

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

ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Оценочные материалы по дисциплине

**Основы организации деятельности медицинских работников
в детских организациях**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)

1. *Общепрофессиональные компетенции*

ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1 Уметь соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности. ИД-2 ОПК-1 Уметь излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии
ОПК-10. Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-10 Уметь выполнять профессиональную деятельность надлежащего качества. ИД-2 ОПК-10 Уметь анализировать и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям.

2. *Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями*

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа:	75с эталонами ответов
ОПК-10	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа:	75с эталонами ответов

ОПК-1:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Первичная медико–санитарная помощь (ПМСП) – это:

- а) высокоспециализированная медицинская помощь
- б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.
- в) медицинская помощь населению при чрезвычайных ситуациях и катастрофах
- г) стационарная помощь

Эталон ответа: б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.

Задание 2. Перепись детского населения в поликлинике проводится:

- а) 1 раз в год
- б) 1 раз в 6 месяцев

в) 1 раз в 3 месяца

г) ежемесячно

Эталон ответа: г) ежемесячно

Задание 3. Здоровые дети первого года жизни должны посещать детскую поликлинику:

а) ежемесячно

б) ежеквартально

в) 2 раза в месяц

г) 1 раз в 6 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 4. Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев?

а) грипп

б) краснуха

в) гепатит

г) эпидемический паротит

Эталон ответа: б) краснуха

Задание 5.. Комплексная оценка состояния здоровья проводится на 1 году жизни:

а) ежемесячно

б) ежеквартально

в) в 6 месяцев

г) в 12 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 6. Что лежит в основе комплексной оценки состояния здоровья:

а) жалобы пациента

б) анамнез

в) критерии здоровья

г) данные дополнительных методов исследования

Эталон ответа: в) критерии здоровья

Задание 7. 37. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте:

- а) 6 лет
- б) 7 лет
- в) 9 лет
- г) 14 лет

Эталон ответа: б) 7 лет

Задание 8. Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:

- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 24 часа
- г) 48 часов

Эталон ответа: а) 6 часов

Задание 9. Прививочные препараты подлежат хранению при температуре:

- а) от 0 до +8 градусов
- б) от 0 до +4 градуса
- в) от -2 до +6 градусов
- г) от +1 до +5 градусов

Эталон ответа: а) от 0 до +8 градусов

Задание 10. Температура воды при купании в открытом водоеме должна быть не ниже:

- а) 18 градусов
- б) 20 градусов
- в) 22 градуса
- г) 24 градуса

Эталон ответа: а) 18 градусов

Задание 11. Источником инфекции при кори является:

- а) больной в течении всей болезни
- б) рековалесцент
- в) вирусоноситель
- г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Эталон ответа: г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Задание 12. Карантин при ветряной оспе составляет:

- а) 7 дней
- б) 10 дней
- в) 14 дней
- г) 7-21 день

Эталон ответа: г) 7-21 день

Задание 13. Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия -изготовителя до вакцинируемого:

- а) холодовая цепь
- б) тепловая цепь
- в) температурная цепь
- г) транспортная цепь

Эталон ответа: а) холодовая цепь

Задание 14. Наиболее неблагоприятный возраст для поступления ребенка в дошкольное учреждение:

- а) до 6 мес
- б) от 6 мес до 1,5 лет
- в) с 1,5 лет до 3 лет
- г) с 1,5 лет до 2 лет
- д) все вышеперечисленное

Эталон ответа: д) все вышеперечисленное

Задание 15. Наблюдение за контактными по вирусному гепатиту А проводится в течение:

- а) 7 дней
- б) 21 дня
- в) 30 дней
- г) 35 дней

Эталон ответа: г) 35 дней

Задание 16. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:

- а) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов

- б) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов
- в) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
- г) распределение документов между исполнителями
- д) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- е) верно все перечисленное

Эталон ответа: е) верно все перечисленное

Задание 17. Активную иммунизацию против кори проводят детям:

- а) живой коревой вакциной
- б) человеческим иммуноглобулином
- в) туберкулином
- г) аскорбиновой кислотой

Эталон ответа: а) живой коревой вакциной

Задание 18. Инкубационный период кори имеет продолжительность:

- а) 7-20 дней
- б) 9-21 дней
- в) 4-14 дней
- г) 11-21 день.
- д) 5-7 дней

Эталон ответа б) 9-21 дней

Задание 19. Кому с профилактической целью вводят противокоревой иммуноглобулин:

- а) всем контактным
- б) контактным не привитым ранее и не болевшим
- в) контактным с неблагоприятным преморбидным фоном
- г) контактным с катаральными явлениями
- д) серопротекция кори не проводится

Эталон ответа: а) всем контактным

Задание 20. Целью управления является

- а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- б) руководство выполнением решений
- в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения

д) все выше перечисленное

Эталон ответа: д) все выше перечисленное

Задание 21. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные,экономические,социально-психологические
- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые
- в) все перечисленные

Эталон ответа: в) все перечисленные

Задание 22. Функции управления включают

- а) прогнозирование и планирование
- б) проектирование и организацию
- в) учет, контроль, анализ и регулирование
- г) все вышеперечисленное
- д) все перечисленное не соответствует истине

Эталон ответа: г) все вышеперечисленное

Задание 23. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

- а) федеральный
- б) территориальный
- в) городской
- г) муниципальный

Эталон ответа: а, б, г

Задание 24. Установите соответствие функции управления

- а) планирование 1) общие
- б) мотивация 2) конкретные
- в) маркетинг
- г) управление кадрами 1-а б д ж ; 2- в г е
- д) контроль
- е) управление финансами
- ж) анализ

Эталон ответа: а) планирование 1) общие; б) мотивация 2) конкретные

Задание 25. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личный контроль руководителя
- б) комиссионный контроль
- в) контроль за исполнением документов
- г) общественный контроль

Эталон ответа: а, в

Задания открытого типа:

Задание 1. Дайте ответ на вопрос: Обеспечение выполнения установленных требований при обращении лекарственных препаратов

Эталон ответа: Создание надлежащих условий хранения лекарственных препаратов является гарантией сохранения их качества и безопасности, заложенных в процессе производства. Любое нарушение или отступление от регламентированных условий хранения различных групп лекарственных препаратов приводит к снижению их качества и безопасности (изменению активности, повышению токсичности, уменьшению сроков годности), что небезопасно для пациента.

Вся работа медицинской организации по хранению лекарственных средств организуется в полном соответствии с Правилами хранения лекарственных средств, утверждённым федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Задание 2. Как осуществляется организация мероприятий по профилактике ВБИ

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя..

Задание 3. Ответственность медицинской организации за нарушение санитарного законодательства.

Эталон ответа: Дисциплинарная ответственность представляет собой последствие неисполнения или ненадлежащего исполнения трудовых обязанностей работником, т.е. несоблюдение им трудовой дисциплины. К дисциплинарной ответственности за нарушение санитарного законодательства уполномочен привлекать работодатель, который имеет право применить дисциплинарное взыскание в виде замечания, выговора и увольнения.

Задание 4. Организация безопасного обращения медицинских отходов в медицинской организации

Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП

1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов

Задание 5.

Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

.

Задание 6.

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства установлена Кодексом об административных правонарушениях в РФ:

Нарушение в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий (ст. 6.3 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта (ст 6.4 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению (ст.6.5 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения (ст.6.6 КоАП РФ);

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена в др. статьях КоАП РФ (6.7; 7.2; 7.8; 8.2; 8.5; 8.6; 8.21; 8.31; 10.1; 10.8; 10.12; 10.14).

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусматривает вынесение предупреждения либо наложение административного штрафа в размере от 100 до 2000 рублей (для граждан), административное приостановление деятельности на срок до 90 суток или наложение штрафа в размере от 5000 до 100 тыс. руб. (для юридических лиц)..

Задание 7.

Гражданско-правовая ответственность

Эталон ответа: Гражданско-правовая ответственность устанавливается за вред, причиненный личности, имуществу гражданина, а также имуществу юридического лица вследствие нарушения санитарного законодательства. Вред подлежит возмещению в полном объеме в соответствии с законодательством РФ.

Задание 8.

Уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, применяется один из следующих видов наказаний:

- Штраф в размере до 80 тыс.руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 мес.
- Лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет
- Обязательные работы на срок 180 час
- Исправительные работы на срок до 1 года
- Ограничение свободы на срок до 3 лет.
- Те же деяния, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказываются обязательными работами на срок от 180 до 240 ч., либо исправительными работами на срок от 6 мес. до 2 лет, либо ограничением свободы на срок до 5 лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Также уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена в следующих статьях УК РФ:

- Ст. 238 «Производство, хранение, перевозка, либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности» - в части сбыта товаров и продукции, выполнения работ или оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей;
- Ст. 246 «Нарушения правил охраны окружающей среды при производстве работ» - в части нарушения санитарных правил при производстве строительных и других работ.
- Ст. 247 «Нарушение правил обращения экологически опасных веществ и отходов»- в части нарушения правил обращения с бактериологическими (биологическими) веществами, токсичными промышленными и др. отходами
- Ст.248 «Нарушение правил безопасности при обращении с микробиологическими либо другими биологическими агентами или токсинами» - в части нарушения правил по безопасной работе с микроорганизмами и т.д.

Задание 9.

Виды обращений граждан

Эталон ответа: • Претензия-пациент подает жалобу на действия сотрудников МО, повлекшие причинение ему морального или материального вреда.

- Претензия подлежит рассмотрению в порядке досудебного урегулирования конфликта.

Виды претензий

- О возмещении морального вреда;
- О возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью пациента;
- О возмещении вреда по случаю потери кормильца;
- О безвозмездном устранении недостатков в оказанной услуге или повторной услуге;
- О возмещении расходов по устранению третьей стороной недостатков оказанной медицинской услуги
- Предложение – рекомендации гражданина по совершенствованию законов и иных НПА;
- Заявление – просьба гражданина о содействии в реализации его конституционных прав и свобод, либо сообщение о нарушении законов;
- Жалоба – просьба гражданина о защите его нарушенных прав, свобод

Задание 10.

Классификация жалоб пациентов

Эталон ответа: Под жалобой следует понимать просьбу (требование) гражданина о восстановлении или защите его нарушенных прав, свобод или законных интересов либо прав, свобод или законных интересов др.лиц при получении соответствующим лицом мед.услуг, МП.

Официальной статистики нарушений прав пациента, совершаемых медработниками, фактически не существует. Тем не менее можно говорить о тенденции увеличения количества конфликтных ситуаций за последние годы. Связано это с изменением социально-экономических условий, ростом правового сознания пациентов, увеличением доли дорогостоящих услуг, а также с распространенностью пограничных психических расстройств у населения.

Конфликты стали переноситься из ЛПУ в судебные инстанции.

Провести классификацию жалоб можно по различным критериям.

В зависимости от характера наступивших последствий в результате оказания МП ненадлежащего объема или качества можно выделить:

1. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, не повлекшие причинение вреда здоровью пациента;

2. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, повлекшие причинение вреда здоровью пациента или смерть;

о нарушении его прав как лица, обратившегося за получением МП.

Задание 11. Защита нарушенных прав пациента

Формы защиты пациентом своих прав

Эталон ответа: • В соответствии с ГК РФ гражданская ответственность врачей и МО по возмещению ущерба, причиненного ими здоровью и жизни граждан, возникает, если доказаны:

- Наличие причиненного ущерба;
- Факт противоправных действий медработников или МО;
- Связь между совершенным противоправным действием и причиненным ущербом;
- Вина медработника (умысел нанести вред или неосторожность).
- Административная
- Досудебная
- Судебная

Задание 12.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения

Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года га следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года.

После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 13.

Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 14.

Медицинская документация. Статус и виды.

Эталон ответа: Медицинский документ- это материальный носитель зафиксированной на нем в любой форме информации в виде текста, изображений, который имеет реквизиты, что позволяет его идентифицировать, и предназначен для передачи во времени и пространстве информации в целях общественного использования и хранения.

Медицинская учетная документация, используемая в стационаре; в поликлиниках; в др. типах медицинских организаций; медицинская учетная документация учреждений судебно-медицинской экспертизы; медицинская учетная документация лаборатории ; медицинская документация , используемая при вспомогательных репродуктивных технологиях и др. подразделяется на учетную, отчетную, первичную медицинскую документацию.

Задание 15.

Укажите, что относится к трудовым ресурсам?

Эталон ответа: Трудовые ресурсы – это население с его физическими и умственными способностями, занятое экономической деятельностью, а также способное трудиться, но не работающее по тем или иным причинам.

Задание 16.

Дайте характеристику понятия «Инфраструктура».

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность зданий, сооружений, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Инфраструктурный комплекс состоит из двух относительно самостоятельных частей: коммуникационной системы и системы обслуживания.

Задание 17.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа: В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон , индивидуальная карта беременной и роженицы
медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

Задание 18.

Дайте определение понятия: Экономические блага – это...

Эталон ответа: Экономические блага – это все те товары и услуги, которые удовлетворяют потребности людей, приносят пользу.

Задание 19.

Дайте определение понятия: Экономическая система – это...

Эталон ответа: Экономическая система – это установившаяся и действующая совокупность принципов, правил, законов, определяющих форму и содержание экономических отношений, возникающих в процессе производства, распределения, обмена и потребления экономического продукта. Характер экономических отношений определяется господствующей формой

собственности. Тип экономической системы характеризуют кроме отношений собственности способы распределения и регулирования экономики.

Задание 20.

Перечислите структуры, относящиеся к экономической системе.

Эталон ответа: К структурам экономической системы относят: социально-экономическая, материально-техническая, организационная. Все перечисленные элементы экономической структуры общества являются необходимым условием его нормального функционирования. Например, без материально-технической структуры, к которой относится все, что обеспечивает процесс производства, невозможно воспроизвести что-либо, а, следовательно, это означает отсутствие экономических отношений в обществе, без чего оно не может существовать.

Задание 21.

Охарактеризуйте структуру социально-экономической системы.

Эталон ответа: Социально-экономическая структура общества представлена предприятиями различных форм собственности. Важнейшей частью социально-экономической структуры являются отношения собственности на средства производства, так как они определяют характер присвоения, а также распределения созданного продукта.

Задание 22.

Дайте определение понятия: Собственность – это...

Эталон ответа: Собственность – экономическая категория, исторически развивающиеся общественные отношения по поводу присвоения, описывающие принадлежность субъекту, у которого имеются полномочия на распределение, владение и использование объекта собственности.

Задание 23.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

- нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов
- При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:
- нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;
 - служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;
 - похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;
 - фальсификация документов.

Задание 24.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определённому или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя.

Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона). В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС)

в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (K1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

Задание 25.

Принципы и методы планирования деятельности в здравоохранении

Эталон ответа: Планирование в здравоохранении – это процесс определения необходимых ресурсов и механизма эффективного их использования для решения задач повышения качества и доступности медицинской помощи, достижения конкретных показателей здоровья населения.

Принципы планирования: системный подход, сочетание отраслевого и территориального планирования, выделение приоритетных направлений, директивность планов, единство методических подходов к планированию на всех уровнях управления системой здравоохранения.

Виды планирования: стратегическое, перспективное и текущее. Методы планирования аналитический, нормативный, балансовый,.

Задание 26.

Дайте характеристику рыночной экономической системе.

Эталон ответа: Одной из характерных черт чистого капитализма и основой его существования является частная собственность на средства производства. Роль государства ограничена, поэтому оно не вмешивается в распределение ресурсов, все решения принимаются субъектами экономики на свой страх и риск во имя получения максимальной прибыли.

Задание 27.

Дайте развернутый ответ на вопрос: На каких принципах основана рыночная экономическая система?

Эталон ответа: Рыночная экономическая система основана на принципах предпринимательства, многообразия форм собственности на средства производства, свободного рыночного ценообразования, договорных отношений между хозяйствующими субъектами при минимальном экономическом вмешательстве государства в хозяйственную деятельность, что соответствует пониманию сущности классического капитализма.

Задание 28.

Дайте развернутый ответ на вопрос: Что представляет собой государственный сектор экономики?

Эталон ответа: В соответствии с основными положениями экономической теории, государственный сектор экономики – это совокупность предприятий организаций, учреждений, находящихся в государственной собственности и управляемых государственными органами.

Задание 29.

Дайте определение понятия: Рынок – это...

Эталон ответа: Рынок - система отношений в ходе процессов и процедур, обеспечивающих обмен товарами и услугами между покупателями и продавцами.

Задание 30.

Перечислите, что выступает субъектами рыночных отношений.

Эталон ответа

Субъектами рыночных отношений выступают производители и посредники, занимающиеся изготовлением и сбытом товаров и услуг, а также потребители, покупающие эти товары и услуги.

