эталон ответа:</i> вертикальные</p>
<p>Задание 4. Поток информации между сотрудниками на одном иерархическом уровне – это _____ каналы коммуникации <i>Эталон ответа:</i> горизонтальные</p>
<p>Задание 5. Руководитель – это преимущественно _____ лидер <i>Эталон ответа:</i> формальный</p>
<p>Задание 6.</p>

<p>Обратная связь – это вербальный или невербальный сигнал от получателя информации к его источнику, служащий ответом на иницилирующее высказывание или поведение, выполняющий _____ или коррективную функцию.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> сигнальную</p>
<p>Задание 7.</p> <p>Мотивация как одна из функций управления – это _____:</p> <p><i>Эталон ответа:</i> использование внешних поощрений и наказаний для достижения целей организации</p>
<p>Задание 8.</p> <p>Осознанное побуждение личности к определенному действию – это _____</p> <p><i>Эталон ответа:</i> мотив</p>
<p>Задание 9.</p> <p>Блага, материальные ценности, на получение которых направлена трудовая деятельность человека – это _____</p> <p><i>Эталон ответа:</i> стимулы</p>
<p>Задание 10.</p> <p>Отчеты о работе, докладные записки и т.п. - это: _____ организационные коммуникации</p> <p><i>Эталон ответа:</i> восходящие</p>

Вопросы для собеседования

<p>Задание 1.</p> <p>Назовите принципы контроля.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> предсказуемость, незаметность, объективность, результативность, постоянство, прозрачность, эффективность.</p>
<p>Задание 2.</p> <p>Дайте определение конфликту.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов партнеров.</p>
<p>Задание 3.</p> <p>Какой вид власти подразумевает веру исполнителя в то, что влияющий имеет возможность удовлетворять его потребности?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> власть, основанная на вознаграждении</p>
<p>Задание 4.</p> <p>Какой вид власти подразумевает веру исполнителя в то, что влияющий имеет возможность заставлять и полное право наказывать?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> власть, основанная на принуждении</p>
<p>Задание 5.</p> <p>Какой вид власти подразумевает веру исполнителя в то, что руководитель обладает специальными знаниями и компетенцией, которые позволят удовлетворить его потребности?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> экспертная власть</p>
<p>Задание 6.</p> <p>Какой вид власти подразумевает веру исполнителя в то, что влияющий имеет право отдавать приказание и что его долг подчиняться им?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> законная власть</p>
<p>Задание 7.</p> <p>При каком виде власти характеристики и свойства, влияющего настолько привлекательны для исполнителя, что он хочет быть таким же как влияющий?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> эталонная власть</p>
<p>Задание 8.</p> <p>Перечислите основные правила делегирования полномочий.</p>

Эталон ответа:

Для руководителя:

- Подобрать подходящих сотрудников, Распределить сферы ответственности, Координировать выполнение порученных задач, Стимулировать и контролировать подчиненных, Осуществлять контроль рабочего процесса и результатов, Давать оценку своим сотрудникам (хвалить, конструктивно критиковать), Пресекать попытки обратного или последующего делегирования.

Для подчиненных:

- Самостоятельно осуществлять делегированную деятельность и принимать решения под свою ответственность, Своевременно и подробно информировать руководителя, Ставить руководителя в известность обо всех необычных случаях;
- Координировать свою деятельность с коллегами, заботиться об обмене информацией, Повышать квалификацию, чтобы отвечать предъявляемым требованиям.

Делегировать в любом случае надо:

- Рутинную работу, Специализированную деятельность, Частные вопросы, Подготовительную работу (проекты и т.п.), Средне- и долгосрочные задачи из сферы деятельности руководителя, которые могут мотивировать сотрудника и способствовать его профессиональному росту.

Не подлежит делегированию:

- Функции руководителя: установление целей, принятие решений по выработке политики организации, контроль результатов и т.п., Руководство сотрудниками, их мотивация, Задачи особой важности и высокой степени риска, Необычные, исключительные дела, Актуальные, срочные дела, не оставляющие времени для объяснения и перепроверки, Задачи строго доверительного характера.

При этом:

- Четко определять уровень исполнения и требуемые действия, Определять время отчета о результатах, Информировать тех, на кого распространяется делегирование;
- Обеспечивать подчиненного необходимой информацией; Оценивать сроки, а не методы достижения результата. Делегировать систематически, а не только скучные или срывающиеся задачи. Предоставлять подчиненным возможность выбора делегируемых заданий.

Задание 9.

Охарактеризуйте категорию «Стиль руководства»

Эталон ответа:

Стиль руководства - совокупность характерных приемов и способов, применяемых руководителем, деловая манера, почерк работы.

Оценивается по составляющим:

- 1) применяемые методы руководства
- 2) личные качества
- 3) поведение с подчиненными
- 4) отношения в руководимом коллективе

Задание 10.

Дайте характеристику автократическому стилю руководства: отличительные особенности, позитивные и негативные черты, условия применения.

Эталон ответа:

Автократический стиль отличает: чрезмерная централизация власти; преимущественное использование приказных методов; единоличное решение вопросов; холодность в обращении, нетерпимость к возражениям.

Негативное:

Руководитель не учитывает мнения общественных организаций, не информирует коллектив о ходе дел, требует пунктуальности в исполнении распоряжений, ограничивает инициативу и самостоятельность.

<p>Грубая форма взаимоотношений, неблагоприятный микроклимат. Коллектив объединен лишь формальной структурой и единым руководителем. Выработка на уровне нормы, задания. Позитивное: централизация обеспечивает оперативность; строгая дисциплина, исполнительность и аккуратность; задания выполняются обычно; в критических ситуациях волевое руководство приемлемо. Применяется: при некомпетентности (профессиональной или управленческой), при завышенной самооценке</p>
<p>Задание 11. Дайте характеристику демократическому стилю руководства: отличительные особенности, позитивные и негативные черты, условия применения. <i>Эталон ответа:</i> Демократический (коллективный или коллегиальный) руководитель доверяет сотрудникам, советуется с ними, взаимодействует с общественностью, делегирует полномочия, создает условия подчиненным для профессионального роста. в коллективе благоприятные условия для развития инициативы работников и их удовлетворенности работой. общение - вежливое, распоряжения - в форме предложений и советов. порядок и дисциплина - не на страхе, а на высокой сознательности работников. Неэффективен в ситуациях, требующих немедленного директивного вмешательства.</p>
<p>Задание 12. Дайте характеристику либеральному стилю руководства: отличительные особенности, позитивные и негативные черты, условия применения. <i>Эталон ответа:</i> Либеральный стиль: роль руководителя в координации действий сотрудников — в общих указаниях, в контроле. Создаются условия для творчества. <u>Применим:</u> в высококвалифицированных коллективах, способных к самостоятельной работе (НИИ, ВУЗы). <u>Неприменим:</u> в условиях, требующих постоянной координации и контроля, четких конкретных указаний. Может перерасти в анархический (Р. принимает решения по требованию вышестоящих инстанций или под нажимом коллектива). Р. может руководить при наличии энергичных квалифицированных замов.</p>
<p>Задание 13. Назовите стадии развития команды, согласно теории Брюса Такмена <i>Эталон ответа:</i> формирование; конфликтная; нормирующая; исполнительская</p>
<p>Задание 14. Назовите основные причины конфликтов <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Ограниченность и распределение ресурсов. – Взаимозависимость задач. – Различия в целях. – Различия в представлениях и ценностях. – Различия в манере поведения. – Различия в жизненном опыте и уровне образования. – Неудовлетворительные коммуникации. – Несоответствие уровня притязаний.
<p>Задание 15. Перечислите основные стили поведения в конфликтной ситуации по Томасу. <i>Эталон ответа:</i></p>

<ul style="list-style-type: none"> – приспособление, уступчивость; – уклонение; – противоборство, конкуренция; – сотрудничество; – компромисс
<p>Задание 16.</p> <p>Чем характеризуется стиль поведения в конфликте «противоборство, конкуренция»?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> борьбой индивида за свои интересы, применением всех доступных ему средств для достижения поставленных целей</p>
<p>Задание 17.</p> <p>Перечислите основные потребности в теории А. Маслоу</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – физиологические – защищенности и безопасности; – принадлежности и причастности; – признание и уважение; – самовыражение
<p>Задание 18.</p> <p>Какие потребности в теории А. Маслоу являются базовыми (находящиеся на нижнем уровне иерархии потребностей)?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> физиологические</p>
<p>Задание 19.</p> <p>Как называется руководитель, имеющий достаточный объем власти, чтобы навязывать свою волю исполнителям?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> авторитарный руководитель</p>
<p>Задание 20.</p> <p>Что такое адаптация персонала?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> взаимоотношения работника и организации, которые основываются на постепенном приспособлении сотрудников к новым профессиональным, социальным и организационно-экономическим условиям работы</p>
<p>Задание 21.</p> <p>Какой стиль руководства необходимо применять в экстремальных (чрезвычайных) ситуациях?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> авторитарный</p>
<p>Задание 22.</p> <p>Дайте определение стилю руководства, при котором придерживаются принципов невмешательства, члены коллектива поощряются к творческому самовыражению</p> <p><i>Эталон ответа:</i> демократический</p>
<p>Задание 23.</p> <p>Назовите основную причину конфликта, когда в процессе производственной деятельности сталкиваются интересы разных людей или специальных групп.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> различия в целях</p>
<p>Задание 24.</p> <p>Какой из стилей разрешения конфликтов направлен на поиски решения за счет взаимных уступок, на выработку промежуточного решения, устраивающего обе стороны, при котором особо никто не выигрывает, но и не теряет.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> стиль компромисса</p>
<p>Задание 25.</p> <p>Могут ли Цели и Задачи, стоящие перед командой, быть достигнуты отдельными ее членами?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> не могут</p>

<p>Задание 26. В каком случае командная работа может оказаться неприемлемой? <i>Эталон ответа:</i> в случаях, когда требуется найти быстрое решение</p>
<p>Задание 27. Как называются конфликты, в которых интересы одного человека оказываются под угрозой в результате действий другого человека? <i>Эталон ответа:</i> межличностные конфликты</p>
<p>Задание 28. Как называются конфликты, при которых человек испытывает угрозу по отношению к одним своим потребностям, интересам, стремлениям в результате актуализации других потребностей? <i>Эталон ответа:</i> внутриличностные конфликты</p>
<p>Задание 29. Какие управленческие роли по Г.Минцбергу относятся к ролям межличностного общения? <i>Эталон ответа:</i> Глава; Лидер; Связующее звено</p>
<p>Задание 30. Какие управленческие роли по Г.Минцбергу относятся к ролям в принятии решений? <i>Эталон ответа:</i> Инициатор; Устранитель проблем; Распределитель ресурсов; Ведущий переговоры</p>
<p>Задание 31. Укажите типы сотрудников в зависимости от мотивации. <i>Эталон ответа:</i> Социальный статус; Признание; Чувство принадлежности; Соперничество; Надежность; Власть</p>
<p>Задание 32. Укажите факторы, определяющие уровень готовности подчиненных и учитываемые в Ситуационном руководстве <i>Эталон ответа:</i> Компетентность и Мотивация</p>
<p>Задание 33. Перечислите типы готовности последователей (по Херси-Бланшару 1974 г.) <i>Эталон ответа:</i> «Новичок»; «Оптимист»; «Пессимист»; «Профи»</p>
<p>Задание 34. Укажите способы регулирования деятельности «Профи» <i>Эталон ответа:</i> делегирование выполнения задачи</p>
<p>Задание 35. Укажите способы регулирования деятельности «Пессимиста» <i>Эталон ответа:</i> Обсуждение с сотрудником план действий, формы стимулирования</p>
<p>Задание 36. Укажите способы регулирования деятельности «Оптимиста» <i>Эталон ответа:</i> поддержка, наставничество, обучение, чёткий план работы</p>
<p>Задание 37. Укажите способы регулирования деятельности «Новичка» <i>Эталон ответа:</i> выработка чёткого плана действий, жесткий контроль факта выполнения, наставничество</p>
<p>Задание 38. Что является важным для сотрудника с ведущим мотивом Социальный статус? <i>Эталон ответа:</i> ощущение принадлежности к бренду, известной организации</p>
<p>Задание 39. Что мотивирует сотрудника с ведущим мотивом Социальный статус? <i>Эталон ответа:</i> работа в известной организации; дорогие визитки, название должности</p>
<p>Задание 40. Что демотивирует сотрудника с ведущим мотивом Социальный статус?</p>

