

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

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 4

«29» 05 2022.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 04 2022 г.
№ 175

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Организация электронного документооборота в сфере здравоохранения»

по основной специальности: организация здравоохранения и общественное здоровье

Трудоемкость: 36 час.

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация электронного документооборота в сфере здравоохранения» обсуждена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 04 от 09.04.2022г.

Заведующий кафедрой Быковская Т.Ю.

подпись

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Приз Е.В., кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры медицинского права, общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

2. Анопченко Т.Ю., доктор экономических наук, профессор, профессор кафедры государственного и муниципального управления РЭУ Плеханова, г. Москва.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация электронного документооборота в сфере здравоохранения» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Быковская Т.Ю.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Быковская Т.Ю.	д.м.н., доцент	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья., факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Лукьянова Н.Н..	к.м.н., доцент	Доцент организации здравоохранения и общественного здоровья., факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт специалист по организации здравоохранения и общественному здоровью (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 07.11.2017 N 768, регистрационный номер 1093).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – организация здравоохранения и общественное здоровье

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»:

Качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при организации работы по ведению медицинской документации, в том числе в электронном виде.

Вид профессиональной деятельности: организация здравоохранения и общественное здоровье.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт специалист по организации здравоохранения и общественному здоровью (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 07.11.2017 N 768, регистрационный номер 1093)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ

Управление структурным подразделением медицинской организации	C/01.8	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации
	C/02.8	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации
	C/03.8	Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1 ПК-2	готовность к ведению документации в медицинской организации, в том числе в электронном виде	C/01.8 C/02.8 C/03.8
	должен знать: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, в том числе прав граждан в сфере охраны здоровья, требования к оформлению документации, требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну	
	должен уметь: использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
	должен владеть: навыками делового общения: деловая переписка, электронный документооборот, соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	
	должен знать: правила ведения медицинской документации средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения	
	должен уметь: организовывать и проводить мероприятия по контролю своевременного и качественного ведения медицинской документации средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения медицинской организации	
	должен владеть: методами и правилами ведения медицинской документации	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация электронного документооборота в сфере здравоохранения», в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствуемые ПК	Форма контроля		
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16	17		
1				Современные аспекты управления, экономики здравоохранения												
1.1	Цифровизация здравоохранения в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение»: цели, задачи, этапы реализации. Стратегия развития здравоохранения в РФ до 2025.	4						4	4					ПК-1	ТК	
1.2	Нормативно-правовое обеспечение информационного взаимодействия в сфере здравоохранения	8				6		2	2					ПК-2	ТК	
1.3	Единая государственная информационная система (ЕГИСЗ) в сфере здравоохранения	8			2	4		2	2					ПК-1	ТК	
1.4	Порядок организации систем документооборота в	8			4	2		2	2					ПК-2	ТК	

	сфере охраны здоровья в части ведения медицинских документов в форме электронных документов.														
1.5	Применение телекоммуникационных, мобильных, веб-технологий при оказании медицинской помощи	6			4			2	2					ПК-2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34			10	12		12	12						ТК
	Итоговая аттестация	2	экзамен												
	Всего часов по программе	36													

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1-й недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Организация электронного документооборота в сфере здравоохранения, в объеме 36 часов

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.	Цифровизация здравоохранения в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение»
1.1.	Цели, задачи, этапы реализации
1.2.	Стратегия развития здравоохранения в РФ до 2025.
2.	Нормативно-правовое обеспечение информационного взаимодействия в сфере здравоохранения
2.1	Анализ текущей ситуации и перспектив развития в контексте проектов Минздрава.
2.2	Постановление правительства № 140 от 09.02.2022 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».
2.3	Приказы МЗ РФ
2.4.	Применение 152-ФЗ «О защите персональных данных» при информационном обеспечении медицинской деятельности.
3.	Единая государственная информационная система (ЕГИСЗ) в сфере здравоохранения
3.1	Содержание единой системы; порядок доступа к информации ЕГИСЗ;
3.2.	Порядок и сроки представления информации в ЕГИСЗ;
3.3	Порядок обмена информацией;
3.4	Поставщики и пользователи информации. Размещение сведений в ЕГИСЗ
4.	Порядок организации систем документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинских документов в форме электронных документов.
4.1.	Медицинская документация. Перечень. Правила ведения. Понятия об электронном документообороте.
4.2.	Нормативное регулирование. Практика применения электронных медицинских карт.
4.3.	Внедрение электронных листов нетрудоспособности (ЭЛН): нормативное регулирование, практика применения.
4.4	Внедрение электронных медицинских карт (ЭМК): проблемы и рекомендации, практика применения.
5.	Применение телекоммуникационных, мобильных, веб-технологий при оказании медицинской помощи