Задание 31.

Охарактеризуйте экономику рыночного типа.

Эталон ответа: Экономика рыночного типа основана на многообразии форм собственности. Отношения между субъектами предпринимательской деятельности регулируются государством путем соответствующего законодательства.

Задание 32.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

Назначение лица, ответственного за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации, и определение его полномочий.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в подразделениях медицинской организации.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств на разных этапах обращения лекарственных препаратов в медицинской организации, и определение их полномочий.

Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств.

Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств

Задание 33.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

- Назначение лица, ответственного за инфекционную безопасность в медицинской организации, и определение его полномочий.

- Назначение лиц, ответственных за обеспечение инфекционной безопасности в подразделениях медицинской организации.

- Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности.

- Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению инфекционной безопасности

Лицо, ответственное за инфекционную безопасность в медицинской организации:

- обеспечивает планирование и организацию работы по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации;

- организует и проводит необходимые совещания, конференции, разборы, проверки, иные мероприятия или инициирует их проведение на уровне руководителя медицинской организации;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с лицами, ответственными за обеспечение лекарственной безопасности в подразделениях медицинской организации;

- обеспечивает планирование и организацию подготовки вопросов по обеспечению инфекционной безопасности для рассмотрения на врачебной комиссии, комиссии по профилактике ВБИ;

- разрабатывает план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который утверждается руководителем организации;

- обеспечивает планирование работы по подготовке кадров медицинской организации по вопросам инфекционной безопасности;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с надзорными органами, государственными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, иными органами и организациями, общественными организациями пациентов;

- организует проведение внутреннего контроля за состоянием инфекционной безопасности в медицинской организации и проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков

Задание 34.

Перечислите мероприятия по профилактике ВБИ.

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя.

Задание 35.

Дайте развернутый ответ по обеспечению безопасного обращения медицинских отходов
Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов.

Задание 36.

Дайте ответ на вопрос: собой представляет организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

Задание 37.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения

Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года на следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 38.

Оформление отпуска за свой счет

Эталон ответа: Эффективное распределение ресурсов способен обеспечить только рынок, ибо только он побуждает производителей товаров и услуг производить с наименьшими затратами что увеличивает количество ресурсов, которые могут быть использованы для выпуска набора различных товаров и услуг, наиболее желательного для общества.

Задание 39.

Дайте определение понятия: Инфраструктура – это...

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность сооружений зданий, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Задание 40.

Дайте определение понятия: Спрос – это...

Эталон ответа: Спрос – это экономическая категория, отражающая желание и возможность потребителей купить какое-либо количество товара по определенной цене в определенное время.

Задание 41.

Дайте определение понятия: Объем спроса – это...

Эталон ответа: Объем спроса – это то количество товаров и услуг, которое покупатели согласны купить по определенной цене в определенный период времени.

Задание 42.

Дайте ответ на вопрос: Что демонстрирует кривая спроса?

Эталон ответа: Кривая спроса демонстрирует зависимость спроса от цены и показывает то количество товара, которое покупатели хотели бы приобрести при каждом данном уровне цен.

Задание 43.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса вправо?

Эталон ответа: Кривая спроса может двигаться вправо или влево от своего первоначального значения. При уменьшении цены она имеет свойство сдвигаться вправо, что означает увеличение количества покупаемого товара.

Задание 44.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса влево?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса влево означает уменьшение спроса при данном значении цены. Увеличение цены вызывает сдвиг кривой спроса влево, что равнозначно уменьшению количества покупаемого товара.

Задание 45.

Дайте ответ на вопрос: Под действием чего происходят сдвиги кривой спроса?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса происходит не только под влиянием цен, но и под воздействием неценовых факторов.

Задание 46.

Перечислите неценовые факторы, влияющие на спрос.

Эталон ответа: Неценовые факторы, влияющие на спрос: уровень доходов общества, размеры рынка, мода и сезонность, наличие товаров-субститутов, инфляционные ожидания.

Задание 47.

Дайте ответ на вопрос: При каком условии может произойти изменение величины спроса на отдельный товар?

Эталон ответа: Работодатель обязан предоставить неоплачиваемый отпуск работникам, у которых родился ребенок (5 календарных дней); работникам, вступающим в брак (5 календарных дней); Работникам, у которых умерли близкие родственники (5 календарных дней); работникам-пенсионерам (14 календарных дней в году); работникам, допущенным к

вступительным экзаменам в ВУЗы, работникам-слушателям ВУЗов, проходящих итоговую аттестацию, работникам, совмещающим учебу с работой (15 календарных дней); работникам-инвалидам (60 дней) и др.

Отпуск за свой счет предоставляется на основании заявления работника. Если отпуск положен по законодательству, работник в заявлении должен указать основание.

Задание 48.

Можно ли оформить отпуск по частям?

Эталон ответа: Работник может уйти в отпуск сразу на 28 календарных дней (или другой, положенный ему срок), а может разделить его на части. При этом нужно соблюсти два условия: дробление отпуска нужно согласовать с работодателем, одна из частей отпуска должна быть 14 или более календарных дней.

Задание 49.

Дайте ответ на вопрос: Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 50.

Дайте ответ на вопрос: Заключение коллективного договора

Эталон ответа: Коллективный договор — правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей (по определению статьи 40 ТК РФ). Коллективный договор в организации заключают работодатель и профсоюз работников или полномочные представители работников, если работники не объединились в профсоюз.

Содержание и структура коллективного договора определяется сторонами коллективных переговоров. В коллективный договор могут включаться взаимные обязательства сторон по следующим вопросам: формы, системы и размеры оплаты труда, денежные вознаграждения, пособия, компенсация, доплаты; механизм регулирования оплаты труда исходя из роста цен, уровня инфляции, выполнения показателей, определённых коллективным договором; занятость, переобучение, условия высвобождения работников; продолжительность рабочего времени и времени отдыха, отпусков; улучшение условий и охраны труда молодёжи, женщин и других работников; добровольное и обязательное медицинское страхование; соблюдение интересов работников при приватизации предприятия, ведомственного жилья; экологическая безопасность и охрана здоровья работников на производстве; льготы для работников, совмещающих работу с обучением; контроль за выполнением коллективного договора; ответственность сторон, социальное партнёрство, обеспечение условий функционирования профсоюзов, иных уполномоченных работниками исполнительных органов; отказ от забастовок по условиям, включённым в данный коллективный договор, при своевременном и полном их выполнении.

Коллективный договор заключается сроком до трёх лет и может быть продлён на общий период

.

Задание 51.

Какая информационная система внедряется в учреждения здравоохранения РФ?.

Эталон ответа: РС ЕГИСЗ – Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Задание 52.

Что включает в себя РС ЕГИСЗ в амбулаторно-поликлиническом учреждении?

Эталон ответа: Электронная регистратура и электронная амбулаторная карта

Задание 53.

Преимущества использования информационных технологий в амбулаторно-поликлиническом учреждении

Эталон ответа: Запись пациентов в удобное для них время; сокращение сроков ожидания приемов; более быстрое формирование медицинских документов; возможность отследить все приемы врачей в разных медицинских организациях, данные обследования, диагнозы, лечение

Задание 54.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа:

В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон, индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листов нетрудоспособности и др.

Задание 55.

Сроки хранения первичной медицинской документации

Эталон ответа: сроки хранения медицинской документации регламентированы отдельными нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Медицинская карта стационарного больного хранится – 25 лет; амбулаторного больного – 5 лет; история родов – 25 лет, медицинская карта ребенка – 10 лет; журнал учета приема больных и отказа от госпитализации -25 лет; журнал учета беременных. Рожениц и родильниц – 50 лет; журнал записи оперативных вмешательств в стационаре- постоянно; протокол патолого-анатомического вскрытия – на срок хранения медицинской карты амбулаторного или стационарного больного.

Задание 56.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации.

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

- нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;
- служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;
- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;
- фальсификация документов.

Задание 57.

Формирование планов (государственного задания) структурных подразделений медицинской организации

Эталон ответа: Государственное задание формируется в соответствии с основными видами деятельности, предусмотренными учредительными документами медицинской организации, с учетом предложений, касающихся потребности в соответствующих услугах и работах, оцениваемых на основании прогнозируемой динамики количества потребителей услуг и работ, уровня удовлетворенности существующими объемом и качеством услуг и результатов работ и возможностей медицинской организации по оказанию услуг и выполнению работ, а также показателей выполнения государственного задания в отчетном финансовом году.