<p><i>Эталон ответа:</i> работа в малоизвестных организациях; низкий статус должности отсутствие интересных бонусов в мотивационной политике организации</p>
<p>Задание 41. Что является важным для сотрудника с ведущим мотивом Признание? <i>Эталон ответа:</i> ответственность, экспериментирование, новый опыт, возможности для обучения.</p>
<p>Задание 42. Что мотивирует сотрудника с ведущим мотивом Признание? <i>Эталон ответа:</i> личная похвала руководителя; грамоты и награды; признание со стороны экспертов и более опытных сотрудников; постоянная обратная связь от руководителя</p>
<p>Задание 43. Что демотивирует сотрудника с ведущим мотивом Признание? <i>Эталон ответа:</i> отсутствие возможностей для развития и использования своих навыков, отсутствие обратной связи; отсутствие системы публичного признания; авторитарная политика управления</p>
<p>Задание 44. Что является важным для сотрудника с ведущим мотивом «Чувство принадлежности»? <i>Эталон ответа:</i> владение информацией, совместное принятие решений, коммуникация, работа в команде</p>
<p>Задание 45. Что мотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Чувство принадлежности»? <i>Эталон ответа:</i> корпоративные мероприятия; командное взаимодействие; оплата труда, которая зависит от работы всей команды</p>
<p>Задание 46. Что демотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Чувство принадлежности»? <i>Эталон ответа:</i> создание внутренней конкуренции</p>
<p>Задание 47. Что является важным для сотрудника с ведущим мотивом «Соперничество»? <i>Эталон ответа:</i> интересные проекты, опыт, возрастающая ответственность, вызов и риск, самостоятельность в принятии решений</p>
<p>Задание 48. Что мотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Соперничество»? <i>Эталон ответа:</i> возможность работать в интересных проектах, автономно или в проектных командах; конкурсы внутри компании; поощрение риска в работе</p>
<p>Задание 49. Что демотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Соперничество»? <i>Эталон ответа:</i> рутинные обязанности; отсутствие вызова в работе; бюрократичность.</p>
<p>Задание 50. Что является важным для сотрудника с ведущим мотивом «Надежность»? <i>Эталон ответа:</i> все должно быть четко по правилам</p>
<p>Задание 51. Что мотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Надежность»? <i>Эталон ответа:</i> описанные стандарты и бизнес-процессы; четкие инструкции стабильность в организации</p>
<p>Задание 52. Что демотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Надежность»? <i>Эталон ответа:</i> несоблюдение коллегами инструкций; постоянные нововведения</p>
<p>Задание 53. Что является важным для сотрудника с ведущим мотивом «Власть»? <i>Эталон ответа:</i> возможность принятия решений, руководства делами, несения ответственности за других и результат</p>

<p>Задание 54. Что мотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Власть»? <i>Эталон ответа:</i> возможность нести ответственность за результат; доверие со стороны руководства; допуск к ключевой информации по его направлению</p>
<p>Задание 55. Что демотивирует сотрудника с ведущим мотивом «Власть»? <i>Эталон ответа:</i> отсутствие возможности влиять на решения; отсутствие возможностей карьерного роста; неэффективная политика управления</p>
<p>Задание 56. Перечислите четыре основных стиля совещаний <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Формальный-сопоставительный – Формальный-согласительный – Неформальный-сопоставительный – Неформальный-согласительный
<p>Задание 57. К какому стилю относится совещание официальной рабочей группы с принципиально различными интересами? <i>Эталон ответа:</i> Формальный - сопоставительный</p>
<p>Задание 58. К какому стилю относится совещание официальной рабочей группы, члены которой имеют сходные интересы? <i>Эталон ответа:</i> Формальный - согласительный</p>
<p>Задание 59. Перечислите факторы успеха совещания формально-сопоставительного стиля. <i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Официальная манера общения 2. Соблюдение формальных процедур 3. Детальное знание правил и процедур 4. Тонкий анализ политических маневров и скрытых целей 5. Искусство лоббирования 6. Ораторское искусство 7. Умение увидеть компромиссы
<p>Задание 60. Перечислите факторы успеха совещания формально-согласительного стиля. <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Формальные роли и правила варьируются – Атмосфера спокойная – Большое внимание уделяется чувству сопричастности, групповым достижениям и удовлетворению от работы
<p>Задание 61. Перечислите факторы успеха совещания неформально-согласительного стиля <i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Акцент на групповые достижения – Значение председателя уменьшается – Качества рядового участника – Умение участников слушать – Умение ясно и убедительно выступать – Открытость и честность – Уважение и интерес к чужим взглядам – Знание закономерностей процесса принятия решения и умение участвовать в нем

Задание 62.

Перечислите основные причины неэффективности совещаний

Эталон ответа:

- Неясные или ложные цели
- Неподготовленность
- Отсутствие или несоблюдение регламента
- Избыточное количество участников
- Отсутствие повестки дня
- Отсутствие протокола
- Отсутствие контроля за исполнением принятых решений
- Слабое руководство
- Необязательность присутствия
- Плохая тактика
- Неэффективное общение
- Отсутствие уверенности
- Игнорирование установленных

Задание 63.

Каковы основные действия председателя при подготовке совещания?

Эталон ответа:

- Ознакомиться с документами, подготовленными к совещанию
- Продумать последовательность обсуждаемых вопросов
- Определить временной регламент для каждого вопрос
- Заранее определить возможные области конфликтов
- Оценить ожидаемый состав участников и их возможную реакцию на обсуждаемые вопросы
- Убедиться в своем знании всех процедур и регламентов
- Подготовиться к подведению итогов совещания
- Согласовать ожидаемые результаты

Задание 64.

Какие меры могут быть приняты для улаживания конфликтов во время совещания?

Эталон ответа:

- Призвать к соблюдению тишины и подождать, пока все не умолкнут
- Попросить выступающего прекратить выступление и даже покинуть аудиторию
- Объявить перерыв на некоторое время
- Закрыть совещание

Задание 65.

Укажите основные факторы удовлетворенности пациентов процессом взаимодействия с медицинским персоналом

Эталон ответа:

- качества предоставленной информации;
- коммуникативных навыков медперсонала;
- проявленного сопереживания

ОПК- 2:

Задания закрытого типа:

<p>Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Основная цель системы охраны здоровья населения</p> <ol style="list-style-type: none">1) обеспечение соответствующего уровня индивидуального и общественного здоровья населения2) первичная профилактика, диагностика и лечение заболеваний3) обеспечение общедоступной, высококвалифицированной медицинской помощи4) обеспечение высокого уровня и технологии медицинской помощи5) обеспечение высокой эффективности и качества медицинской помощи <p><i>Эталон ответа:</i> 1) обеспечение соответствующего уровня индивидуального и общественного здоровья населения</p>
<p>Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Политика здравоохранения определяется как</p> <ol style="list-style-type: none">1) совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве2) совокупность идеологических принципов по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве3) совокупность практических мероприятий по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве4) государственная политика, направленная на решение проблем охраны здоровья населения <p><i>Эталон ответа:</i> 1) совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве</p>
<p>Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Основной методический подход для решения задач в области организации здравоохранения</p> <ol style="list-style-type: none">1) системный управленческий подход2) статистический анализ состояния здоровья населения3) изучение общественного мнения4) решение кадровых вопросов5) решение финансовых вопросов <p><i>Эталон ответа:</i> 1) системный управленческий подход</p>
<p>Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>На министерство здравоохранения России возлагаются функции по</p> <ol style="list-style-type: none">1) выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения2) контролю и надзору в сфере здравоохранения3) контролю и надзору за фармацевтической деятельностью4) оказанию государственных услуг в сфере здравоохранения <p><i>Эталон ответа:</i> 1) выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>
<p>Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Целью разработки программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи является</p> <ol style="list-style-type: none">1) обеспечение конституционных прав граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи2) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС3) повышение доступности бесплатной медицинской помощи

<p>4) формирование механизма материальной заинтересованности медицинских организаций и медицинских работников в конечных результатах их деятельности</p> <p>5) повышение доступности и качества медицинской помощи</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) обеспечение конституционных прав граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи</p>
<p>Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Целью медицинского страхования в России является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая 2) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи 3) сохранение и укрепление здоровья населения 4) упорядочение отчетности медицинских организаций <p><i>Эталон ответа:</i> 1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая</p>
<p>Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Стратегическими задачами национальной системы здравоохранения в России является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) укрепление материально-технической базы здравоохранения 2) повышение качества и доступности медицинской помощи 3) совершенствование системы финансирования здравоохранения 4) создание системы обеспечения высокотехнологичных видов медицинской помощи <p><i>Эталон ответа:</i> 2) повышение качества и доступности медицинской помощи</p>
<p>Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>выбор или замена медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется гражданином, путем обращения в</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь 2) страховую медицинскую организацию 3) муниципальный орган управления здравоохранением 4) территориальный фонд ОМС 5) территориальное управление Росздравнадзора <p><i>Эталон ответа:</i> 1) медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь</p>
<p>Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>При формировании территориальной программы ОМС перечень медицинских услуг, приведенный в базовой программе ОМС</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не изменяется или увеличивается 2) уменьшается 3) уменьшается или не изменяется 4) не изменяется 5) увеличивается <p><i>Эталон ответа:</i> 1) не изменяется или увеличивается</p>
<p>Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Обязанность организации застрахованным гражданам медицинской помощи определенного объема и качества возлагается на</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) страховую медицинскую организацию 2) орган управления здравоохранением субъекта федерации 3) муниципальный орган управления здравоохранением 4) медицинские организации 5) территориальный фонд обязательного медицинского страхования <p><i>Эталон ответа:</i> 1) страховую медицинскую организацию</p>
<p>Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p>

<p>Стратегической целью управления качеством медицинской помощи в медицинской организации является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) непрерывное и тотальное улучшение качества 2) внедрение новых технологий 3) увеличение числа пациентов, удовлетворенных медицинской помощью 4) достижение среднегодовых результатов 5) снижение издержек <p><i>Эталон ответа:</i> 1) непрерывное и тотальное улучшение качества</p>
<p>Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Назовите три общепринятых аспекта качества медицинской помощи (по Donabedian)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) качество структуры, качество процесса, качество результата 2) организационно-техническое качество ресурсов, верный диагноз, выбор адекватной технологии лечения 3) обеспеченность кадрами, выбор адекватной технологии лечения, соблюдение норм и стандартов, принятой тактики лечения 4) профессиональная подготовка кадров, материально-техническое обеспечение, информационное обеспечение 5) качество информации, качество технологии, мотивация <p><i>Эталон ответа:</i> 1) качество структуры, качество процесса, качество результата</p>
<p>Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ. О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза 2) средней продолжительности пребывания на койке 3) среднегодовой занятости койки 4) оборота койки <p><i>Эталон ответа:</i> 1) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза</p>
<p>Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Самыми чувствительными показателями эффективности диспансеризации больных хроническими заболеваниями являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий 2) снижение сопутствующей патологии 3) увеличение процента выздоровевших 4) снижение смертности <p><i>Эталон ответа:</i> 1) снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий</p>
<p>Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Критерием для оценки мощности стационара является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) число работающих врачей 2) сумма финансирования на год 3) число пролеченных за год больных 4) число развернутых коек <p><i>Эталон ответа:</i> 4) число развернутых коек</p>
<p>Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Норматив развития больничной хирургической помощи выражается в числе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) койко-дней 2) хирургических коек 3) госпитализированных больных 4) выписанных больных 5) выбывших больных <p><i>Эталон ответа:</i> 1) койко-дней</p>
<p>Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Объем специализированной медицинской помощи в детской поликлинике определяется</p>

- 1) категорией учреждения
- 2) штатным расписанием учреждения
- 3) численностью обслуживаемого детского населения
- 4) наличием медицинского оборудования

Эталон ответа: 1) категорией учреждения

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Правила оказания медицинской помощи отдельным группам населения при определенных заболеваниях медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы регламентируются

- 1) порядками
- 2) стандартами
- 3) рекомендациями
- 4) нормативами

Эталон ответа: 1) порядками

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Потребность населения в госпитализации выражается

- 1) процентом населения, нуждающегося в госпитализации
- 2) числом коек на определенную численность населения
- 3) числом госпитализированных больных в течение года
- 4) числом обращений населения по поводу госпитализации
- 5) расчетными нормативами вероятности госпитализации по каждой специальности (профилю)

Эталон ответа: 1) процентом населения, нуждающегося в госпитализации

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Структура поликлиники определяется

- 1) численностью обслуживаемого населения и мощностью
- 2) возрастной структурой обслуживаемого населения
- 3) показателями заболеваемости обслуживаемого населения
- 4) показателями смертности обслуживаемого населения