5.1	Внедрение телемедицинских технологий: нормативные и правовые аспекты, перспективы применения в отечественном здравоохранении
5.2	Применение телекоммуникационных, мобильных, веб-технологий при оказании медицинской помощи. Повышение качества диагностики и консультации в режиме онлайн и сокращение затрат.
5.3.	Ответственность за нарушение законодательства о защите конфиденциальной информации: дисциплинарная, материальная, административная.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится - в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации - экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседование с обучающимися.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
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 ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
-----------	--	----------------------

1	ГБУ РО «Городская поликлиника №10» в г.Ростове-на-Дону»	.3-й этаж, кабинет 308
---	---	------------------------

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов среднего проф. образования/ В.А. Медик, В.К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 287 с.
2.	Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: рук-во к практическим занятиям: учеб. пособие для мед. вузов/ В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.
	Дополнительная литература
1	... Экономика здравоохранения: учебник для студентов вузов/ Решетников А.В., Алексеева В.М., Ефименко С.А. [и др.]; под общ. ред. А.В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с.
2	Управление и экономика здравоохранения: учеб. пособие для вузов: для системы послевузовского профессионального образования врачей/ А.И. Вялков, В.З. Кучеренко, Б.А. Райзберг [и др.]; под ред. А.И. Вялкова. - 3-е изд., доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 658 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: .	http://www.rosmedlib.ru
5.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL:	http://109.195.230.156:9080/opac/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 ФПК и ППС.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по организации здравоохранения, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Лукиянова Наталья Николаевна	К.м.н	доцент	Совм.
2	Тащилина Ирина Петровна	К.э.н	доцент	Совм.
3	Сироткина Елена Николаевна		ассистент	Совм.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации медицинских работников со средним медицин-
ским образованием «Организация электронного документооборота в сфере
здравоохранения» со сроком освоения 36 академических часов по специ-
альности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

1	Кафедра	Организации здравоохранения и общественного здоровья №2
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая 106/46
4	Зав.кафедрой	Д.м.н. Быковская Т.Ю.
5	Ответственный составитель	Лукьянова Н.Н.
6	Е-mail	medpan@mail.ru
7	Моб. телефон	8-905-429-72-63
8	Кабинет №	311
9	Учебная дисциплина	организация здравоохранения и общественное здоровье
10	Учебный предмет	организация здравоохранения и общественное здоровье
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	организация здравоохранения и общественное здоровье
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	«Организация электронного документооборота в сфере здравоохранения»
15	Тема	1.1.-5.3 по уч. плану
16	Подтема	1.1.1- 5.3
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	1			
1	1.1	1	В каком документе указаны основные обязанности пациента?		
			Конституция РФ;		
			Закон о защите прав потребителя;		
			Гражданский кодекс РФ;		
	*		Федеральный закон “Об основах охраны здоровья граждан”.		
2	1	2			
2	1.1	2	Статья 42 Конституции РФ обеспечивает определенные права. Какое из перечисленных положений отражения в этой статье:		
	*		каждый имеет право на благоприятную окружающую среду		
			достоверную информацию о состоянии окружающей среды		
			государство не гарантирует доступную информацию о качестве пищевых продуктов		
			на возмещение ущерба, причиненного здоровью или имуществу экологическим правонарушением		
3	1	3			
3	1.1	3	Информация о состоянии здоровья предоставляется гражданину		
	*		только по его желанию		
			на усмотрение врача		
			С согласия родственников		
4	1	4			
4	1.1	4	Врачебную тайну составляет информация		
			о диагнозе и лечении		
			об обращении и заболевании		
	*		вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина		
5	1	5			
5	1.1	5	Информированное добровольное согласие человека для медицинско-		