Государственное задание содержит показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) государственной услуги (работы), определение категорий физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг, предельные цены (тарифы) на оплату соответствующих услуг физическими или юридическими лицами в случаях, если законодательством Российской Федерации предусмотрено их оказание на платной основе, либо порядок установления указанных цен (тарифов) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, порядок контроля за исполнением государственного задания и требования к отчетности о выполнении государственного задания. При формировании государственного задания, не содержащего сведений, составляющих государственную тайну, применяются справочники, реестры и классификаторы, используемые в информационных системах в сфере управления государственными и муниципальными финансами.

Государственное задание, содержащее сведения, составляющие государственную тайну, формируется в форме бумажного документа с соблюдением законодательства Российской Федерации о государственной тайне.

Объем финансового обеспечения выполнения государственного задания рассчитывается на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг, нормативных затрат, связанных с выполнением работ, с учетом затрат на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за медицинской организацией или приобретенного им за счет средств, выделенных учредителем на приобретение такого имущества, в том числе земельных участков (за исключением имущества, сданного в аренду или переданного в безвозмездное пользование) (далее - имущество учреждения), затрат на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждения..

Задание 58.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона).

В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС) в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

Задание 59.

Оценки эффективности управления финансами

Эталон ответа: Экономическая:

предполагает экономию расходов при сохранении объёмов медицинской помощи или увеличение объёма услуг при сохранении объёмов финансирования.

Социальная:

состоит в обеспечении определённого уровня качества медицинской помощи в рамках располагаемых ресурсов

Управление персоналом:

Управление трудовыми ресурсами:

технократический подход к человеку в организации, при котором не учитываются ни личностные, ни профессиональные качества человека, ни его возможности и способности.

Управление человеческими ресурсами

охватывает всю жизнедеятельность человека, как в организации, так и за ее пределами.

Управление человеческим капиталом

кроме интересов и потребностей человека учитываются его потенциальные возможности и способности, разрабатываются специальные мероприятия, направленные на активизацию человека.

Задание 60.

Укажите, что необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике

Эталон ответа: необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике необходимо численность населения, штатные нормативы, число посещений на одного жителя в год, функцию врачебной должности

Задание 61.

Назовите: Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.

Эталон ответа: Субъектами обязательного медицинского страхования являются: застрахованные лица; страхователи; Федеральный фонд.

Участниками обязательного медицинского страхования являются:

территориальные фонды; страховые медицинские организации; медицинские организации.

Задание 62.

Дайте развернутый ответ: Медицинские услуги. Определение, виды классификаций?

Эталон ответа: Медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

Существует несколько критериев классификации медицинских услуг:

По технологическим критериям: простая, сложная и комплексная.

по функциональным критериям: лечебно-диагностические, профилактические, транспортные, восстановительно-реабилитационные;

по условиям оказания: в стационаре, в амбулаторно-поликлинических условиях, в машине скорой медицинской помощи, на улице и т.д.

Задание 63.

Назовите задачи планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Планирование здравоохранения — это обоснование и разработка определенного соотношения потребностей населения в медицинской помощи, лекарственном обеспечении и санитарно-противоэпидемическом обслуживании с возможностями их удовлетворения.

Основными задачами планирования являются:

- Обеспечение населения гарантированными видами и объемами медицинской помощи.

- Оптимизация бюджетных расходов.

- Эффективное использование ресурсов.

Задание 64.

Назовите методы планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Основными методами планирования в здравоохранении являются:

Аналитический метод.

Нормативный метод (с учетом материальных, финансовых и временных нормативов).

Балансовый метод (с использованием натуральных (материальных), стоимостных (денежных), трудовых (кадровых) и межотраслевых систем балансов).

Экономико-математический метод.

Метод организационного эксперимента..

Задание 65.

Дайте ответ на вопрос: Какие формы собственности в здравоохранении (государственная, муниципальная, частная).

Эталон ответа: В ст. 41 Конституции Российской Федерации говорится о трех формах собственности в здравоохранении: государственной, муниципальной, частной.

В основах законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» содержатся ст. 12 — «Государственная система здравоохранения», ст. 13 — «Муниципальная

система здравоохранения», ст. 14 — «Частная система здравоохранения».Эталон ответа: Экономические издержки – это стоимость ресурса при наилучшем варианте его использования.

Задание 66.

Дайте ответ на вопрос: Что представляет собой прямой и косвенный (потенциальный) экономический ущерб в здравоохранении

Эталон ответа: Прямой экономический ущерб – это убытки, связанные с затратами на лечение, профилактику, санаторно-курортное, эпидемиологическое обслуживание, на научные разработки, подготовку медицинских кадров, выплату пособий по ВУТ и инвалидности. Косвенный экономический ущерб – это экономические потери равные сумме стоимости не созданной чистой продукции (национального дохода) в результате заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности.

Задание 67.

Назовите Источники формирования фонда оплаты труда

Эталон ответа: Фонд оплаты труда как некая сумма денежных средств в основном наполняется за счет средств, поступающих из трех основных источника финансирования: себестоимости товара или услуги (то есть выручки от их реализации); целевого финансирования (в том числе, заемного и привлеченного); собственных средств организации (резервных фондов и нераспределенной прибыли).

Задание 68.

Сущность и виды государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Эталон ответа: Государственно-частное партнёрство (ГЧП) в здравоохранении — это форма взаимодействия государства и бизнеса в сфере здравоохранения, направленная на объединение возможностей, ресурсов и квалификации партнёров для достижения наилучших финансовых и материальных результатов с максимальной обоюдной выгодой.

ГЧП может осуществляться в двух формах:

Институциональная. Создание совместных предприятий с участием государства и частного сектора.

Контрактная. Заключение контракта на выполнение определённых функций.

Примеры отраслевых направлений, привлекательных для ГЧП в здравоохранении:

создание мобильных медицинских центров для отдалённых населённых пунктов;

диспансеризация по договорам с государственными клиниками;

массовое тестирование на онкологию; лабораторные услуги.

Задание 69.

Что такое медицинское страхование? Виды страхования, отличия

Эталон ответа: В России есть два вида медицинского страхования: обязательное (ОМС) и добровольное (ДМС)

Обязательное (ОМС). Выдаётся бесплатно всем гражданам РФ, но имеет свои ограничения. По нему, за редкими исключениями, не обслуживают в коммерческих (частных) и ведомственных медучреждениях..

В отличие от обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольное медицинское страхование (ДМС) зависит только от желания компании застраховать работников. Оно обеспечивает возможность получения гражданами дополнительных медицинских и сервисных услуг сверх тех, что установлены в программах ОМС.

Задание 70.

Дайте определение : Материально-технические ресурсы в здравоохранении ...

Эталон ответа: Материально-технические ресурсы (основные средства - фонды, активы, капитал, ресурсы) - это активы организации здравоохранения, используемые для производства

медицинских услуг. К ним относятся здания, сооружения, оборудование, транспорт, приборы, аппаратура, вычислительная техника, производственный, хозяйственный инвентарь и другие объекты со сроком использования более 12 месяцев..

Задание 71.

Перечислите особенности рынка медицинских услуг.

Эталон ответа: рынок медицинских услуг имеет отличия от других рынков. Главными и основными особенностями рынка являются риск заболевания и его неопределенность, внешние эффекты, неоднородная информация, этические соображения и проблема справедливости, а также государственное вмешательство.

Задание 72.

Правовое регулирование предпринимательской деятельности

Эталон ответа: К основным нормативно-правовым актам, регулирующим предпринимательскую деятельность в здравоохранении, следует отнести:

— Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ);

Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 735 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые законодательные акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006»

Задание 73.

Понятие "медицинская этика" включает в себя:

Эталон ответа: Медицинская этика включает в себя милосердие, автономию, справедливость, как они относятся к конфликтам, например, эвтаназии, врачебная тайна, информированное согласие и конфликт интересов в сфере здравоохранения. Кроме того, врачебная этика и культура взаимосвязаны в разных культурах реализовать этические ценности по-разному, иногда и больше внимания уделять семейным ценностям и преуменьшая важность автономии.

Задание 74.

Продолжите первичная медико-санитарная помощь –это.....

Эталон ответа: Первичная медико-санитарная помощь это вид медицинской помощи, который включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Задание 75.

Продолжите Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является:.....