Эталон ответа: 1) численностью обслуживаемого населения и мощностью

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У юридического лица или индивидуального предпринимателя право на медицинскую деятельность возникает при

- 1) получении персоналом юридического лица или индивидуальным предпринимателем дипломов о высшем или среднем специальном медицинском образовании
- 2) наличии соответствующих зданий и сооружений
- 3) наличии оборудования и медицинской техники
- 4) возникновении желания заняться медицинским бизнесом
- 5) получении в установленном законодательством РФ порядке лицензии на медицинскую деятельность

Эталон ответа: 5) получении в установленном законодательством РФ порядке лицензии на медицинскую деятельность

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Специализированная медицинская помощь оказывается

- 1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
- 2) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
- 3) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)
- 4) в амбулаторных и стационарных условиях
- 5) только в условиях дневного стационара

Эталон ответа: 1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

<p>Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Медико-экономический контроль осуществляется специалистами</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) страховых медицинских организаций и территориальных фондов ОМС 2) страховых медицинских организаций и органов управления здравоохранением 3) территориальных фондов ОМС и органов управления здравоохранением 4) органов управления здравоохранением, страховых медицинских организаций, территориальных фондов ОМС 5) федерального фонда ОМС и территориальных фондов ОМС <p><i>Эталон ответа:</i> 5) федерального фонда ОМС и территориальных фондов ОМС</p>
<p>Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Какой обязательный элемент управления здравоохранением способствует оптимизации расходования средств в условиях ограниченных ресурсов и повышению доступности оказания качественной медицинской помощи?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) экономический анализ 2) медицинский аудит 3) клинический менеджмент 4) медико-экономический контроль деятельности 5) контроль качества медицинской помощи <p><i>Эталон ответа:</i> 1) экономический анализ</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Этапы оказания медицинской помощи включены в</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) порядки оказания медицинской помощи 2) стандарты медицинской помощи 3) протоколы ведения пациентов 4) клинические рекомендации <p><i>Эталон ответа:</i> 1) порядки оказания медицинской помощи</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Основной характеристикой медицинской организации как открытой системы является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обмен ресурсами с внешней средой 2) сильное лидерство 3) способность адаптировать методы ведения бизнеса к изменяющимся условиям внешнего окружения 4) правильный подбор персонала 5) готовность пересмотреть свою миссию <p><i>Эталон ответа:</i> 1) способность адаптировать методы ведения бизнеса к изменяющимся условиям внешнего окружения</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Логическое взаимоотношение уровней управления в организации называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организационной структурой 2) нормой управляемости 3) функцией управления 4) системой управления 5) иерархией управления <p><i>Эталон ответа:</i> 1) организационной структурой</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Принцип этапности в лечении больных привел к необходимости развития служб и отделений</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) долечивания и реабилитации 2) анестезиологии и реанимации 3) реанимации с палатами интенсивной терапии 4) больницы восстановительного лечения <p><i>Эталон ответа:</i> 1) долечивания и реабилитации</p>

Задания открытого типа:

Задание на дополнение

<p>Задание 1. Лицензирование медицинской деятельности относится к форме _____ контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности <i>Эталон ответа:</i> федерального государственного</p>
<p>Задание 2. Клинические рекомендации относятся к нормативным документам _____ характера <i>Эталон ответа:</i> обязательного</p>
<p>Задание 3. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи специализированная медицинская помощь в плановом порядке оказывается в течение _____ <i>Эталон ответа:</i> не более 30 дней</p>
<p>Задание 4. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи экстренная медицинская помощь оказывается _____ <i>Эталон ответа:</i> безотлагательно</p>
<p>Задание 5. В соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи установление клинического диагноза при поступлении пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации должно осуществляться в течение _____ с момента поступления <i>Эталон ответа:</i> 72 часов</p>
<p>Задание 6. В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области сроки ожидания при оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляют с момента обращения _____ часов <i>Эталон ответа:</i> не более 2</p>
<p>Задание 7. Комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья – это _____ <i>Эталон ответа:</i> медицинская помощь</p>
<p>Задание 8. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию заключается между медицинской организацией и _____ <i>Эталон ответа:</i> страховой медицинской организацией</p>
<p>Задание 9. Консилиум врачей – это совещание _____ <i>Эталон ответа:</i> нескольких врачей одной или нескольких специальностей, в том числе привлеченных из иных медицинских организаций</p>
<p>Задание 10. Получение пациентом всей необходимой медицинской помощи без задержки и перерывов, ненужных повторов в процессе диагностики и лечения отражает следующую характеристику качества _____ <i>Эталон ответа:</i> непрерывность</p>

Вопросы для собеседования

<p>Задание 1. Что предоставляет право осуществлять медицинскую деятельность? <i>Эталон ответа:</i> Право осуществлять медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») предоставляет соответствующая лицензия.</p>
<p>Задание 2. Какой подзаконный акт определяет перечень работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность и подлежащих лицензированию? <i>Эталон ответа:</i> Перечень подлежащих лицензированию работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, установлен «Положением о лицензировании медицинской деятельности», утвержденным ППРФ от 01.06.2021 № 852.</p>
<p>Задание 3. Входит ли экспертиза временной нетрудоспособности в Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, предусмотренный Положением о лицензировании медицинской деятельности? <i>Эталон ответа:</i> Да, экспертиза временной нетрудоспособности включена в Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, предусмотренный Положением о лицензировании медицинской деятельности. (Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852)</p>
<p>Задание 4. Что понимается под термином «лицензия»? <i>Эталон ответа:</i> Лицензия - специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем конкретного вида деятельности (выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности), которое подтверждается записью в реестре лицензий. (П. 2 ст. 3 Федерального закона № 99-ФЗ)</p>
<p>Задание 5. Что понимается под термином «юридическое лицо»? <i>Эталон ответа:</i> Юридическим лицом признается организация, которая имеет обособленное имущество и отвечает им по своим обязательствам, может от своего имени приобретать и осуществлять гражданские права и нести гражданские обязанности, быть истцом и ответчиком в суде. Юридическое лицо должно быть зарегистрировано в едином государственном реестре юридических лиц. (Ч. 1. ст. 48 Гражданского кодекса РФ)</p>
<p>Задание 6. Что означает термин «индивидуальный предприниматель»? <i>Эталон ответа:</i> Индивидуальные предприниматели - физические лица, зарегистрированные в установленном порядке и осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица. Индивидуальный предприниматель должен быть зарегистрирован в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей. (Ч. 1 ст. 11 Налогового кодекса РФ)</p>
<p>Задание 7.</p>

Можно ли объединить единым термином «медицинская организация» и юридических лиц, и индивидуальных предпринимателей?

Эталон ответа:

Да, медицинская организация — юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

(П. 11 ст. 2 Федерального закона 323-ФЗ)

Задание 8.

Зависит ли возможность получения лицензии от вида юридического лица и перечня видов деятельности, указанных в его учредительных документах?

Эталон ответа:

Зависит, так как юридическое лицо может иметь гражданские права, соответствующие целям деятельности, предусмотренным в его учредительных документах (Ч. 1 ст. 49 ГК РФ). Как следствие, получение лицензии для некоммерческих организаций (например, учреждений) возможно только при условии, что соответствующий вид лицензируемой деятельности указан в учредительных документах. В то же время коммерческой организации, в учредительных документах которой не содержится исчерпывающий перечень видов деятельности, не может быть отказано в выдаче лицензии на занятие соответствующим видом деятельности только на том основании, что соответствующий вид деятельности не предусмотрен ее учредительными документами.

Задание 9.

Может ли медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности в виде соответствующих работ и услуг, передать данное право другой юридической организации или индивидуальному предпринимателю, не имеющих соответствующую лицензию (в рамках гражданско-правового договора)?

Эталон ответа:

Нет, в Определении Конституционного Суда РФ от 04.10.2006 № 441-О указано: «Приобретаемое на основе лицензии право осуществлять определенный вид деятельности обуславливает персонифицированный характер лицензии, означающий, что лицензируемая деятельность всегда должна выполняться только лицензиатом. В противном случае, а именно при передаче возникшего в силу лицензии права на осуществление конкретного вида деятельности другому лицу, утрачивается смысл лицензирования».

Задание 10.

Как узнать, что медицинская организация имеет лицензию на соответствующий набор работ и (услуг)?

Эталон ответа:

С 2022 г. в Российской Федерации функционирует единый реестр учета лицензий, содержащий сведения о предоставленных лицензиях. При необходимости получения сведений о присвоении лицензии указанного номера в едином реестре учета лицензий лицензиат может обратиться в Росздравнадзор с заявлением о предоставлении сведений из реестра лицензий посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и получить выписку из реестра лицензий. На сайте Росздравнадзора размещен электронный сервис, позволяющий осуществлять поиск выданных лицензий.

Задание 11.

Перечислите федеральные органы власти в сфере здравоохранения и их функции?

Эталон ответа:

Структура федеральных органов власти в сфере здравоохранения:

Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) - ФОИВ, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств для медицинского применения.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) - ФОИВ, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) - ФОИВ, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере защиты прав потребителей, разработке и утверждению государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов, а также по организации и осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА России) - ФОИВ, осуществляющий функции по нормативно-правовому регулированию в сфере медико-санитарного обеспечения работников отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями труда, по оказанию государственных услуг и управлению государственным имуществом в сфере здравоохранения, включая оказание медицинской помощи, организацию деятельности службы крови, по государственному контролю за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, а также по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в организациях отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях РФ, в том числе на объектах и территориях закрытых административно-территориальных образований.

Кроме того, на федеральном уровне в организации охраны здоровья участвуют:

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - реализует государственную политику в области обязательного медицинского страхования граждан как составной части государственного социального страхования.

Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации - управляет средствами государственного социального страхования Российской Федерации.

Задание 12.

Каковы полномочия органов гос. власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья?

Эталон ответа:

На уровне субъектов РФ (республик, краев, областей, городов федерального значения, автономной области, автономных округов) создаются органы гос. власти субъектов в сфере охраны здоровья, имеющие различные наименования: например, в Москве — Департамент здравоохранения г. Москвы; в Санкт Петербурге - Комитет по здравоохранению, в Ростовской области – Министерство здравоохранения Ростовской области.

Их полномочия:

- разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения сан-эпид благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;
- разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;
- формирование структуры исполнительных органов гос.власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья, установление порядка их организации и деятельности;

- координация деятельности исполнительных органов гос. власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории субъекта;
- организация в подведомственных медицинских организациях:
- оказания населению субъекта РФ медицинской помощи;
- проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
- медицинской деятельности по донорству и трансплантации органов и тканей человека;
- обеспечения донорской кровью/ее компонентами,
- обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;
- создание условий для развития медицинской помощи, обеспечения ее качества и доступности;
- организация мероприятий по профилактике заболеваний и формированию ЗОЖ у граждан субъекта РФ;
- организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- организация обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами;
- реализация мероприятий по спасению жизни и сохранению здоровья людей при чрезвычайных ситуациях;
- информирование населения субъекта РФ о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории субъекта РФ;
- установление мер социальной поддержки по организации медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, по обеспечению указанных лиц лекарственными препаратами;
- создание условий для организации проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями;
- лицензирование (в части предоставления и переоформления лицензий,) медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных ФОИВ), фармацевтической деятельности.

Задание 13.

Перечислите полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья?

Эталон ответа:

На уровне органов местного самоуправления могут создаваться органы в сфере охраны здоровья. Органам местного самоуправления могут быть переданы полномочия органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья. В этом случае оказание медицинской помощи гражданам осуществляется медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения (де факто упразднена!).

Полномочия органов местного самоуправления муниципальных округов, городских округов и муниципальных районов в сфере охраны здоровья:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения (в случае передачи соответствующих полномочий);

3) информирование населения муниципального образования о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих

опасность для окружающих, на территории муниципального образования, об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

5) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта РФ;

7) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и мацевитических работников для работы в МО муниципального уровня

Задание 14.

В чьем ведении находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи?

Эталон ответа:

В соответствии с Конституцией Российской Федерации (ст.72) в совместном ведении Российской Федерации и субъектов РФ находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с Программой разрабатывают и утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая территориальные программы обязательного медицинского страхования, установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Органы гос. власти субъектов в сфере охраны здоровья уполномочены координировать деятельность исполнительных органов гос. власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории субъекта; создавать условия для развития медицинской помощи, обеспечения ее качества и доступности. Органы местного самоуправления в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" также обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи. Органы местного самоуправления и органы государственной власти входят в единую систему публичной власти в Российской Федерации и осуществляют взаимодействие которое должно быть направлено на наиболее эффективные решения задач в интересах населения, проживающего на соответствующей территории

Задание 15.