			го вмешательства		
	*		обязательно		
			желательно		
			не обязательно		
6	1	6			
6	1.1	6	Понятие «медицинское вмешательство» включает		
			освидетельствование		
			освидетельствование, наблюдение и госпитализацию		
	*		освидетельствование, наблюдение, госпитализацию и изоляцию		
7	1	7			
7	1.1	7	Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник, - это		
	*		Трудовой Кодекс РФ		
			Организация		
			Администрация		
8	1	8			
8	1.1	8	Неоказание медицинской помощи без уважительной причины больному, нуждающемуся в ней, - это		
	*		преступление		
			должностной подлог		
			злоупотребление служебным положением		
9	1	9			
9	1.1		Финансирует федеральные программы и осуществляет федеральную государственную политику в области здравоохранения РФ		
	*		Правительство		
			Министерство здравоохранения РФ		
			Главный врач МО		
10	1	10			
10	1.1	10	Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений		

			заклучается в организации		
	*		диспансеризации населения		
			терапевтической помощи в поликлинике и на дому		
			реабилитационной работы		
11	2	1			
1	1.2		Бесплатное получение медицинской помощи гарантируется при страховании		
			Социальном		
			Индивидуальном		
	*		Обязательном медицинском		
			Добровольном		
12	2	2			
1	1.2	2	Ведение ЭМК пациента является обязательным с 01.01.2020 г. для реализации в медицинской информационной системе медицинской организации на основании		
	*		приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций»		
			закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»		
			постановления Правительства РФ №555 от 05.05.2018 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»		
13	2	3			
1	1.2	3	Ведение электронной медицинской		

			карты ЭМК (или ее части) подразумевается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации		
			только базовом		
	*		базовом и расширенном		
			только расширенном		
14	2	4			
1	1.2	4	Взаимодействие медицинской информационной системы медицинской организации и подсистемы архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) на расширенном уровне развития обеспечивает		
	*		полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований		
			интеграцию систем с обменом информации только для отдельных диагностических аппаратов		
			исключительно персонифицированный учет выполненных пациенту диагностических исследований		
15	2	5			
1	1.2	5	Интеграция медицинской информационной системы медицинской организации и лабораторной информационной подсистемы (ЛИС) на расширенном уровне развития обеспечивает		
			возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только в одностороннем порядке: автоматическая передача назначений на лабораторную диагностику из ЭМК в ЛИС (без возвращения результатов исследований)		

			назад, в ЭМК)		
			исключительно персонифицированный учет в ЛИС перечня лабораторных тестов, выполненных пациенту		
	*		возможность автоматической передачи всех назначений анализов из ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК		
16	3	1			
1	1.3		Интеграция с возможностью автоматической передачи всех лабораторных назначений из ЭМК в лабораторную информационную подсистему (ЛИС) и возвращение в ЭМК результатов выполненных диагностических исследований подразумевается на уровне развития медицинской информационной системы медицинской организации		
			базовом		
			всех уровнях		
	*		расширенном		
17	3	2			
1	1.3	2	Интеграция с возможностью автоматической передачи назначений инструментальных исследований из ЭМК в подсистему архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) и возвращение в ЭМК результатов выполненных диагностических исследований подразумевается на уровне развития медицинской информационной системы медицинской организации		
	*		расширенном		
			базовом		
			всех уровнях		
18	3	3			
1	1.3	3	Информационная поддержка задач обязательного медицинского страхования обеспечивается на уровне		

			развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации		
			базовом и начальном		
	*		всех уровнях		
19	3	4			
1	1.3	4	Источниками информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) являются		
			данные других подсистем МО (ресурсы, мед. статистика, кадры) и внешних информационных систем с целью оказания медицинской помощи		
			данные мониторинга показателей здоровья населения территории, включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям		
	*		медицинские записи, создаваемые в процессе оказания всех видов медицинской помощи		
20	3	5			
1	1.3	5	К конфиденциальной медицинской информации относят		
			информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах		
			нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения		
	*		персональные медицинские данные		
21	4	1			
1	1.4	1	Какие из перечисленных документов содержат персональные данные?		
			сведения о заболеваемости прикрепленного населения в разрезе классов и отдельных причин		
	*		направление на консультацию в ди-		