Эталон ответа: Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является: профилактическая работа лекарственное обеспечение диагностика болезней. Профилактические медицинские осмотры являются основой: первичной медико-санитарной помощи диспансеризации реабилитационной работы. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине: паспорт страховой полис медицинская карта амбулаторного больного.

ОПК-10:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – это:

- а) высокоспециализированная медицинская помощь
- б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.
- в) медицинская помощь населению при чрезвычайных ситуациях и катастрофах
- г) стационарная помощь

Эталон ответа: б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.

Задание 2. Перепись детского населения в поликлинике проводится:

- а) 1 раз в год
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) ежемесячно

Эталон ответа: г) ежемесячно

Задание 3. Здоровые дети первого года жизни должны посещать детскую поликлинику:

- д) ежемесячно
- е) ежеквартально
- ж) 2 раза в месяц
- з) 1 раз в 6 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 4. Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев?

- а) грипп
- б) краснуха
- в) гепатит
- г) эпидемический паротит

Эталон ответа: б) краснуха

Задание 5.. Комплексная оценка состояния здоровья проводится на 1 году жизни:

- а) ежемесячно
- б) ежеквартально
- в) в 6 месяцев

г) в 12 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 6. Что лежит в основе комплексной оценки состояния здоровья:

а) жалобы пациента

б) анамнез

в) критерии здоровья

г) данные дополнительных методов исследования

Эталон ответа: в) критерии здоровья

Задание 7. 37. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте:

а) 6 лет

б) 7 лет

в) 9 лет

г) 14 лет

Эталон ответа: б) 7 лет

Задание 8. Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:

а) 6 часов

б) 12 часов

в) 24 часа

г) 48 часов

Эталон ответа: а) 6 часов

Задание 9. Прививочные препараты подлежат хранению при температуре:

а) от 0 до +8 градусов

б) от 0 до +4 градуса

в) от -2 до +6 градусов

г) от +1 до +5 градусов

Эталон ответа: а) от 0 до +8 градусов

Задание 10. Температура воды при купании в открытом водоеме должна быть не ниже:

а) 18 градусов

- б) 20 градусов
- в) 22 градуса
- г) 24 градуса

Эталон ответа: а) 18 градусов

Задание 11. Источником инфекции при кори является:

- а) больной в течении всей болезни
- б) рековалесцент
- в) вирусоноситель
- г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Эталон ответа: г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Задание 12. Карантин при ветряной оспе составляет:

- а) 7 дней
- б) 10 дней
- в) 14 дней
- г) 7-21 день

Эталон ответа: г) 7-21 день

Задание 13. Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия -изготовителя до вакцинируемого:

- а) холодовая цепь
- б) тепловая цепь
- в) температурная цепь
- г) транспортная цепь

Эталон ответа: а) холодовая цепь

Задание 14. Наиболее неблагоприятный возраст для поступления ребенка в дошкольное учреждение:

- а) до 6 мес
- б) от 6 мес до 1,5 лет
- в) с 1,5 лет до 3 лет
- г) с 1,5 лет до 2 лет
- д) все вышеперечисленное

Эталон ответа: д) все вышеперечисленное

Задание 15. Наблюдение за контактными по вирусному гепатиту А проводится в течение:

- а) 7 дней
- б) 21 дня
- в) 30 дней
- г) 35 дней

Эталон ответа: г) 35 дней

Задание 16. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:

- а) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
- б) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов
- в) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
- г) распределение документов между исполнителями
- д) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- е) верно все перечисленное

Эталон ответа: е) верно все перечисленное

Задание 17. Активную иммунизацию против кори проводят детям:

- а) живой коревой вакциной
- б) человеческим иммуноглобулином
- в) туберкулином
- г) аскорбиновой кислотой

Эталон ответа: а) живой коревой вакциной

Задание 18. Инкубационный период кори имеет продолжительность:

- а) 7-20 дней
- б) 9-21 дней
- в) 4-14 дней
- г) 11-21 день.
- д) 5-7 дней

Эталон ответа б) 9-21 дней

Задание 19. Кому с профилактической целью вводят противокоревой иммуноглобулин:

- а) всем контактным
- б) контактным не привитым ранее и не болевшим

- в) контактным с неблагоприятным преморбидным фоном
- г) контактным с катаральными явлениями
- д) серопротифакиа кори не проводится

Эталон ответа: а) всем контактным

Задание 20. Целью управления является

- а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- б) руководство выполнением решений
- в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
- д) все выше перечисленное

Эталон ответа: д) все выше перечисленное

Задание 21. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические
- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые
- в) все перечисленные

Эталон ответа: в) все перечисленные

Задание 22. Функции управления включают

- а) прогнозирование и планирование
- б) проектирование и организацию
- в) учет, контроль, анализ и регулирование
- г) все вышеперечисленное
- д) все перечисленное не соответствует истине

Эталон ответа: г) все вышеперечисленное

Задание 23. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

- а) федеральный
- б) территориальный
- в) городской
- г) муниципальный

Эталон ответа: а, б, г

Задание 24. Установите соответствие функции управления

- а) планирование 1) общие
- б) мотивация 2) конкретные
- в) маркетинг
- г) управление кадрами 1-а б д ж ; 2- в г е
- д) контроль
- е) управление финансами
- ж) анализ

Эталон ответа: а) планирование 1) общие; б) мотивация 2) конкретные

Задание 25. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личный контроль руководителя
- б) комиссионный контроль
- в) контроль за исполнением документов
- г) общественный контроль

Эталон ответа: а, в

Задания открытого типа:

Задание 1. Дайте ответ на вопрос: Обеспечение выполнения установленных требований при обращении лекарственных препаратов

Эталон ответа: Создание надлежащих условий хранения лекарственных препаратов является гарантией сохранения их качества и безопасности, заложенных в процессе производства. Любое нарушение или отступление от регламентированных условий хранения различных групп лекарственных препаратов приводит к снижению их качества и безопасности (изменению активности, повышению токсичности, уменьшению сроков годности), что небезопасно для пациента.

Вся работа медицинской организации по хранению лекарственных средств организуется в полном соответствии с Правилами хранения лекарственных средств, утверждённым федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Задание 2. Как осуществляется организация мероприятий по профилактике ВБИ

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя..

Задание 3. Ответственность медицинской организации за нарушение санитарного законодательства.

Эталон ответа: Дисциплинарная ответственность представляет собой последствие неисполнения или ненадлежащего исполнения трудовых обязанностей работником, т.е.

несоблюдение им трудовой дисциплины. К дисциплинарной ответственности за нарушение санитарного законодательства уполномочен привлекать работодатель, который имеет право применить дисциплинарное взыскание в виде замечания, выговора и увольнения.

Задание 4. Организация безопасного обращения медицинских отходов в медицинской организации

Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов

Задание 5.

Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

.

Задание 6.

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства установлена Кодексом об административных правонарушениях в РФ:

Нарушение в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий (ст. 6.3 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта (ст 6.4 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению (ст.6.5 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения (ст.6.6 КоАП РФ);

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена и в др. статьях КоАП РФ (6.7; 7.2; 7.8; 8.2; 8.5; 8.6; 8.21; 8.31; 10.1; 10.8; 10.12; 10.14).

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусматривает вынесение предупреждения либо наложение административного штрафа в размере от 100 до 2000 рублей (для граждан), административное приостановление деятельности на срок до 90 суток или наложение штрафа в размере от 5000 до 100 тыс. руб. (для юридических лиц)..

Задание 7.

Гражданско-правовая ответственность

Эталон ответа: Гражданско-правовая ответственность устанавливается за вред, причиненный личности, имуществу гражданина, а также имуществу юридического лица вследствие нарушения санитарного законодательства. Вред подлежит возмещению в полном объеме в соответствии с законодательством РФ.

Задание 8.

Уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, применяется один из следующих видов наказаний:

- Штраф в размере до 80 тыс.руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 мес.
- Лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет
- Обязательные работы на срок 180 час
- Исправительные работы на срок до 1 года
- Ограничение свободы на срок до 3 лет.
- Те же деяния, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказываются обязательными работами на срок от 180 до 240 ч., либо исправительными работами на срок от 6 мес. до 2 лет, либо ограничением свободы на срок до 5 лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Также уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена в следующих статьях УК РФ:

- Ст. 238 «Производство, хранение, перевозка, либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности» - в части сбыта товаров и продукции, выполнения работ или оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей;
- Ст. 246 «Нарушения правил охраны окружающей среды при производстве работ» - в части нарушения санитарных правил при производстве строительных и других работ.
- Ст. 247 «Нарушение правил обращения экологически опасных веществ и отходов»- в части нарушения правил обращения с бактериологическими (биологическими) веществами, токсичными промышленными и др. отходами
- Ст.248 «Нарушение правил безопасности при обращении с микробиологическими либо другими биологическими агентами или токсинами» - в части нарушения правил по безопасной работе с микроорганизмами и т.д.