Что понимается под системой здравоохранения?

Эталон ответа:

Здравоохранение - деятельность, направленная на укрепление и сохранение здоровья населения, оказание медицинской и лекарственной помощи, проведение государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Согласно определению ВОЗ под системой здравоохранения обычно понимают “всю совокупность организаций, учреждений и ресурсов, предназначенных для действий, основной целью которых является укрепление, сохранение или восстановление здоровья” Конечной целью функционирования системы здравоохранения является “достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья”.

Система здравоохранения - совокупность организаций, учреждений, предприятий, ассоциаций, научных обществ, специалистов и иных хозяйственных субъектов, вне

зависимости от их ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы деятельности, призванных сохранять и укреплять здоровье граждан, оказывать медицинскую и лекарственную помощь, осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Задание 16.

Какие системы здравоохранения функционируют в Российской Федерации?

Укажите состав каждой из существующих в РФ систем здравоохранения.

Эталон ответа:

Структура системы здравоохранения, в зависимости от форм собственности, состоит из государственного, муниципального и частного секторов отрасли.

Государственную систему здравоохранения составляют:

1) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья (Минздрав России, Росздравнадзор, ФМБА) и их территориальные органы;

2) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, органы управления в сфере охраны здоровья иных федеральных органов исполнительной власти;

3) подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам государственной власти субъектов РФ медицинские организации, фармацевтические организации, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения, иные организации и их обособленные подразделения, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

Муниципальную систему здравоохранения составляют:

1) органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;

2) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации.

Частную систему здравоохранения составляют: создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

По функциональному признаку структуру соответствующей системы здравоохранения представляют:

- органы управления - министерства, ведомства, службы, которые осуществляют функции управления системой;
- организации, участвующие в финансировании системы здравоохранения и медицинском страховании населения, - государственные внебюджетные фонды и страховые медицинские организации;
- надзорные и контрольные органы;
- медицинские организации;
- образовательные учреждения;
- научно-исследовательские организации;
- фармацевтические организации.

Задание 17.

Перечислите пути осуществления организации охраны здоровья.

Эталон ответа:

Организация охраны здоровья в РФ осуществляется посредством

- государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования;
- разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения;

- организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи, в том числе гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, редкими (орфанными) заболеваниями;
- обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- обеспечения определенных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с законодательством РФ;
- управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования, а также саморегулирования

Задание 18.

Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

Эталон ответа:

Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий, предусматривает, что мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется системой закрепляемых в законе мер, включающих в том числе как определение принципов охраны здоровья, качества медицинской помощи, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, так и установление ответственности мед. организаций и мед. работников за причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи.

Задание 19.

Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

Эталон ответа:

Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, реализуется посредством:

- соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения со стороны работников мед. организации;
- оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния, культурных, религиозных традиций;
- обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- организации медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
- соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента.

Задание 20.

Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Приоритет охраны здоровья детей

Эталон ответа:

Приоритет охраны здоровья детей, предусматривает, что государство признает охрану здоровья детей как важнейшее и необходимое условие физического и психического развития детей. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи. Органы государственной власти и органы местного самоуправления:

- разрабатывают и реализуют программы профилактики, раннего выявления и лечения заболеваний, снижения младенческой смертности, формирования у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни;
- принимают меры по обеспечению детей лекарственными препаратами, продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;
- создают и развивают медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям, социальную инфраструктуру, ориентированную на оздоровление детей и восстановление их здоровья.

Задание 21.

Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

Эталон ответа:

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья, подразумевает:

- разработку и реализацию программ формирования здорового образа жизни, программ снижения потребления алкоголя, потребления табака, наркотических средств и психотропных веществ с немедицинскими целями;
- осуществление санитарно-противоэпидемических мероприятий, мероприятий: по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности, по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.

Задание 22.

Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

Эталон ответа:

Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи, предусматривает, что отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются. Не допускается отказ в оказании медицинской помощи в экстренной форме, которая должна оказываться медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно.

Задание 23.

Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Доступность и качество медицинской помощи.

Эталон ответа:

Доступность и качество медицинской помощи, обеспечивается:

- организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения, транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения;
- возможностью выбора медицинской организации и врача, наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации, а также

<p>оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом потребностей групп населения с ограниченными возможностями здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применением порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи, телемедицинских технологий, а также предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; – установлением в соответствии с законодательством РФ требований к размещению медицинских организаций государственной / муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения, возможности беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.
<p>Задание 24.</p> <p>Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Соблюдение врачебной тайны.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Соблюдение врачебной тайны предусматривает, что сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Разглашение врачебной тайны лицами, которым она стала известна при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, не допускается за исключением установленных законодательством случаев.</p>
<p>Задание 25.</p> <p>Кратко охарактеризуйте основной принцип охраны здоровья Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья, заключается в том, что указанные лица несут в пределах своих полномочий ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья.</p>
<p>Задание 26.</p> <p>Перечислите заболевания, представляющие опасность для окружающих.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>В перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, включены: болезнь, вызванная ВИЧ; вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки; гельминтозы; гепатит В; гепатит С; дифтерия; инфекции, передаваемые преимущественно половым путем; лепра; малярия; педикулез, акриаз и другие инфекации; сап и мелиоидоз; сибирская язва; туберкулез; холера; чума; коронавирусная инфекция (2019-nCoV).</p> <p>(Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715)</p>
<p>Задание 27.</p> <p>Что понимается под термином пациент, перечислите права пациента.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p><i>К правам пациента</i> - физического лица, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния – относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с №323-ФЗ;

- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов.

Задание 28.

Перечислите обязанности медицинской организации.

Эталон ответа:

Медицинская организация обязана:

- оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;
- организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, в том числе порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;
- информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- обеспечивать применение разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;
- предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;
- информировать граждан в доступной форме, об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации;
- обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством;
- информировать органы внутренних дел в установленном порядке о:

<ul style="list-style-type: none"> ✓ поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий; который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности; ✓ смерти пациента, личность которого не установлена; – осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом; – вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; – обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности; – проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий; – обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг; – предоставлять возможность родственникам/законным представителям пациента посещать его в медицинской организации, в том числе в подразделении, предназначенном для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий; – обеспечивать предоставление информации в ЕГИС в сфере здравоохранения.
<p>Задание 29.</p> <p>Перечислите дополнительные обязанности медицинской организации, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>Эталон ответа:</p> <p>Медицинские организации, участвующие в реализации ПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, также обязаны:</p> <ul style="list-style-type: none"> – предоставлять пациентам информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой; – обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий; – обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и на раннее их выявление; – проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения.
<p>Задание 30.</p> <p>Перечислите обязанности медицинского работника</p> <p>Эталон ответа:</p> <p>Медицинский работник обязан</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями; – соблюдать врачебную тайну; – совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в установленном порядке; – назначать лекарственные препараты в порядке, уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; – сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию: о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных

нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека либо животного при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов;

- обо всех случаях выявления неблагоприятных событий на всех этапах обращения соответствующего медицинского изделия.

Задание 31.

Перечислите обязанности граждан в сфере здравоохранения.

Эталон ответа

В соответствии с Законодательством в сфере здравоохранения граждане обязаны:

- заботиться о сохранении своего здоровья.
- находящиеся на лечении, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

➤ проходить медицинские осмотры в установленных законом случаях. Например, определенные категории работников проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры.

➤ страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в установленных случаях обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний (туберкулез, ВИЧ и др.).

Дополнительно законодательством об обязательном медицинском страховании для граждан предусмотрены обязанности:

- предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;
- подать в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя заявление о выборе СМО в соответствии с правилами ОМС;
- уведомить СМО об изменении фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющего личность, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;
- осуществить выбор СМО по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия СМО, в которой ранее был застрахован гражданин

Задание 32.

Перечислите права медицинских работников, предусмотренные законодательством в сфере охраны здоровья граждан.

Эталон ответа

Медицинские работники имеют право на:

- создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием;
- профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством РФ;
- профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;
- прохождение аттестации для получения квалификационной категории, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

- стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;
- создание профессиональных некоммерческих организаций;
- страхование риска своей профессиональной ответственности.

Задание 33.

Перечислите Лицензионные требования к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности

Эталон ответа:

Лицензионные требования к соискателю лицензии

- 1) наличие зданий, строений, принадлежащих соискателю на законном основании, соответствующих установленным требованиям;
- 2) наличие медицинских изделий на законных основаниях для выполнения заявленных работ и зарегистрированных в установленном порядке;
- 3) наличие у руководителей, заместителей МО высшего медицинского/ профессионального образования, послевузовского и/или дополнительного профессионального образования;
- 4) наличие у индивидуальных предпринимателей высшего медицинского/профессионального образования, послевузовского и/или дополнительного профессионального образования;
- 5) наличие стажа работы по специальности: не менее 5 лет — с высшим медицинским образованием, не менее 3 лет — со средним медицинским образованием;
- 6) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих соответствующее образование и сертификат специалиста (по необходимости);
- 7) соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии — юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих МО;
- 8) наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Задание 34.

Какие требования к организации медицинской помощи установлены законодательством о здравоохранении?

Эталон ответа:

Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается: 1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Минздравом России; 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми МЗ РФ и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; 3) на основе клинических рекомендаций; 4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых МинЗдравом России

Задание 35.

Что устанавливают клинические рекомендации.

Эталон ответа:

Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается, в том числе: на основе клинических рекомендаций. Переход медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, осуществляется поэтапно, но не позднее 01.01.2024.

В клинических рекомендациях представлена информация по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения и организации оказания медицинской помощи пациентам при заболевании или состоянии (группе заболеваний или состояний); представлены сведения о пациентах,

к которым будут применяться клинические рекомендации, в том числе указаны возрастная категория и пол пациентов.

Содержащиеся в клинических рекомендациях критерии оценки качества медицинской помощи соответствуют информации по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения и организации медицинской помощи пациентам при заболевании или состоянии (группе заболеваний или состояний).

В клинических рекомендациях представлены материалы, необходимые для применения клинических рекомендаций медицинскими работниками (шкалы оценки, вопросники, информация для пациента).

Задание 36.

Перечислите виды контроля в сфере здравоохранения.

Эталон ответа

Для сфере охраны здоровья установлены следующие виды государственного контроля (надзора):

- федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности;
- федеральный государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий;
- федеральный государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств;
- федеральный государственный контроль (надзор) в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов;
- федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор);
- государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья;
- государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья;
- государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов РФ полномочий в сфере обращения лекарственных средств

Задание 37.

Что такое Клинические рекомендации. Какой орган уполномочен разрабатывать клинические рекомендации?

Эталон ответа:

Клинические рекомендации - документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе: протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.

Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг. Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации, формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании установленных им критериев.

Клинические рекомендации подлежат рассмотрению научно-практическим советом, созданным Министерством здравоохранения РФ. По результатам рассмотрения научно-практический совет принимает решение об одобрении, отклонении или направлении клинических рекомендаций на доработку, после чего возвращает указанные клинические

рекомендации в представившую их медицинскую профессиональную некоммерческую организацию с приложением соответствующего решения.

Задание 38.

Укажите различия в полномочиях консилиума и врачебной комиссии.

Эталон ответа:

Консилиум врачей - совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов в случаях, предусмотренных №323-ФЗ. Например, консилиумом врачей принимается решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя:

- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;

Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача в медицинской организации либо вне медицинской организации (включая дистанционный консилиум врачей). Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию пациента.

В протоколе консилиума врачей указываются фамилии врачей, включенных в состав консилиума врачей, сведения о причинах проведения консилиума врачей, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума врачей, включая интерпретацию клинических данных, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования и решение консилиума врачей.

При наличии особого мнения участника консилиума врачей в протокол вносится соответствующая запись. Мнение участника дистанционного консилиума врачей с его слов вносится в протокол медицинским работником, находящимся рядом с пациентом

Врачебная комиссия состоит из врачей и возглавляется руководителем медицинской организации или одним из его заместителей. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента. Врачебная комиссия создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов, обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам.

Задание 39.

Что устанавливают стандарты медицинской помощи.

Эталон ответа:

Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается в том числе, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом России

Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе одобренных и утвержденных клинических рекомендаций, и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- медицинских услуг, включенных в номенклатуру медицинских услуг;
- зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата;
- медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- компонентов крови;
- видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

Исходя из стандартов медицинской помощи и порядков оказания медицинской помощи устанавливается страховое обеспечение в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования

Задание 40.