			агностический центр; результат лабораторного исследования		
			сведения о причинах временной нетрудоспособности		
22	4	2			
1	1.4	2	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным?		
			анонимные данные результатов лабораторных исследований		
			сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений		
	*		паспортные данные пациента		
23	4	3			
1	1.4	3	Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на		
			принципе территориального деления		
	*		иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли		
			принципе деления по уровням развития МИС		
24	4	4			
1	1.4	4	Медицинская информационная система медицинской организации решает задачи управления на уровне		
	*		медицинской организации		
			пациента		
			регионального здравоохранения		
25	4	5			
1	1.4	5	Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это		

			государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации		
	*		система ведения электронной медицинской карты		
			медицинская информационная система обязательного медицинского страхования		
26	5	1			
1	1.5	1	Медицинской информационной системой называют		
			программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ		
			систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией		
			представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах		
	*		комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций		
27	5	2			
1	1.5	2	На основании Приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н ведение ЭМК пациента является обязательным требованием для реализации в МИС МО с		
	*		01.01.2020		
			01.01.2021		
			01.01.2019		
			01.01.2022		
28	5	3			

1	1.5	3	Одним из ключевых назначений медицинской информационной системы медицинской организации является		
			обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационной поддержки медицинских технологических процессов		
			передача и хранение медицинских сигналов и изображений		
	*		информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента		
			сбор, хранение и предоставление ключевой информации о пациенте в виде структурированных документов из разных ЭМК		
29	5	4			
1	1.5	4	Определение «комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций» соответствует понятию		
	*		медицинская информационная система		
			система архивации и обработки изображений		
			компьютерная сеть		
			информационная система обязательного медицинского страхования		
30	5	5			
1	1.5	5	Основное назначение системы ведения ЭМК		
	*		документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического		

			процесса в сочетании с его управлением		
			обеспечение взаиморасчетов со страховыми компаниями		
			ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент		
			ведение форм государственного статистического наблюдения.		

Список вопросов для собеседования:

1. Основное функциональное назначение лабораторной информационной системы (ЛИС)
2. Требования законодательства, предъявляемые к системам электронного медицинского документооборота
3. Новое постановление правительства №140 от 9 февраля 2022 года внесет ряд изменений в порядок работы клиник с ЕГИСЗ.
4. Преимущества электронного документооборота для медицинской организации
5. Возможности документов в электронном виде
6. Сроки хранения электронных медицинских документов
7. Документы, которые поддаются переводу в электронный вид
8. Требования к электронному документообороту в медицине
9. Требования к информационным системам медицинского документооборота
10. Электронная регистрация
11. Электронная медицинская карта
12. Что такое электронный документ, СЭД, ЕСМ
13. Функционал и классификация СЭД и ЕСМ
14. Этапы внедрения электронного документооборота
15. Проблемы и риски внедрения информационной системы
16. Достоверность и законность электронного документа
17. Основное функциональное назначение системы ПАКС (PACS)
18. Основное функциональное назначение системы РИС (RIS)
19. Основные цели информатизации медицинской организации
20. Основные потребители информации в МИС МО
21. Перечень назначений медицинской информационной системы медицинской организации
22. Персональные данные пациента. Защита персональных данных.
23. Персонифицированный учет оказываемой медицинской помощи
24. Конфиденциальная информация. Защита информации.
25. Требования, которые выдвигаются к МИС МО

26. Уровни развития медицинских информационных систем
27. Система защиты информации в медицинских информационных системах
28. Система, предназначенная для информационной поддержки и управления деятельностью отделения лучевой диагностики
29. Система, предназначенная для получения, обработки, передачи и надежного хранения в электронных архивах медицинских изображений.
30. Персональная (личная) медицинская карта
31. Что такое усиленная электронная подпись (УЭП), ее применение
32. Цели повышения качества и доступности медицинской помощи населению при информатизации медицинской организации
33. Правовое обеспечение государственных гарантий гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
34. Порядок рассмотрения обращений граждан.
35. Основы законодательства и права. Основы законодательства РФ по охране здоровья граждан.
36. Правила техники безопасности в учреждениях здравоохранения.
37. Система делопроизводства в медицинском учреждении, организация учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения с использованием электронно-вычислительной техники.
38. Основные направления и проблемы модернизации здравоохранения.
39. Деловой этикет.
40. Хранение персональных данных работника.