Задание 9.

Виды обращений граждан

Эталон ответа: • Претензия-пациент подает жалобу на действия сотрудников МО, повлекшие причинение ему морального или материального вреда.

- Претензия подлежит рассмотрению в порядке досудебного урегулирования конфликта.

Виды претензий

- О возмещении морального вреда;

- О возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью пациента;
- О возмещении вреда по случаю потери кормильца;
- О безвозмездном устранении недостатков в оказанной услуге или повторной услуге;
- О возмещении расходов по устранению третьей стороной недостатков оказанной медицинской услуги
- Предложение – рекомендации гражданина по совершенствованию законов и иных НПА;
- Заявление – просьба гражданина о содействии в реализации его конституционных прав и свобод, либо сообщение о нарушении законов;
- Жалоба – просьба гражданина о защите его нарушенных прав, свобод

Задание 10.

Классификация жалоб пациентов

Эталон ответа: Под жалобой следует понимать просьбу (требование) гражданина о восстановлении или защите его нарушенных прав, свобод или законных интересов либо прав, свобод или законных интересов др.лиц при получении соответствующим лицом медуслуг, МП. Официальной статистики нарушений прав пациента, совершаемых медработниками, фактически не существует. Тем не менее можно говорить о тенденции увеличения количества конфликтных ситуаций за последние годы. Связано это с изменением социально-экономических условий, ростом правового сознания пациентов, увеличением доли дорогостоящих услуг, а также с распространенностью пограничных психических расстройств в населения.

Конфликты стали переноситься из ЛПУ в судебные инстанции.

Провести классификацию жалоб можно по различным критериям.

В зависимости от характера наступивших последствий в результате оказания МП ненадлежащего объема или качества можно выделить:

1. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, не повлекшие причинение вреда здоровью пациента;
 2. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, повлекшие причинение вреда здоровью пациента или смерть;
- о нарушении его прав как лица, обратившегося за получением МП.

Задание 11. Защита нарушенных прав пациента

Формы защиты пациентом своих прав

Эталон ответа: • В соответствии с ГК РФ гражданская ответственность врачей и МО по возмещению ущерба, причиненного ими здоровью и жизни граждан, возникает, если доказаны:

- Наличие причиненного ущерба;
- Факт противоправных действий медработников или МО;
- Связь между совершенным противоправным действием и причиненным ущербом;
- Вина медработника (умысел нанести вред или неосторожность).
- Административная
- Досудебная
- Судебная

Задание 12.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения

Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года на следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 13.

Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 14.

Медицинская документация. Статус и виды.

Эталон ответа: Медицинский документ- это материальный носитель зафиксированной на нем в любой форме информации в виде текста, изображений, который имеет реквизиты, что позволяет его идентифицировать, и предназначен для передачи во времени и пространстве информации в целях общественного использования и хранения.

Медицинская учетная документация, используемая в стационаре; в поликлиниках; в др. типах медицинских организаций; медицинская учетная документация учреждений судебно-медицинской экспертизы; медицинская учетная документация лаборатории ; медицинская документация , используемая при вспомогательных репродуктивных технологиях и др. подразделяется на учетную, отчетную, первичную медицинскую документацию.

Задание 15.

Укажите, что относится к трудовым ресурсам?

Эталон ответа: Трудовые ресурсы – это население с его физическими и умственными способностями, занятое экономической деятельностью, а также способное трудиться, но не работающее по тем или иным причинам.

Задание 16.

Дайте характеристику понятия «Инфраструктура».

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность зданий, сооружений, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Инфраструктурный комплекс состоит из двух относительно самостоятельных частей: коммуникационной системы и системы обслуживания.

Задание 17.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа: В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон , индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок,

карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

Задание 18.

Дайте определение понятия: Экономические блага – это...

Эталон ответа: Экономические блага – это все те товары и услуги, которые удовлетворяют потребности людей, приносят пользу.

Задание 19.

Дайте определение понятия: Экономическая система – это...

Эталон ответа: Экономическая система – это установившаяся и действующая совокупность принципов, правил, законов, определяющих форму и содержание экономических отношений, возникающих в процессе производства, распределения, обмена и потребления экономического продукта. Характер экономических отношений определяется господствующей формой собственности. Тип экономической системы характеризуют кроме отношений собственности способы распределения и регулирования экономики.

Задание 20.

Перечислите структуры, относящиеся к экономической системе.

Эталон ответа: К структурам экономической системы относят: социально-экономическая, материально-техническая, организационная. Все перечисленные элементы экономической структуры общества являются необходимым условием его нормального функционирования. Например, без материально-технической структуры, к которой относится все, что обеспечивает процесс производства, невозможно воспроизвести что-либо, а, следовательно, это означает отсутствие экономических отношений в обществе, без чего оно не может существовать.

Задание 21.

Охарактеризуйте структуру социально-экономической системы.

Эталон ответа: Социально-экономическая структура общества представлена предприятиями различных форм собственности. Важнейшей частью социально-экономической структуры являются отношения собственности на средства производства, так как они определяют характер присвоения, а также распределения созданного продукта.

Задание 22.

Дайте определение понятия: Собственность – это...

Эталон ответа: Собственность – экономическая категория, исторически развивающиеся общественные отношения по поводу присвоения, описывающие принадлежность субъекту, у которого имеются полномочия на распределение, владение и использование объекта собственности.

Задание 23.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

-нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов

При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

-нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;

- служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;
- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;
- фальсификация документов.

Задание 24.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определённому или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона). В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС)

в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием

средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

Задание 25.

Принципы и методы планирования деятельности в здравоохранении

Эталон ответа: Планирование в здравоохранении – это процесс определения необходимых ресурсов и механизма эффективного их использования для решения задач повышения качества и доступности медицинской помощи, достижения конкретных показателей здоровья населения. Принципы планирования: системный подход, сочетание отраслевого и территориального планирования, выделение приоритетных направлений, директивность планов, единство методических подходов к планированию на всех уровнях управления системой здравоохранения.

Виды планирования: стратегическое, перспективное и текущее. Методы планирования аналитический, нормативный, балансовый,.

Задание 26.

Дайте характеристику рыночной экономической системе.

Эталон ответа: Одной из характерных черт чистого капитализма и основой его существования является частная собственность на средства производства. Роль государства ограничена, поэтому оно не вмешивается в распределение ресурсов, все решения принимаются субъектами экономики на свой страх и риск во имя получения максимальной прибыли.

Задание 27.

Дайте развернутый ответ на вопрос: На каких принципах основана рыночная экономическая система?

Эталон ответа: Рыночная экономическая система основана на принципах предпринимательства, многообразия форм собственности на средства производства, свободного рыночного ценообразования, договорных отношений между хозяйствующими субъектами при минимальном экономическом вмешательстве государства в хозяйственную деятельность, что соответствует пониманию сущности классического капитализма.

Задание 28.

Дайте развернутый ответ на вопрос: Что представляет собой государственный сектор экономики?

Эталон ответа: В соответствии с основными положениями экономической теории, государственный сектор экономики – это совокупность предприятий организаций, учреждений, находящихся в государственной собственности и управляемых государственными органами.

Задание 29.

Дайте определение понятия: Рынок – это...

Эталон ответа: Рынок - система отношений в ходе процессов и процедур, обеспечивающих обмен товарами и услугами между покупателями и продавцами.

Задание 30.

Перечислите, что выступает субъектами рыночных отношений.

Эталон ответа

Субъектами рыночных отношений выступают производители и посредники, занимающиеся изготовлением и сбытом товаров и услуг, а также потребители, покупающие эти товары и услуги.

Задание 31.

Охарактеризуйте экономику рыночного типа.

Эталон ответа: Экономика рыночного типа основана на многообразии форм собственности. Отношения между субъектами предпринимательской деятельности регулируются государством путем соответствующего законодательства.

Задание 32.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

Назначение лица, ответственного за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации, и определение его полномочий.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в подразделениях медицинской организации.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств на разных этапах обращения лекарственных препаратов в медицинской организации, и определение их полномочий.

Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств.

Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств

Задание 33.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

- Назначение лица, ответственного за инфекционную безопасность в медицинской организации, и определение его полномочий.

- Назначение лиц, ответственных за обеспечение инфекционной безопасности в подразделениях медицинской организации.

- Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности.

- Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению инфекционной безопасности

Лицо, ответственное за инфекционную безопасность в медицинской организации:

- обеспечивает планирование и организацию работы по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации;

- организует и проводит необходимые совещания, конференции, разборы, проверки, иные мероприятия или инициирует их проведение на уровне руководителя медицинской организации;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с лицами, ответственными за обеспечение лекарственной безопасности в подразделениях медицинской организации;

- обеспечивает планирование и организацию подготовки вопросов по обеспечению инфекционной безопасности для рассмотрения на врачебной комиссии, комиссии по профилактике ВБИ;

- разрабатывает план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который утверждается руководителем организации;

- обеспечивает планирование работы по подготовке кадров медицинской организации по вопросам инфекционной безопасности;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с надзорными органами, государственными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, иными органами и организациями, общественными организациями пациентов;
- организует проведение внутреннего контроля за состоянием инфекционной безопасности в медицинской организации и проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков

Задание 34.

Перечислите мероприятия по профилактике ВБИ.

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя.

Задание 35.

Дайте развернутый ответ по обеспечению безопасного обращения медицинских отходов
Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов.

Задание 36.

Дайте ответ на вопрос: собой представляет организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

Задание 37.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения

Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать

отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года га следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 38.

Оформление отпуска за свой счет

Эталон ответа: Эффективное распределение ресурсов способен обеспечить только рынок, ибо только он побуждает производителей товаров и услуг производить с наименьшими затратами что увеличивает количество ресурсов, которые могут быть использованы для выпуска набора различных товаров и услуг, наиболее желательного для общества.

Задание 39.

Дайте определение понятия: Инфраструктура – это...

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность сооружений зданий, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Задание 40.

Дайте определение понятия: Спрос – это...

Эталон ответа: Спрос – это экономическая категория, отражающая желание и возможность потребителей купить какое-либо количество товара по определенной цене в определенное время.

Задание 41.

Дайте определение понятия: Объем спроса – это...

Эталон ответа: Объем спроса – это то количество товаров и услуг, которое покупатели согласны купить по определенной цене в определенный период времени.

Задание 42.

Дайте ответ на вопрос: Что демонстрирует кривая спроса?

Эталон ответа: Кривая спроса демонстрирует зависимость спроса от цены и показывает то количество товара, которое покупатели хотели бы приобрести при каждом данном уровне цен.

Задание 43.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса вправо?

Эталон ответа: Кривая спроса может двигаться вправо или влево от своего первоначального значения. При уменьшении цены она имеет свойство сдвигаться вправо, что означает увеличение количества покупаемого товара.

Задание 44.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса влево?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса влево означает уменьшение спроса при данном значении цены. Увеличение цены вызывает сдвиг кривой спроса влево, что равнозначно уменьшению количества покупаемого товара.

Задание 45.

Дайте ответ на вопрос: Под действием чего происходят сдвиги кривой спроса?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса происходит не только под влиянием цен, но и под воздействием неценовых факторов.

Задание 46.

Перечислите неценовые факторы, влияющие на спрос.

Эталон ответа: Неценовые факторы, влияющие на спрос: уровень доходов общества, размеры рынка, мода и сезонность, наличие товаров-субститутов, инфляционные ожидания.

Задание 47.

Дайте ответ на вопрос: При каком условии может произойти изменение величины спроса на отдельный товар?

Эталон ответа: Работодатель обязан предоставить неоплачиваемый отпуск работникам, у которых родился ребенок (5 календарных дней); работникам, вступающим в брак (5 календарных дней); Работникам, у которых умерли близкие родственники (5 календарных дней); работникам-пенсионерам (14 календарных дней в году); работникам, допущенным к вступительным экзаменам в ВУЗы, работникам-слушателям ВУЗов, проходящих итоговую аттестацию, работникам, совмещающим учебу с работой (15 календарных дней); работникам-инвалидам (60 дней) и др.

Отпуск за свой счет предоставляется на основании заявления работника. Если отпуск положен по законодательству, работник в заявлении должен указать основание.

Задание 48.

Можно ли оформить отпуск по частям?

Эталон ответа: Работник может уйти в отпуск сразу на 28 календарных дней (или другой, положенный ему срок), а может разделить его на части. При этом нужно соблюсти два условия: дробление отпуска нужно согласовать с работодателем, одна из частей отпуска должна быть 14 или более календарных дней.

Задание 49.

Дайте ответ на вопрос: Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 50.

Дайте ответ на вопрос: Заключение коллективного договора

Эталон ответа: Коллективный договор — правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей (по определению статьи 40 ТК РФ). Коллективный договор в организации заключают работодатель и профсоюз работников или полномочные представители работников, если работники не объединились в профсоюз.

Содержание и структура коллективного договора определяется сторонами коллективных переговоров. В коллективный договор могут включаться взаимные обязательства сторон по следующим вопросам: формы, системы и размеры оплаты труда, денежные вознаграждения, пособия, компенсация, доплаты; механизм регулирования оплаты труда исходя из роста цен, уровня инфляции, выполнения показателей, определённых коллективным договором; занятость, переобучение, условия высвобождения работников; продолжительность рабочего

времени и времени отдыха, отпусков; улучшение условий и охраны труда молодежи, женщин и других работников; добровольное и обязательное медицинское страхование; соблюдение интересов работников при приватизации предприятия, ведомственного жилья; экологическая безопасность и охрана здоровья работников на производстве; льготы для работников, совмещающих работу с обучением; контроль за выполнением коллективного договора; ответственность сторон, социальное партнёрство, обеспечение условий функционирования профсоюзов, иных уполномоченных работниками исполнительных органов; отказ от забастовок по условиям, включённым в данный коллективный договор, при своевременном и полном их выполнении.

Коллективный договор заключается сроком до трёх лет и может быть продлён на общий период

Задание 51.

Какая информационная система внедряется в учреждения здравоохранения РФ?

Эталон ответа: РС ЕГИСЗ – Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Задание 52.

Что включает в себя РС ЕГИСЗ в амбулаторно-поликлиническом учреждении?

Эталон ответа: Электронная регистратура и электронная амбулаторная карта

Задание 53.

Преимущества использования информационных технологий в амбулаторно-поликлиническом учреждении

Эталон ответа: Запись пациентов в удобное для них время; сокращение сроков ожидания приемов; более быстрое формирование медицинских документов; возможность отследить все приемы врачей в разных медицинских организациях, данные обследования, диагнозы, лечение

Задание 54.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа:

В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон, индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

Задание 55.

Сроки хранения первичной медицинской документации

Эталон ответа: сроки хранения медицинской документации регламентированы отдельными нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Медицинская карта стационарного больного хранится – 25 лет; амбулаторного больного – 5 лет; история родов – 25 лет, медицинская карта ребенка – 10 лет; журнал учета приема больных и отказа от госпитализации -25 лет; журнал учета беременных. Рожениц и родильниц – 50 лет; журнал записи оперативных вмешательств в стационаре- постоянно; протокол патолого-анатомического вскрытия – на срок хранения медицинской карты амбулаторного или стационарного больного.

Задание 56.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации.

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

- нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;
- служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;
- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;
- фальсификация документов.

Задание 57.

Формирование планов (государственного задания) структурных подразделений медицинской организации

Эталон ответа: Государственное задание формируется в соответствии с основными видами деятельности, предусмотренными учредительными документами медицинской организации, с учетом предложений, касающихся потребности в соответствующих услугах и работах, оцениваемых на основании прогнозируемой динамики количества потребителей услуг и работ, уровня удовлетворенности существующими объемом и качеством услуг и результатов работ и возможностей медицинской организации по оказанию услуг и выполнению работ, а также показателей выполнения государственного задания в отчетном финансовом году.

Государственное задание содержит показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) государственной услуги (работы), определение категорий физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг, предельные цены (тарифы) на оплату соответствующих услуг физическими или юридическими лицами в случаях, если законодательством Российской Федерации предусмотрено их оказание на платной основе, либо порядок установления указанных цен (тарифов) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, порядок контроля за исполнением государственного задания и требования к отчетности о выполнении государственного задания. При формировании государственного задания, не содержащего сведений, составляющих государственную тайну, применяются справочники, реестры и классификаторы, используемые в информационных системах в сфере управления государственными и муниципальными финансами.

Государственное задание, содержащее сведения, составляющие государственную тайну, формируется в форме бумажного документа с соблюдением законодательства Российской Федерации о государственной тайне.

Объем финансового обеспечения выполнения государственного задания рассчитывается на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг, нормативных затрат, связанных с выполнением работ, с учетом затрат на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за медицинской организацией или приобретенного им за счет средств, выделенных учредителем на приобретение такого имущества, в том числе земельных участков (за исключением имущества, сданного в аренду или переданного в безвозмездное пользование) (далее - имущество учреждения), затрат на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждения..

Задание 58.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определённому или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона). В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС) в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1); организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

Задание 59.

Оценки эффективности управления финансами

Эталон ответа: Экономическая:

предполагает экономию расходов при сохранении объёмов медицинской помощи или увеличение объёма услуг при сохранении объёмов финансирования.

Социальная:

состоит в обеспечении определённого уровня качества медицинской помощи в рамках располагаемых ресурсов

Управление персоналом:

Управление трудовыми ресурсами:

технократический подход к человеку в организации, при котором не учитываются ни личностные, ни профессиональные качества человека, ни его возможности и способности.

Управление человеческими ресурсами

охватывает всю жизнедеятельность человека, как в организации, так и за ее пределами.

Управление человеческим капиталом

кроме интересов и потребностей человека учитываются его потенциальные возможности и способности, разрабатываются специальные мероприятия, направленные на активизацию человека.

Задание 60.

Укажите, что необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике

Эталон ответа: необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике необходимо численность населения, штатные нормативы, число посещений на одного жителя в год, функцию врачебной должности

Задание 61.

Назовите: Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.

Эталон ответа: Субъектами обязательного медицинского страхования являются: застрахованные лица; страхователи; Федеральный фонд.

Участниками обязательного медицинского страхования являются:

территориальные фонды; страховые медицинские организации; медицинские организации.

Задание 62.

Дайте развернутый ответ: Медицинские услуги. Определение, виды классификаций?

Эталон ответа: Медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

Существует несколько критериев классификации медицинских услуг:

По технологическим критериям: простая, сложная и комплексная.

по функциональным критериям: лечебно-диагностические, профилактические, транспортные, восстановительно-реабилитационные;

по условиям оказания: в стационаре, в амбулаторно-поликлинических условиях, в машине скорой медицинской помощи, на улице и т.д.

Задание 63.

Назовите задачи планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Планирование здравоохранения — это обоснование и разработка определенного соотношения потребностей населения в медицинской помощи, лекарственном обеспечении и санитарно-противоэпидемическом обслуживании с возможностями их удовлетворения.

Основными задачами планирования являются:

- Обеспечение населения гарантированными видами и объемами медицинской помощи.
- Оптимизация бюджетных расходов.
- Эффективное использование ресурсов.

Задание 64.

Назовите методы планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Основными методами планирования в здравоохранении являются:

Аналитический метод.

Нормативный метод (с учетом материальных, финансовых и временных нормативов).
Балансовый метод (с использованием натуральных (материальных), стоимостных (денежных), трудовых (кадровых) и межотраслевых систем балансов).
Экономико-математический метод.
Метод организационного эксперимента..

Задание 65.

Дайте ответ на вопрос: Какие формы собственности в здравоохранении (государственная, муниципальная, частная).

Эталон ответа: В ст. 41 Конституции Российской Федерации говорится о трех формах собственности в здравоохранении: государственной, муниципальной, частной.

В основах законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» содержатся ст. 12 — «Государственная система здравоохранения», ст. 13 — «Муниципальная система здравоохранения», ст. 14 — «Частная система здравоохранения». Эталон ответа: Экономические издержки – это стоимость ресурса при наилучшем варианте его использования.

Задание 66.

Дайте ответ на вопрос: Что представляет собой прямой и косвенный (потенциальный) экономический ущерб в здравоохранении

Эталон ответа: Прямой экономический ущерб – это убытки, связанные с затратами на лечение, профилактику, санаторно-курортное, эпидемиологическое обслуживание, на научные разработки, подготовку медицинских кадров, выплату пособий по ВУТ и инвалидности. Косвенный экономический ущерб – это экономические потери равные сумме стоимости не созданной чистой продукции (национального дохода) в результате заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности.

Задание 67.

Назовите Источники формирования фонда оплаты труда

Эталон ответа: Фонд оплаты труда как некая сумма денежных средств в основном наполняется за счет средств, поступающих из трех основных источника финансирования: себестоимости товара или услуги (то есть выручки от их реализации); целевого финансирования (в том числе, заемного и привлеченного); собственных средств организации (резервных фондов и нераспределенной прибыли).

Задание 68.

Сущность и виды государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Эталон ответа: Государственно-частное партнёрство (ГЧП) в здравоохранении — это форма взаимодействия государства и бизнеса в сфере здравоохранения, направленная на объединение возможностей, ресурсов и квалификации партнёров для достижения наилучших финансовых и материальных результатов с максимальной обоюдной выгодой.

ГЧП может осуществляться в двух формах:

Институциональная. Создание совместных предприятий с участием государства и частного сектора.

Контрактная. Заключение контракта на выполнение определённых функций.

Примеры отраслевых направлений, привлекательных для ГЧП в здравоохранении: создание мобильных медицинских центров для отдалённых населённых пунктов; диспансеризация по договорам с государственными клиниками; массовое тестирование на онкологию; лабораторные услуги.

Задание 69.

Что такое медицинское страхование? Виды страхования, отличия

Эталон ответа: В России есть два вида медицинского страхования: обязательное (ОМС) и добровольное (ДМС)

Обязательное (ОМС). Выдаётся бесплатно всем гражданам РФ, но имеет свои ограничения. По нему, за редкими исключениями, не обслуживают в коммерческих (частных) и ведомственных медучреждениях..

В отличие от обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольное медицинское страхование (ДМС) зависит только от желания компании застраховать работников. Оно обеспечивает возможность получения гражданами дополнительных медицинских и сервисных услуг сверх тех, что установлены в программах ОМС.

Задание 70.

Дайте определение : Материально-технические ресурсы в здравоохранении ...

Эталон ответа: Материально-технические ресурсы (основные средства - фонды, активы, капитал, ресурсы) - это активы организации здравоохранения, используемые для производства медицинских услуг. К ним относятся здания, сооружения, оборудование, транспорт, приборы, аппаратура, вычислительная техника, производственный, хозяйственный инвентарь и другие объекты со сроком использования более 12 месяцев..

Задание 71.

Перечислите особенности рынка медицинских услуг.

Эталон ответа: рынок медицинских услуг имеет отличия от других рынков. Главными и основными особенностями рынка являются риск заболевания и его неопределенность, внешние эффекты, неоднородная информация, этические соображения и проблема справедливости, а также государственное вмешательство.

Задание 72.

Правовое регулирование предпринимательской деятельности

Эталон ответа: К основным нормативно-правовым актам, регулирующим предпринимательскую деятельность в здравоохранении, следует отнести:

— Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ);

Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 735 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые законодательные акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006»

Задание 73.

Понятие "медицинская этика" включает в себя:

Эталон ответа: Медицинская этика включает в себя милосердие, автономию, справедливость, как они относятся к конфликтам, например, эвтаназии, врачебная тайна, информированное согласие и конфликт интересов в сфере здравоохранения. Кроме того, врачебная этика и культура взаимосвязаны в разных культурах реализовать этические ценности по-разному, иногда и больше внимания уделять семейным ценностям и преуменьшая важность автономии.

Задание 74.

Продолжите первичная медико-санитарная помощь –это.....

Эталон ответа: Первичная медико-санитарная помощь это вид медицинской помощи, который включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Задание 75.

Продолжите Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является:....

Эталон ответа: Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является: профилактическая работа лекарственное обеспечение диагностика болезней. Профилактические медицинские осмотры являются основой: первичной медико-санитарной помощи диспансеризации реабилитационной работы. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине: паспорт страховой полис медицинская карта амбулаторного больного.

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 закреплённом 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 ответов на вопросы:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) 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;	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	<p>знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	<p>навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	
<p>неудовлетворительно</p>	<p>слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа</p>	<p>неумение давать аргументированные ответы</p>	<p>отсутствие логичности и последовательности ответа</p>