Что понимается под термином «санаторно-курортное лечение»?

Эталон ответа:

Санаторно-курортное лечение включает медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

(Ч. 3 ст. 40 Федерального закона № 343-ФЗ)

Задание 41.

Что понимается под термином «врачебная комиссия»?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия - комиссия, состоящая из врачей, возглавляемая руководителем медицинской организации или одним из его заместителей, создаваемая в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов, обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам.

Задание 42.

При каких условиях решение врачебной комиссии считается принятым?

Эталон ответа:

Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержали две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии).

(П. 15 приказа Минздравсоцразвития России № 502н)

Задание 43.

Возможно ли включить в состав одной врачебной комиссии в качестве секретаря или иных ее членов работников другой медицинской организации?

Эталон ответа:

Нет, в состав врачебной комиссии и ее подкомиссий включаются только врачи-специалисты из числа работников медицинской организации. В свою очередь, работник - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем. Как следствие,

<p>врачи-специалисты, не состоящие в трудовых отношениях с медицинской организацией, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, не могут быть включены в состав врачебной комиссии.</p>
<p>Задание 44. Кто имеет право установить состав врачебной комиссии (ее подкомиссии)? <i>Эталон ответа:</i> Состав врачебной комиссии (ее подкомиссий) утверждается руководителем медицинской организации.</p>
<p>Задание 45. Какие установлены требования к председателю врачебной комиссии? <i>Эталон ответа:</i> Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя (руководитель структурного подразделения) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии. (П. 9 приказа Минздравсоцразвития России № 502н)</p>
<p>Задание 46. Может ли входить в состав врачебной комиссии лицо со средним медицинским образованием или иное лицо, не являющееся врачом (бухгалтер, юристконсульт и т.д.)? <i>Эталон ответа:</i> Нет, врачебная комиссия состоит из врачей (Ч. 1 ст. 48 Федерального закона № 323-ФЗ). В свою очередь, приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н предусмотрено, что врач-специалист должен иметь <i>высшее профессиональное образование по специальности «лечебное дело», «педиатрия», «стоматология», «медицинская биофизика», «медицинская биохимия», «медицинская кибернетика»,</i> послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения.</p>
<p>Задание 47. Вопрос для собеседования. Укажите обязанности лечащего врача. <i>Эталон ответа:</i> Лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения. Назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи. Лечащий врач устанавливает диагноз, который является основанным на всестороннем обследовании пациента и составленным с использованием медицинских терминов медицинским заключением о заболевании (состоянии) пациента, в том числе явившемся причиной смерти пациента. Диагноз, как правило, включает в себя сведения об основном заболевании или о состоянии, сопутствующих заболеваниях или состояниях, а также об осложнениях, вызванных основным заболеванием и сопутствующим заболеванием. Лечащий врач, рекомендуя пациенту лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания или заменитель грудного</p>

молока, обязан информировать пациента о возможности получения им соответствующих лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания или заменителя грудного молока без взимания платы в соответствии с законодательством РФ

Задание 48. Вопрос для собеседования.

Что устанавливает программа гос. гарантий, а также тер. программа гос. гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи?

Эталон ответа:

В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи устанавливаются:

- перечень видов (включая перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи), форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;
- перечень заболеваний и состояний, оказание мед. помощи при которых осуществляется бесплатно;
- категории граждан, оказание мед. помощи которым осуществляется бесплатно;
- базовая программа обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
- средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, а также порядок и структура формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты;
- требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка, условий предоставления и критериев доступности медицинской помощи.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее тер. программа гос. гарантией), включающие в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Тер. программа гос. гарантий могут содержать дополнительные виды и условия оказания медицинской помощи, а также дополнительные объемы медицинской помощи, в том числе предусматривающие возможность превышения усредненных показателей, установленных стандартами медицинской помощи.

Задание 49. Вопрос для собеседования.

Кто устанавливает порядок взаимодействия между врачебной комиссией и комиссией по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Порядок взаимодействия между врачебной комиссией и комиссией по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности устанавливает руководитель медицинской организации

Задание 50. Вопрос для собеседования.

Каким образом в медицинской организации достигается должный уровень стандартизации?

<p><i>Эталон ответа:</i> Посредством разработки, утверждения и надлежащего применения стандартных операционных процедур (СОП).</p>
<p>Задание 51. Вопрос для собеседования. Кем организуется и проводится в медицинской организации внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> В зависимости от вида медицинской организации по решению руководителя медицинской организации внутренний контроль организуется и проводится Комиссией или Службой по внутреннему контролю, включающей работников медицинской организации, и (или) уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности.</p>
<p>Задание 52. Укажите как подразделяется медицинская помощь по формам её оказания.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> По форме оказания медицинская помощь подразделяется на:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ экстренную - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента; ✓ неотложную - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; ✓ плановую - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
<p>Задание 53. Укажите как подразделяется медицинская помощь по условиям её оказания.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> установлены следующие условия оказания медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); – амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника; – в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); – стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
<p>Задание 54. Укажите как подразделяется медицинская помощь по видам её оказания.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> выделяют следующие виды медицинской помощи (при этом каждому конкретному виду может соответствовать свои форма и условия оказания медицинской помощи):</p> <ul style="list-style-type: none"> – первичная медико-санитарная помощь; – специализированная, в том числе высокотехнологичная; – скорая, в том числе скорая специализированная; – паллиативная медицинская помощь.
<p>Задание 55. Охарактеризуйте первичную медико-санитарную помощь.</p>

Эталон ответа:

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПМСП может оказываться в плановой и неотложной формах организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения:

✓ как *амбулаторно*, в том числе: а) в медицинской организации, оказывающей ПМСП, или ее подразделении, б) по месту жительства (пребывания); в) по месту выезда мобильной медицинской бригады;

✓ так и в *условиях дневного стационара*, в том числе стационара на дому.

ПМСП включает следующие виды:

– первичная доврачебная медико-санитарная помощь - *оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием* фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья;

– первичная врачебная медико-санитарная помощь *детям оказывается - врачами-педиатрами* участковыми, врачами-педиатрами и *врачами общей практики* (семейными врачами), *взрослым оказывается - врачами-терапевтами, врачами-терапевтами* участковыми, *врачами общей практики* (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики;

• первичная специализированная медико-санитарная помощь - *оказывается врачами-специалистами* разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций; оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию.

ПМСП в медицинских организациях может оказываться населению:

– в качестве бесплатной - в рамках Программы госгарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи за счет средств ОМС и средств соответствующих бюджетов;

– в качестве платной - за счет средств граждан и организаций

Задание 56.

Охарактеризуйте специализированную медицинскую помощь.

Эталон ответа:

Специализированная медицинская помощь (СМП) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью СМП, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью.

СМП оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Медицинские показания для оказания СМП в стационарных условиях: наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания

СМП в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения; в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации; представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);

- риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;
- отсутствие возможности оказания СМП в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети, престарелые граждане) и инвалидностью 1 группы.

Медицинскими показаниями для оказания СМП в условиях дневного стационара являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания СМП (ВМП) в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

СМП может оказываться в плановой экстренной или неотложной формах организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения. Для получения СМП в экстренной или неотложной форме пациент самостоятельно обращается в медорганизацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи. Для получения СМП в плановой форме выбор медорганизации осуществляется по направлению лечащего врача.

Задание 57.

Какие критерии доступности медицинской помощи устанавливаются в виде целевых значений Территориальной программой госгарантий бесплатной медицинской помощи на соответствующий год?

Эталон ответа:

Критериями доступности медицинской помощи являются:

- удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения (% от числа опрошенных);
- доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу;
- доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу;
- доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным ОИВ, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС;
- доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;
- число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта РФ, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства;
- число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта РФ по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов РФ компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения.

Задание 58.

Какие критерии качества медицинской помощи устанавливаются в виде целевых значений Территориальной программой госгарантий бесплатной медицинской помощи на соответствующий год?

Эталон ответа:

Критерии качества медицинской помощи терпрограммы госгарантий:

- доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года;
- доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних;
- доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года;
- доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями;
- доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;
- доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению;
- доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;
- доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению;
- доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;
- доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 ч от начала заболевания;
- доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры;
- доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи;
- количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы.

Задание 59.

При каких условиях допускается обращение медицинских изделий?

Эталон ответа:

обращение медицинских изделий включает в себя технические испытания, токсикологические исследования, клинические испытания, экспертизу качества, эффективности и безопасности медицинских изделий, их государственную регистрацию, производство, изготовление, ввоз на территорию РФ, вывоз с территории РФ,

подтверждение соответствия, хранение, транспортировку, реализацию, монтаж, наладку, применение, эксплуатацию, в том числе техническое обслуживание, предусмотренное нормативной, технической и (или) эксплуатационной документацией производителя (изготовителя), а также ремонт, утилизацию или уничтожение.

Разрешается обращение медицинских изделий, прошедших государственную регистрацию в порядке, установленном Правительством РФ, и медицинских изделий, прошедших регистрацию в соответствии с международными договорами и актами, составляющими право Евразийского экономического союза.

Задание 60.

Дайте характеристику федеральному государственному контролю (надзору) качества и безопасности медицинской деятельности.

Эталон ответа:

Орган, уполномоченный на осуществление данного вида контроля: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

Предмет контроля (надзора):

➤ соблюдение лицензионных требований к осуществлению медицинской деятельности.

➤ соблюдение медицинскими организациями (медицинскими работниками) обязательных требований в сфере охраны здоровья, требований к объектам, используемым при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе:

- прав граждан в сфере охраны здоровья;
- порядков оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
- порядка и условий предоставления платных медицинских услуг;
- ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских организаций при осуществлении ими профессиональной деятельности;
- требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

Объекты государственного контроля (надзора):

а) деятельность медицинских организаций (медицинских работников);

б) результаты деятельности медицинских организаций (медицинских работников), в том числе деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, к которым предъявляются обязательные требования;

в) объекты, используемые при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья, включая здания, помещения, сооружения и оборудование, к которым предъявляются обязательные требования.

Задание 61.

Дайте характеристику ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

Эталон ответа:

Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности организуется и осуществляется федеральными ОИВ и ОИВ субъектов РФ в подведомственных им:

- органах;
- организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

Задачами ведомственного контроля являются:

- предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством РФ об охране здоровья граждан;
- принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- обеспечение качества медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти;
- определение показателей качества деятельности подведомственных органов и организаций;
- создание системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.

Ведомственный контроль включает проведение проверок:

- применения медицинскими организациями положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядков оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, стандартов медицинской помощи;
- соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий;
- соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности;
- соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере;
- соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
- соблюдения требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Ведомственный контроль осуществляется посредством плановых и внеплановых документарных и (или) выездных проверок, а также сбора и анализа показателей деятельности подведомственного органа и (или) организации, и предоставляемой ими статистической отчетности, в том числе характеризующей качество и безопасность медицинской деятельности.

Задание 62.

В консультативную поликлинику областной больницы (ОКП) обратился мужчина из села без предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов.

1. Правильны ли его действия? Обоснуйте.
2. Расскажите о деятельности областной консультативной поликлиники. Задачи.
3. Назовите этапы оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению. Дайте краткую характеристику каждому из этапов (структура, основное учреждение, квалификация оказываемой медицинской помощи).

Эталон ответа:

1. Нет. Так как в областной консультативной поликлинике принимают больных после предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов.
2. Областная консультативная поликлиника входит в состав областной больницы, относящейся к третьему этапу оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению.

Задачи ОКП:

обеспечение направленным из медицинских учреждений участкового или районного уровня больным специализированной квалифицированной консультативной помощи по установлению или уточнению диагноза;

предписание объёма и методов лечения, при необходимости стационарной помощи в отделениях областной больницы;

оценивает качество работы сельских врачей, районных городских и участковых больниц;

совместно с отделением экстренной и планово-консультативной помощи организует и проводит выездные консультации врачей-специалистов.

В областную консультативную поликлинику больных направляют, как правило, после предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов. За помощью приезжают жители всех городов и районов области, что вызывает необходимость организации их размещения. Для этих целей создаётся пансионат или гостиница для пациентов. Для равномерного распределения потока больных ОКП регулярно сообщает о наличии свободных мест в пансионате, в отделениях больницы, согласовывает сроки поступления больных из учреждений сельской местности. На каждого больного ОКП даёт медицинское заключение, в котором указываются диагноз заболевания, проведённое лечение и дальнейшие рекомендации. Поликлиника систематически анализирует случаи расхождения диагнозов, ошибки, допущенные врачами медорганизаций районов при обследовании и лечении больных на местах

Задание 63.

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

- 1) Правомерно ли поступает поликлиника?
- 2) Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи?
- 3) Какие нормативно-правовые документы регламентируют данную ситуацию.
- 4) Если пациент оплатил данную услугу, есть ли у него варианты возврата потраченных денежных средств.
- 5) В каком случае пациенту могут быть предложены платные услуги.

Эталон ответа:

- 1) Нет. Поскольку данные действия могут повлечь серьезные негативные последствия для здоровья пациента.
- 2) В СМО: телефон указан в полисе или в ТФОМС.
- 3) Закон «Об обязательном медицинском страховании», ПГГ РФ и Ростовской области, а также Генеральное тарифное соглашение (ГТС) в системе ОМС Ростовской области.
- 4) Да. При обращении в страховую компанию при наличии чека денежные средства будут возмещены, а затем взысканы с поликлиники.
- 5) В случае если случай не является экстренным или неотложным и отсрочка в оказании помощи не повлечет значительного прогрессирования болезни.

Задание 64.

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

- 1) Есть ли, в данном случае, нарушение «Основных принципов охраны здоровья в РФ» и каких.
- 2) Раскройте содержание положения пункта 1 части 9 статьи 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
- 3) Если бы гражданин находился в сознании и отказался от проведения диагностики и лечения, какие действия следует предпринять.

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

5) Когда реанимационные мероприятия не проводятся.

Эталон ответа:

1. Нарушения нет.

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

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека, и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители.

3. Предупредить о последствиях, получить (оформить) отказ от медицинского вмешательства.

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

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

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

5. Реанимационные мероприятия не проводятся:

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

2) при наличии признаков биологической смерти человека.

Задание 65.

В течение года в медицинской организации было проведено 33852 вневедомственных экспертиз качества медицинской помощи и 67704 ведомственных экспертиз. При этом выявлено 11984 дефектов оказания медицинской помощи, из них 353 повлекло ухудшение здоровья и 10663 увеличило стоимость лечения.

На основании представленных исходных данных рассчитать:
среднее число выявленных дефектов оказания медицинской помощи,
среднее число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья,
среднее число выявленных дефектов, повлекших увеличение стоимости лечения.

Проанализировать полученные данные.

Эталон ответа:

1. Среднее число выявленных дефектов оказания медицинской помощи (на 1 больного) =
число выявленных дефектов/общее число проведенных экспертиз
(ведомственных+вневедомственных)
 $11984/101556=0,118$

2. Среднее число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья (на 1 больного) =
число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья/ общее число проведенных экспертиз (ведомственных + вневедомственных)
 $353/101556=0,003$

3. Среднее число выявленных дефектов, повлекших увеличение стоимости лечения =
Среднее число выявленных дефектов, повлекших увеличение стоимости лечения / общее число проведенных экспертиз (ведомственных + вневедомственных)
 $10663/101556=0,105$

ОПК-7.

Задания закрытого типа

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

1. Информированное добровольное согласие пациента требуется на:

а) Виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность

б) Получение платных медицинских услуг

в) Медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дают лица, достигшие возраста:

а) 15 лет (больные наркоманией - 16 лет)

б) 14 лет (больные наркоманией - 15 лет)

в) 18 лет

г) 16 лет

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

3. При отказе одного из родителей или иного законного представителя пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право:

а) Обратиться в суд для защиты интересов такого лица

б) Принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения

в) Информировать об этом органы опеки и попечительства

г) Обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица

Эталон ответа: б

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

4. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

а) исторический

б) статистический

в) экспериментальный

г) экономический

д) социологический

е) все вышеперечисленные.

Эталон ответа: е

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

- а) лечебно-профилактического учреждения
- б) региональном
- в) федеральном

Эталон ответа: в

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

6. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

- 1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- 2. показатели физического развития
- 3. показатели смертности, в том числе предотвратимой
- 4. самооценка здоровья пациентами

а) правильные ответы 1 и 3

б) правильные ответы 1,2и 3

в) правильные ответы 2 и 4

г) правильные ответы 4

д) правильные ответы 1,2,3и 4

Эталон ответа: б

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

7. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

Эталон ответа: б

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

8. Укажите основные принципы охраны здоровья населения Российской Федерации:

а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими

правами государственных гарантий;

б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

в) приоритет охраны здоровья детей;

г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления,

должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

е) доступность и качество медицинской помощи;

ж) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

з) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

и) соблюдение врачебной тайны

к) все вышеперечисленное верно.

Эталон ответа: к

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

9. Основными задачами общественного здоровья и здравоохранения в нашей стране являются:

а) разработки мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения;
б) изучения факторов социальной среды, оказывающих влияние на здоровье населения;

в) изучения факторов, способствующих повышению качества медицинской помощи;

г) все вышеперечисленное верно

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

10. Укажите основные направления совершенствования организации оказания медицинской помощи населению Российской Федерации:

а) развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения;

б) перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический;

в) развитие стационарзамещающих технологий;

г) рост числа республиканских, краевых, областных больниц;

д) повышение роли санаторно-курортной помощи;

е) все вышеперечисленное верно;

Эталон ответа: а, б, в

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

11. Структура здравоохранения включает следующие уровни:

а) федеральный, территориальный, муниципальный;

б) территориальный, областной, сельский;

в) городской, областной;

г) муниципальный, сельский, городской;

д) сельский, городской, областной.

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

12. Дайте определение понятия «Медицинская помощь»:

а) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

б) деятельность по предоставлению медицинских услуг.

в) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию.

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

13. К видам медицинской помощи относятся:

а) первичная медико-санитарная помощь;

б) амбулаторная медицинская помощь;

в) стационарная медицинская помощь;

г) специализированная медицинская помощь;

д) скорая медицинская помощь;

е) паллиативная медицинская помощь.

Эталон ответа: а, г, д, е

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

14. Наиболее выраженной тенденцией происходящих структурных преобразований в здравоохранении Российской Федерации является:

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год
- г) сокращение коечного фонда

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

15. Главными задачами управления здравоохранением на уровне субъекта Российской Федерации являются:

- а) разработка законодательной и нормативной базы;
- б) развитие здравоохранения с учетом региональных особенностей;
- в) разработка и реализация территориальных целевых программ;
- г) подготовка специализированных врачебных кадров;
- д) развертывание госпиталей;

Эталон ответа: б, в

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

16. Неправильным методом проведения региональной политики в здравоохранении на современном этапе является:

- а) формирование нормативно-правовой базы;
- б) формирование региональных систем здравоохранения;
- в) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
- г) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
- д) селективная поддержка депрессивных региональных систем
- е) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром.

Эталон ответа: е

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

17. В основе планирования системы здравоохранения должны лежать:

- а) целевые программы развития здравоохранения;
- б) программы государственных гарантий по обеспечению бесплатной медицинской помощью;
- в) перспективные планы развития здравоохранения.

Эталон ответа: а, б

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

18. Укажите права граждан Российской Федерации в системе медицинского страхования:

- а) право на ОМС и ДМС;

- б) выбор страховой медицинской организации;
- в) выбор медицинской организации и врача;
- г) все вышеперечисленное верно.

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

19. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав:

- а) к руководителю ЛПУ
- б) к другому должностному лицу ЛПУ
- в) в орган управления ЗО
- г) в страховую медицинскую организацию
- д) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- е) Росздравнадзор и его территориальные органы
- ж) в общество по защите прав потребителей
- з) в суд
- и) в любую из названных выше инстанций

Эталон ответа: и

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

20. В соответствии с действующим законодательством к обязанностям граждан в сфере охраны здоровья относится:

- а) граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья;
- б) проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;
- в) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;
- г) все вышеперечисленное верно.

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

21. Укажите что в соответствии с действующим законодательством составляет Государственную систему здравоохранения Российской Федерации:

- а) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы;
- б) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, органы управления в сфере охраны здоровья иных федеральных органов исполнительной;
- в) подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации медицинские организации и фармацевтические организации;
- г) организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- д) судебно-экспертные учреждения;
- е) все вышеперечисленное верно.

Эталон ответа: е

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

22. Укажите что в соответствии с действующим законодательством составляет муниципальную систему здравоохранения:

- а) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;
- б) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации;
- в) все вышеперечисленное верно.

Эталон ответа: в

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

23. Укажите что в соответствии с действующим законодательство относится к частной системе здравоохранения:

- а) создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации;
- б) создаваемые юридическими и физическими лицами фармацевтические организации;
- в) иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья;
- г) верно а), б);
- д) все вышеперечисленное верно.

Эталон ответа: д

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

24. Что является главным условием приобретения медицинской организацией права юридического лица?

- а) принятие решения об учреждении медицинской организации;
- б) утверждение устава медицинской организации;
- в) получение разрешения на функционирование органов государственного надзора;
- г) государственная регистрация медицинской организации.

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

25. Кто определяет перечень и уровень медицинских технологий в медицинской организации?

- а) руководитель учреждения;
- б) муниципальные органы управления;
- в) лицензионно-аккредитационная комиссия;
- г) областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- д) ассоциация страховых медицинских организаций;

Эталон ответа: а, б, в

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

26. Что является юридическим основанием для ликвидации и реорганизации медицинской организации?

- а) приказ вышестоящих государственных органов управления здравоохранения;
- б) указание Территориального Фонда ОМС;
- в) решение собственника;

- г) решение суда (арбитража);
 - д) лишение лицензии;
 - е) все вышеперечисленное верно;
- Эталон ответа: в, г, д

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

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

- а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
 - б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
 - в) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
 - г) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
 - д) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;
 - е) все вышеперечисленное верно.
- Эталон ответа: е

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

28. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны:

- а) административную, уголовную, гражданско-правовую;
 - б) уголовную, гражданско-правовую, административную;
 - в) административную, дисциплинарную, уголовную
- Эталон ответа: в

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

29. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении Российской Федерации?

- а) да;
- б) нет.

Эталон ответа: б

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

30. Являются ли в соответствии с действующим законодательством врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?

- а) да;
- б) нет.

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

31. Основной причиной ошибочных управленческих решений являются:

- а) недостаточность информации;
- б) недостаточность знаний;
- в) недостаточность опыта;
- г) несоответствие уровня интеллекта занимаемой должности.

д) все вышеперечисленное верно

Эталон ответа: д

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

32. Укажите что регламентирует Программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи:

- а) виды медицинской помощи;
- б) источники финансирования медицинской помощи;
- в) нормативы объема медицинской помощи;
- г) условия и порядок обязательного медицинского страхования;
- д) финансовые нормативы затрат на единицу объема медицинской помощи;
- е) нормы нагрузки медицинского персонала;
- ж) контрольные показатели достижения результата.

Эталон ответа: а, б, в, д

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

33. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не устанавливаются:

- а) перечень форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно
- б) перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно
- в) средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, а также порядок и структура формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты
- г) порядок предоставления пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

34. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения индивидуального пользования на льготных условиях, устанавливаются:

- а) Правительством РФ, Правительствами республик в составе РФ
- б) министерством здравоохранения РФ
- в) министерством здравоохранения субъекта федерации
- г) территориальным органом управления здравоохранением

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

35. Правовой основой фармацевтической деятельности в России является Федеральный закон:

- а) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- б) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) «Об обращении лекарственных средств»
- г) «О наркотических средствах и психотропных веществах»
- д). «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Эталон ответа: в

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

36. Перечень ЛП для обеспечения граждан, имеющих право на получение ЛП бесплатно (за счет средств федерального бюджета), утверждается:

- а). Правительством РФ
- б) Министерством здравоохранения РФ
- в) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- г) Территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- д) Органом управления здравоохранением субъекта РФ

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

37. Кто не имеет права выдавать листки нетрудоспособности?

- а) Врач скорой медицинской помощи
- б) Фельдшер - в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
- в) Лечащие врачи медицинских организаций
- г) Зубной врач - в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

38. Медицинская отчетность - это

- а) Любой документ в здравоохранении
- б) Документы, предоставляемые по любому запросу
- в) Бланки статистических форм
- г) Система документов установленной формы, представляемых учреждениями и органами здравоохранения вышестоящим органам здравоохранения
- д) Порядок представления отчетов

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

39. Кем устанавливается порядок оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторнополиклинических учреждениях?

- а) Региональным управлением здравоохранения
- б) Медицинским учреждением
- в) Территориальным фондом обязательного медицинского страхования

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

40. Ответственность за причинение тяжкого вреда здоровью при оказании медицинской помощи предусмотрена:

- а) Уголовным кодексом РФ
- б) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) Трудовым кодексом РФ

г) Кодексом об административных правонарушениях РФ

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

41. Осуществление организацией медицинской деятельности без лицензии является:

- а) административным правонарушением
- б) дисциплинарным проступком
- в) уголовным преступлением
- г) нарушением, подлежащим гражданско-правовой ответственности

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

42. За отказ в оказании экстренной медицинской помощи медицинский работник может быть привлечен к уголовной ответственности (ст. 124. Неоказание помощи больному):

- а) только если он находился при исполнении служебных обязанностей
- б) только если отказ произошел в медицинском учреждении
- в) только при условии, что его знания и профессиональная подготовка позволяли оказать экстренную медицинскую помощь
- г) только при условии, что неоказание повлекло смерть, тяжкий или средней тяжести вред здоровью больного

Эталон ответа: г

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

43. Ответственность за незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ предусмотрена:

- а) Уголовным кодексом РФ
- б) Гражданским кодексом РФ
- в) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- г) Кодексом об административных правонарушениях РФ

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

44. Возмещение медицинскими работниками вреда, причиненного жизни и (или) здоровью граждан:

- а) не освобождает медицинских работников от привлечения их к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации
- б) полностью освобождает медицинских работников от привлечения их к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации
- в) законодательством Российской Федерации не предусмотрено

Эталон ответа: а

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

45. Ответственность за обеспечение реализации гарантий и соблюдение прав и свобод в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации несут:

а) органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций

б) медицинские организации, медицинские работники

в) фармацевтические организации, фармацевтические работники

Эталон ответа: а

Задания на дополнения:

1. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Качество медицинской помощи – это ...

Эталон ответа: совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

2. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Медицинское вмешательство – это ...

Эталон ответа: выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание.

3. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Медицинская деятельность – это ...

Эталон ответа: профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

4. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Медицинская услуга – это ...

Эталон ответа: медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

5. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Охрана здоровья граждан – это:

Эталон ответа: система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характер в целях профилактики заболеваний, сохранения и

укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

6. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Лечащий врач - это ...

Эталон ответа: врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

7. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Врачебная комиссия согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» состоит из:...

Эталон ответа: врачей и возглавляется руководителем медицинской организации или одним из его заместителей.

8. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Консилиум врачей созывается по инициативе:

Эталон ответа: лечащего врача.

9. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Понятие «рандомизация» в применении к научным исследованиям означает...

Эталон ответа: Основная и контрольная группа формировались случайным методом.

10. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ

Исследованием здоровья населения занимается...

Эталон ответа: медицинская статистика.

Задачи:

Задача № 1

В ЛПУ на складе в запасе хранятся медицинские изделия. Проверочная комиссия установила, что требования, предъявляемые к помещениям, отведенным под склад, не соответствуют нормам; также не соблюдаются правила хранения изделий из резины. Выписка из протокола проверки: «Склад представляет собой помещение на первом этаже, имеет два окна, периодически проветривается, освещение искусственное, электрическое, температура воздуха 18°C. Подкладные клеенки хранятся в подвешенном виде на козлах. Грелки, пузыри для льда хранятся в шкафу, сложены в высокие пачки, без упаковки. В этом же помещении находятся бутылки с формалином».

1. Чем руководствовалась проверочная комиссия при определении несоответствия данного помещения под склад?

2. Какие пункты правил хранения резиновых изделий были нарушены?

Эталон ответа:

Условия хранения резиновых изделий сводятся к тому, чтобы защитить изделия от окисления кислородом воздуха и озоном, образующимся от действия ультрафиолетовых лучей. Оптимальная температура хранения 8-12°C, влажность 65% (подвальные помещения). Изделия хранят в плотно закрытых шкафах и ящиках, тонкостенные изделия припудривают тальком. Вместе с изделиями хорошо размещать в марлевых мешочках

карбонат аммония, который создает как бы защитную атмосферу от углекислоты и аммиака. Чтобы уменьшить поступление свежих порций кислорода, помещение лучше не проветривать, а для поддержания влажности держать в помещении открытые сосуды с водой.

Помещение должно быть защищено от действия солнечного света, поэтому окна завешивают или закрашивают. Освещение только искусственное, электрическое.

Ящики и шкафы с изделиями должны быть расположены в стороне от батарей центрального отопления (не менее 1 метра), а также от печей (не менее 5 метров).

Категорически запрещается в тех же помещениях хранить бензин, кислоты, формалин, являющиеся растворителями каучука.

При хранении отдельных видов изделий рекомендуется:

- не деформировать, не перегибать, укладывать в высокие пачки; предпочтительнее хранить в заводской упаковке;
- резиновые трубки хранить в бунтах большого диаметра;
- грелки, пузыри для льда при хранении слегка поддуть;
- подкладную клеенку хранить в подвешенном виде на козлах.

Задача № 2

В поликлинике возникла необходимость срочного получения перевязочного материала. Счет на оплату перевязочного материала, в данный момент, оплатить нет возможности в связи с трудным финансовым положением учреждения в данный период.

Как убедить фирму привезти товар до проплаты его стоимости? Юридически такой вариант получения товара возможен?

Эталон ответа:

Юридически такой вариант получения товара невозможен. Убедить фирму привести товар до проплаты его стоимости можно следующим образом:

-заключить договор между поликлиникой и фирмой на проведение профилактических медицинских осмотров сотрудникам;

-пообещать, что работники фирмы могут пользоваться услугами врачей-специалистов с 10% скидкой стоимости медицинских услуг;

-поликлиника на своей базе может провести конференцию «Реформы сестринского дела» для главных и старших медицинских сестер крупных ЛПУ. На эту конференцию следует пригласить сотрудников фирмы и дать им время выступить с рекламой своей продукции.

Задача № 3

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

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют право гражданина на выбор медицинской организации?

2. Как часто гражданин может реализовать право выбора?

3. Приведите перечень врачей специалистов, на которых распространяется право выбора.

4. Каким документом определен порядок выбора?

5. Каков порядок действий пациента?

6. Какие действия может предпринять пациент в случае отказа медицинского учреждения в прикреплении?

Эталон ответа:

1. В соответствии со ст. 21 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

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

3. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

4. Приказ МЗСР РФ от 26.04.2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

5. Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации с приложением документов, перечисленных в Приказе. После подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель медицинской организации, принявшей заявление, информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

6. В случае отказа в прикреплении к медицинской организации гражданин имеет право обжаловать решение руководителя медицинской организации в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ

Задача № 4

Пациент А., находившийся на лечении в психоневрологическом диспансере, изъявил желание сохранить в тайне данные о своём здоровье. Спустя некоторое время судом в связи с проведением расследования уголовного дела, по которому ранее проходил данный пациент, сделан запрос о состоянии его здоровья. Соответствующая информация была передана суду медицинской организацией. Пациент написал жалобу о разглашении врачебной тайны.

Вопросы (задание):

1. Имела ли право медицинская организация разглашать данную информацию?

Эталон ответа:

1. Согласно ст. 13 «О соблюдении врачебной тайны» ФЗ № 323-ФЗ по запросу органов суда в связи с проведением расследования медицинская организация имеет право предоставить сведения о состоянии здоровья без согласия пациента.

Задача № 5

Гр. К. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела. С высокой температурой, имея на руках страховой медицинский полис, она обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

Вопросы (задание):

1. Каким законодательным документом определено право граждан на получение бесплатной медицинской помощи в РФ?

2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?

3. В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?

4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, казанную иногородним?

Эталон ответа:

1. Ст. 41 Конституции РФ, ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».

2. Паспорт гражданина РФ.

3. В территориальный фонд ОМС того региона, где ей отказали в медицинской помощи или страховую медицинскую организацию, где гражданка К. застрахована (при наличии ее филиала в данной территории).

4. Между территориальными фондами ОМС.

Задача № 6

К главному врачу амбулаторно-поликлинического учреждения обратился гр. С. с просьбой о предоставлении информации о лечащем враче и возможных путях выбора лечащего врача

Вопросы (задание):

1. Есть ли у гражданина право выбора лечащего врача? Привести нормативные документы, регламентирующие право и порядок выбора лечащего врача.

2. Каковы управленческие действия администрации лечебного учреждения?

Эталон ответа:

1. Согласно ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый гражданин имеет право выбора лечащего врача (пп. 1, 5 ст. 19 ФЗ № 323-ФЗ). Порядок выбора лечащего врача регламентирован Приказом МЗСР от 26.04.2012 г. № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача» (далее - Порядок № 407н). В поликлинике, к которой прикреплен пациент, замена лечащего врача допускается не чаще, чем 1 раз в год (за исключением случаев замены поликлиники). Замена лечащего врача предусмотрена при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (п. 2 ст. 34, п. 1 ст. 70 ФЗ № 323-ФЗ).

2. Первоначально необходимо гражданину составить заявление в письменной произвольной форме на имя руководителя медицинской организации, в котором необходимо указать причины замены лечащего врача (пп. 2, 5 Порядка № 407н). Руководитель медицинской организации в течение 3 рабочих дней со дня получения заявления должен проинформировать гражданина или его представителя в письменной или устной форме (по почте, телефону, электронной почте) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи этими врачами (п. 3 Порядка № 407н). После получения данной информации гражданин может выбрать лечащего врача (п. 4 Порядка № 407н). При этом необходимо учитывать, что возложение функции лечащего врача возможно только с согласия выбранного врача (п.1 ст. 70 ФЗ № 323-ФЗ; п. 8 Порядка № 407н).

Задача № 7

В частной стоматологической клинике закончился срок лицензии на оказание соответствующих медицинских услуг. Документы на получение лицензии были направлены в лицензионные органы, а клиника продолжала работать и оказывать стоматологическую помощь в прежнем объеме.

Вопросы:

1. Могла ли клиника оказывать стоматологические услуги в данной ситуации?

2. Каков порядок переоформления лицензии по истечении срока ее действия?

Эталон ответа:

1. В данном случае клиника не могла оказывать стоматологические услуги без лицензии

2. Порядок переоформления лицензии, в соответствии со ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ (ред. от 18.07.2011) "О лицензировании отдельных видов деятельности" Для переоформления лицензии лицензиат представляет в лицензирующий орган, предоставивший лицензию, либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о переоформлении лицензии, оригинал действующей лицензии и документ, подтверждающий уплату государственной пошлины за переоформление лицензии.

Задача № 8

Во время проведения инъекции кальция хлорида пациенту П. в поликлинике г.Н. в соответствии с назначением лечащего врача, часть вводимого раствора попала в прилегающие к месту введения препарата ткани, что вызвало их некроз. Несвоевременные, ненадлежащие действия медицинского персонала привели в дальнейшем к ампутации конечности в ГКБ № 5.

Во время проведения ампутации конечности ведущий хирург А. не проконтролировал действия операционной сестры К., в результате чего в операционном поле была оставлена марлевая салфетка. После выписки из стационара на 8-й день у П. появились признаки воспалительного процесса, и П. был повторно госпитализирован в ГКБ, где ему было проведено лечение в соответствии с Договором об оказании платных медицинских услуг.

Закончив лечение, гр. П. посчитал возможным предъявить претензии к поликлинике и ГКБ №5. Главный врач больницы на устную жалобу пострадавшего не ответил.

Вопросы:

1. В соответствии с какими положениями законодательства у гр-на П. возникает право на возмещение материального и морального вреда, причиненного его жизни и здоровью в результате ненадлежащего оказания медицинской помощи?

2. Какие организационно-правовые структуры должны контролировать деятельность медицинского персонала в системе внутри- и вневедомственного контроля качества медицинских услуг?

3. Каков алгоритм действий гражданина П., связанных с защитой его прав по возмещению материального и морального вреда, понесенного им в результате получения некачественной медицинской помощи?

Эталон ответа:

1. При ответе на поставленный вопрос, студенту необходимо обратиться к соответствующим положениям Конституции РФ, Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, Гражданского кодекса РФ и дать понятия вреда (ущерба) при некачественном оказании медицинской помощи, определение его размера, механизма его возмещения.

2. К основным организациям, осуществляющим защиту прав пациента относят:

- отделы защиты прав застрахованных в страховых медицинских организациях, территориальных фондах обязательного медицинского страхования;

- соответствующие подразделения органов управления здравоохранением различных уровней;

- общественные организации защиты прав потребителей (в том числе потребителей медицинских услуг);

- коллегии адвокатов;

- органы прокуратуры и судебные органы.

Для определения субъектов системы обеспечения и защиты прав граждан в условиях обязательного медицинского страхования, необходимо рассмотреть положения

методических рекомендаций «Территориальная система обеспечения прав граждан в условиях обязательного медицинского страхования»

3. В данном случае необходимо рассмотреть возможность обращения гр-на П. непосредственно в отделение защиты прав застрахованных страховой медицинской организации, которая организует соответствующий комплекс необходимых мероприятий. При условии, что в СМО пациенту откажут в рассмотрении его заявления (жалобы) может быть составлена жалоба на неправомерные действия должностного лица.

Задача № 9

Фармакологический концерн пригласил своих «подопечных» медиков на «семинар» в Париж и в качестве "десерта" подарил им билеты на финальный матч чемпионата мира по футболу. За это врачи должны были прописывать минимум 20 пациентам клиники новое лекарство для понижения артериального давления и затем представлять в концерн краткий отчет о собственных наблюдениях за его эффективностью. Причем цена нового препарата была в семь раз выше аналогичного старого.

Вопрос: прав ли концерн, предлагая подобную сделку? Имеют ли право врачи, таким образом, фактически участвовать в испытании нового препарата?

Эталон ответа:

Нет. Указанный случай свидетельствует не только о нарушении медицинской этики, но и о незаконных медицинских исследованиях, за которые предусмотрена уголовная ответственность в законодательстве практически всех европейских стран.

Задача № 10.

При оказании медицинской помощи в частном медицинском центре по вине медицинской сестры пациенту Петрову был причинен легкий вред здоровью. **Определите, какой вид ответственности наступает в данном случае и кто должен нести ответственность?**

Эталон ответа:

Поскольку причинение легкого вреда здоровью по неосторожности не является уголовно наказуемым деянием, то наступает гражданско-правовая ответственность. В соответствии со ст. 1068 ГК РФ ответственность за действия работника несет работодатель ТК-РК Статья 1068. Ответственность юридического лица или гражданина за вред, причиненный его работником. 1. Юридическое лицо либо гражданин возмещает вред, причиненный его работником при исполнении трудовых (служебных, должностных) обязанностей.). Таким образом, ответчиком в данном случае будет являться медицинский центр. Возмещение вреда будет производиться либо в порядке досудебного урегулирования спора, либо в порядке гражданского судопроизводства.

Задача № 11.

Гражданину Петровскому на улице стало плохо, и он потерял сознание, граждане вызвали «скорую» и обратились к проживавшему рядом врачу Сергееву с просьбой помочь Петровскому. Сергеев отказался, сославшись на усталость после суточного дежурства. До приезда машины скорой помощи Петровский умер. **Может ли быть возложена ответственность на врача Сергеева? Если да, то, к какому виду ответственности он может быть привлечен?**

Эталон ответа:

К уголовной по УК РФ Статья 124. Неоказание помощи больному

1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, — наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до

трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.

2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, — наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением ТК-РК свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Задача № 12.

Врач районной больницы Игнатов нарушил технологию проведения медицинской манипуляции, в результате чего у больного развилось осложнение, повлекшее за собой причинение легкого вреда здоровью. Главный врач районной больницы, учитывая, что это было не первым нарушением со стороны Игнатова, обратился с исковым заявлением в суд с просьбой привлечь Игнатова к гражданско-правовой ответственности и обязать возместить причиненный больному вред. **Законно ли поступил главный врач?**

Эталон ответа:

В соответствии с нормами гражданского законодательства правом привлечения к гражданско-правовой ответственности обладает пострадавший, главному врачу такое право не предоставлено. (В интересах граждан, даже если сами граждане не обращаются в суд, имеют право заявлять иски прокуроры).

Задача № 13.

При оказании медицинской помощи больному был причинен тяжкий вред здоровью. Вина врача, совершившего преступление, доказана в судебном порядке. **Какие виды уголовных наказаний могут быть применены к врачу?**

Эталон ответа:

В соответствии с санкцией ст.118 могут быть применены основные и дополнительные наказания. В качестве дополнительного ст.118 предусматривается лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью. УК РФ Статья 118. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности 1. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности — наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок до шести месяцев. 2. То же деяние, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, — наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет, либо принудительными работами на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Задача № 14.

Гражданину стало плохо на улице, прохожие завели его в частный медицинский центр. Врачи центра отказались оказать помощь, сославшись на то, что они оказывают только платные медицинские услуги.

Правомочно ли поступили работники центра?

Эталон ответа:

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.11, п.1 ст.79) любые медицинские организации обязаны оказывать экстренную медицинскую помощь. Отказ в оказании не допускается.

Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи:

1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.

2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством ТК-РК Российской Федерации.

Статья 79. Обязанности медицинских организаций:

1. Медицинская организация обязана:

1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;
2) осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

4) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интернет", об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации;

8) обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

9) информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;

10) осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом;

11) вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

12) обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;

13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий.

Задача № 15.

В ГБУЗ «Республиканская детская больница» поступила жалоба от гр. Д. с просьбой проверить организацию питания детей и родителей, госпитализируемых по уходу за больными детьми. В больнице питание организовано только для детей. При этом порции, по мнению родителей, являются маленькими. В ходе служебной проверки было выяснено, что гр. Д. госпитализирована по уходу за ребенком в возрасте 6 лет в плановом порядке для проведения специфической гипосенсибилизации. Состояние ребенка удовлетворительное.

Вопросы (задание):

1. Имела ли мама, госпитализированная по уходу за ребенком, право на обеспечение питанием в стационаре согласно ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

2. Какие нормативные документы регламентируют нормы лечебного питания в медицинской организации?

Эталон ответа:

1. Согласно ст. 51 ФЗ № 323-ФЗ и ТППГ РК на 2016, 2017, 2018 гг. маме по уходу за ребенком в стационаре бесплатное питание не предоставляется.

2. Питание пациентов в ГБУЗ организовано в соответствии с приказом МЗ РФ № 330 от 05.08.2003 г. «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации». Приказ определяет порядок организации лечебного питания и среднесуточные натуральные нормы расхода продуктов питания на одного пациента. При проведении проверки нарушения в выдаче готовых блюд не выявлено, суточные нормы лечебного питания соблюдены.

Задача № 16.

Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство.

Вопросы (задание):

1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку?

Эталон ответа:

1. Врачи не правы. В данном случае врачи действовали по принципу «как бы чего не вышло», проявляя безразличное отношение к судьбе ребенка, некомпетентность и незнание ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ст. 20, посвященной информированному добровольному согласию на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Согласно п. 9 ст. 20 медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается в случаях:

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

- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

Согласно п. 10 решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

- в случаях, указанных в пп. 1 и 2 ч. 9 настоящей статьи, консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в ч. 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство;

- в отношении лиц, указанных в пп. 3 и 4 ч. 9 настоящей статьи, судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством РФ.

Задача № 17

ЖЭУ сделало запрос в ГБУЗ «Мурманский областной противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома.

Вопрос (задание):

1. Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ?

Эталон ответа:

1. Согласно ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 13, посвященной соблюдению врачебной тайны, противотуберкулезный диспансер не имеет права дать ответ на запрос ЖЭУ.

Задача № 18

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

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют право гражданина на выбор медицинской организации?

2. Как часто гражданин может реализовать право выбора?

3. Приведите перечень врачей специалистов, на которых распространяется право выбора.

4. Каким документом определен порядок выбора?

5. Каков порядок действий пациента?

6. Какие действия может предпринять пациент в случае отказа медицинского учреждения в прикреплении?

Эталон ответа:

1. В соответствии со ст. 21 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

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

3. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

4. Приказ МЗСР РФ от 26.04.2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

5. Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации с приложением документов, перечисленных в Приказе. После подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель медицинской организации, принявшей заявление, информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

6. В случае отказа в прикреплении к медицинской организации гражданин имеет право обжаловать решение руководителя медицинской организации в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Задача № 19

В адрес медицинского центра обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гр. А. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования.

Вопросы (задание):

1. Что такое врачебная тайна? Какие сведения составляют врачебную тайну?
2. Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)?
3. Приведите нормативные документы, регламентирующие порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну.

Эталон ответа:

1. Врачебная тайна - это запрет на распространение информации о медицинском состоянии пациента. Врачебную тайну составляют сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, не допускается, в т.ч. после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

2. Для получения открытого доступа к данным пациента врачи должны иметь на это его письменное разрешение. Документ должен включать следующие сведения:

- ФИО пациента, адрес, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о том, кем и когда он выдан;
- ФИО и адрес гражданина, который получил согласие на доступ к персональным данным;
- цель, для которой раскрывается врачебная тайна;

- перечень того, к каким именно личным сведениям открыт доступ (диагноз, лечение и т. д.);
- перечень действий, которые получивший разрешение гражданин впоследствии может совершить;
- срок, в течение которого действует разрешение, и порядок обратного отзыва.

При этом гражданин, получивший доступ к личным данным, не может распространять их далее, если на это нет дополнительного письменного разрешения. В таком случае он обязан хранить полученные сведения и соблюдать врачебную тайну. Доступ может быть предоставлен как частично, к некоторым данным, так и полностью ко всей информации. Разглашать врачебную тайну (касается и родственников) можно лишь с письменного согласия гражданина либо его законных представителей. Это касается всей медицинской документации.

3. Перечень нормативных документов, регламентирующих порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну:

- Конституция РФ;
- ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Ст. 13. Соблюдение врачебной тайны. Ст. 61. Врачебная тайна;
- Гражданский кодекс РФ. Ст. 150. Нематериальные блага. Ст. 151. Компенсация морального вреда;
- Уголовный кодекс РФ. Ст. 137. Нарушение неприкосновенности частной жизни.

Задача № 20

Пациентка Л. обратилась в стоматологическую клинику, где ей проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты.

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют право пациента на получение копии медицинской карты?
2. Как правильно подать запрос на получение копии медицинской карты?
3. Могут ли отказать в выдаче копии медицинской карты и в какой срок должны отдать запрашиваемые документы?
4. Приведите нормативные документы, регламентирующие право пациента на получение медицинских сведений.

Эталон ответа:

1. Право на получение копии медицинской карты амбулаторного пациента и других документов закреплено в ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Согласно ст. 4 "Основные принципы охраны здоровья"; ст. 13 "Соблюдение врачебной тайны" медицинская карта стоматологического больного относится к документам, содержащим врачебную тайну, поэтому как выписка из медицинской карты, так и ее копия, могут быть предоставлены только самому пациенту, либо его законному представителю.

Согласно ст. 22 "Информация о состоянии здоровья" каждый гражданин имеет право получить в доступной форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии здоровья, в т.ч. сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления

медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2. Согласно письму МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты» выдача оригинала медицинской карты на руки пациенту осуществляется только по разрешению главного врача медицинского учреждения. По требованию гражданина предоставляются копии медицинских документов, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны. На основании выше изложенного пациентке необходимо написать письменное заявление на имя главного врача стоматологической поликлиники, где указать, какие сведения необходимо получить и срок предоставления документа. Письменное заявление о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них подается пациентом в свободной форме и содержит:

- 1) сведения о пациенте:
 - а) фамилия, имя, отчество (при наличии);
 - б) данные о месте жительства; в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство;
 - г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений;
 - д) номер контактного телефона (при наличии); е) электронный адрес (при наличии);
- 2) указание на медицинские документы (их копии) и выписки или сведения, отражающие состояние здоровья пациента, запрашиваемых пациентом;
- 3) указание на способ получения пациентом запрашиваемых медицинских документов, их копий или выписок из них (при личном обращении, по почте, в форме электронного документа).

Выдача пациенту медицинских документов, их копий и выписок сопровождается соответствующей записью в журнале выдачи медицинских документов. Копии медицинских документов или выписки из них оформляются с проставлением штампа медицинской организации или подписываются лечащим врачом и представителем администрации медицинской организации, заверяются личной печатью врача, выдавшего копию медицинского документа или выписку из него, и круглой печатью медицинской организации.

3. Порядок и сроки выдачи пациенту копии медицинской карты законом не предусмотрены, но и основания для отказа в выдаче медицинских документов законом не установлены.

4. Нормативные документы, регламентирующие право пациента на получение медицинских сведений:

- ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- письмо МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты»;

- ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями вступ. в силу 01.09.2015 г.).

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов,	высокая логичность и последовательность ответа

	области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы,	высокий уровень профессионального мышления

	заданию, выполнены		уверенные навыки решения ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворител ьно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворитель ная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительн ые навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворит ельно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует