ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет

им. Х.М. Бербекова»

Центр дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки

и повышения квалификации медицинского факультета

(ЦДПО ПП и ПК КБГУ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| Заместитель министра здравоохранения КБР | Проректор КБГУ |
| к.м.н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.О.Асанов | проф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М. Кумыков |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по виду дополнительного профессионального образования –

**ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ**

Специальность **«Организация здравоохранения и общественное здоровье»**

Срок обучения: 144 часа

**2017**

Состав рабочей группы по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Организация здравоохранения и общественное здоровье**»

1. Шогенова Фатима Мухамедовна, врач-организатор здравоохранения, кандидат медицинских наук, юрист, преподаватель высшей квалификационной категории вуза федерального подчинения, преподаватель ЦДПО ПП и ПК КБГУ.
2. Мизиев Исмаил Алимович, врач-организатор здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор, директор Центра дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки и повышения квалификации (ЦДПО ПП и ПК) ФГБОУ «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)
3. Гяургиева Оксана Хатиковна, врач-организатор здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор, преподаватель ЦДПО ПП и ПК КБГУ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обсуждена на заседании Центра дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки и повышения квалификации ФГБОУ «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Директор ЦДПО ПП и ПК ФГБОУ «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Мизиев И.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности одобрена «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обсуждена на заседании на заседании учебно-методического совета медицинского факультета (УМС МФ) КБГУ

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Председатель УМС МФ КБГУ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Мизиев И.А.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа позволяет совершенствовать имеющиеся и получать новые компетенции для профессиональной деятельности, повышать профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации, что соответствует положениям ст.76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (ФЗ 273 от 29.12.2012 г.): ч.1 «Дополнительное профессиональное образование направлено на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды»; ч.2: «Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)»: ч.4: «Программа повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации».

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;

- планируемые результаты обучения (планируемые результаты обучения соответствуют профессиональным стандартам, квалификационным характеристикам по соответствующим должностям, профессиям и специальностям);

- учебный план;

- учебно-тематический план;

- рабочие программы учебных модулей: «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Специальные дисциплины», «Региональный компонент социально-значимых болезней», «Медицина катастроф», «Занятия в симуляционном центре»;

- организационные условия реализации программы включают учебно-методическую документацию, учебно-методическую литературу, материально-техническую базу, оснащение учебных аудиторий, клинические базы, кадровое обеспечение реализации программы, Положение Центра ДПО ПП и ПК КБГУ;

- образцы оценочных материалов для проведения итоговой аттестации (вопросы к экзамену, примеры тестовых заданий и клинических задач):

В учебном плане указывается перечень изучаемых тем, трудоемкость, формы организации учебного процесса, виды контроля знаний и умений.

Обучение слушателей завершает итоговая аттестация по программе повышения квалификации врачей – организаторов здравоохранения посредством проведения экзамена для выявления теоретической и практической подготовки обучающихся.

ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Приказ Министерства здравоохранения, социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г.№541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

***Должностные обязанности* *главного врача медицинской организации.*** Осуществляет руководство деятельностью медицинской организации. Организует работу коллектива организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению. Обеспечивает организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации. Осуществляет анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы принимает необходимые меры по улучшению форм и методов работы. Утверждает штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации. Обеспечивает выполнение обязательств по коллективному договору. Обеспечивает работникам своевременную и в полном объеме выплату заработной платы. Совершенствует организационно-управленческую структуру, планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы организации, осуществляет подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией. Организует и обеспечивает получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей. Обеспечивает и контролирует выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов. Представляет организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная организация. Осуществляет взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами. Принимает участие в конференциях, семинарах, выставках. Обеспечивает проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

***Должен знать***: [Конституцию](http://base.garant.ru/10103000/) Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения; системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; организацию медико-социальной экспертизы; организацию социальной и медицинской реабилитации больных; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы [трудового законодательства](http://base.garant.ru/12125268/1/#block_5); основы менеджмента; порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров; основы страховой медицины; правила по охране труда и пожарной безопасности; основы медицины катастроф.

***Требования к квалификации***. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело***»***, «Педиатрия***»***, «Медико-профилактическое дело***»***, «Стоматология***»***, послевузовское профессиональное образование и/или дополнительное профессиональное образование, сертификат специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье***»*** или высшее профессиональное (экономическое, юридическое) образование и специальная подготовка по менеджменту в здравоохранении, стаж работы на руководящих должностях не менее 5 лет.

***Характеристика универсальных профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации* «*Организация здравоохранения и общественное здоровье*»:**

***Универсальные компетенции (УК):***

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

- готовность к управлению коллективом, толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (**УК-2**);

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (**УК-3**) .

***После завершения обучения слушатель, успешно освоивший программу «Актуальные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья», будет обладать новыми профессиональными компетенциями (ПК):***

***Профилактическая деятельность***:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (**ПК-2**);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (**ПК-3**);

***Психолого-педагогическая деятельность***:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (**ПК- 4**);

***Организационно-управленческая деятельность***:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (**ПК-5**);

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (**ПК-6**);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (**ПК-7**);

- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (**ПК-8**).

При разработке программы все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы **«*Актуальные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья*».**

**Перечень знаний, умений и навыков**

*По окончании обучения врач-организатор здравоохранения должен знать:*

- Конституцию Российской Федерации;

- законодательство Российской Федерации, в сфере здравоохранения;

- нормативно­ правового обеспечения прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей;

- санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- оборота сильнодействующих, психотропных веществ, наркотических средств и их прекурсоров;

- подготовки и допуска к профессиональной деятельности кадров здравоохранения;

- правового регулирования труда медицинских работников; социального обеспечения;

- медицинских семейных аспектов;

- уголовных преступлений, административных и гражданских правоотношений в здравоохранении;

- организации медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях;

- нормативные и правовые акты в области профессиональной деятельности;

- теоретические основы организации здравоохранения, общественного здоровья и социальной гигиены;

- основные направления развития здравоохранения;

- системы здравоохранения;

- организационно-функциональную структуру системы здравоохранения;

- виды медицинской помощи в системе здравоохранения;

- организационно-правовые формы деятельности медицинских организаций;

- индивидуальное и общественное здоровье;

- медико-социальные аспекты демографии;

- проблемы старения и долголетия населения;

- заболеваемость, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;

- организацию охраны здоровья населения;

- технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;

- медико-социальные проблемы неинфекционных и инфекционных заболеваний (структура заболеваемости и смертности, факторы риска, диспансеризация, профилактика);

- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;

- организацию медицинской экспертизы;

- экспертизу временной нетрудоспособности;

- экспертизу качества медицинской помощи;

- медико-социальную экспертизу;

- лицензирование медицинской деятельности;

- медицинскую психологию, этику, деонтологию;

- научные основы управления;

- основы управления системой здравоохранения;

- основы планирования в системе здравоохранения;

- управление кадрами в здравоохранении;

- основы организации труда в здравоохранении;

- управление материальными ресурсами в здравоохранении;

- управление информационными ресурсами в здравоохранении;

- медицинскую, экономическую и социальную эффективность в системе здравоохранения;

- маркетинг в здравоохранении;

- источники, формы, методы финансирования здравоохранения;

- основы организации бухгалтерского учета, контрольно-ревизионной деятельности, стоимости медицинских услуг в здравоохранении;

- систему оплаты труда в здравоохранении;

- порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров;

- основы медицинского страхования, бюджетно-страховой системы финансирования предоставления медицинских услуг и добровольного медицинского страхования;

- статистику состояния здоровья населения;

- статистику здравоохранения;

- основы медицинской статистики;

- значение статистического метода при изучении общественного здоровья и организации медицинской помощи;

- основы эпидемиологии, клинической эпидемиологии;

- международную классификацию болезней;

- информационные технологии в здравоохранении;

- организацию первичной медико-санитарной помощи, в том числе доврачебной, врачебной, специализированной;

- организацию специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной;

- организацию скорой медицинской помощи, в том числе специализированной, медицинской эвакуации;

- организацию паллиативной медицинской помощи;

- организацию медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- организацию медицинских осмотров, диспансеризации;

- организацию охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации;

- организацию медицинской помощи детям;

- организацию медицинской помощи подросткам;

- организацию онкологической помощи;

- организацию психоневрологической помощи;

- организацию наркологической помощи;

- организацию фтизиатрической помощи;

- организацию дерматовенерологической помощи;

- организацию службы лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- организацию стоматологической помощи;

- организацию службы профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией и СПИДом;

- организацию службы судебно-медицинской экспертизы;

- организацию гериартрической службы;

- организацию работы службы переливания крови;

- организацию лекарственного обеспечения населения;

- организацию оборота наркотических средств и психотропных веществ;

- деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в системе здравоохранения;

- основы организации работы по соблюдению санитарно-гигиенических норм и правил в деятельности медицинских организаций;

- правила по охране труда и пожарной безопасности;

- основы мобилизационной подготовки и гражданской обороны;

- основы медицины катастроф.

*По окончании обучения врач-организатор здравоохранения должен уметь:*

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;

- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;

- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;

- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;

- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;

- формировать щтатное расписание, план финансово-хозяйственной деятельности, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации;

- обеспечивать выполнение обязательств по коллективному договору;

- способствовать организации своевременной выплаты заработной платы работникам;

- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;

- планировать и прогнозировать деятельность организации;

- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;

- проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок;

- анализ случаев смерти больного;

- проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;

- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;

- обеспечивать рациональное использование кадровых, финансовых и материальных ресурсов медицинских организаций;

- организовать и обеспечить получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательными и нормативными правовыми документами Российской Федерации;

- принимать меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей;

- обеспечивать и контролировать выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов;

- обеспечивать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;

- представлять медицинскую организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная медицинская организация;

- осуществлять взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами;

- организовывать работу с заявлениями, письмами и жалобами населения;

- принимать участие в организации и работе медицинских советов, совещаний, комиссий, конференций, семинаров, выставок;

- принимать участие в международных мероприятиях по вопросам, связанным с развитием здравоохранения;

- принимать участие в организации и работе комиссий и штабов по вопросам оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим, в том числе во время чрезвычайных ситуаций;

- организовать санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при выявлении больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями;

- правильно применять в научно-практической работе статистический метод исследования при оценке состояния здоровья населения и организации медицинской помощи;

- провести научно-практическое исследование по изучаемой проблеме;

- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;

- интерпретировать с позиций доказательной медицины результаты медицинских научно-практических исследований;

- подготавливать рекомендации по совершенствованию медицинской деятельности медицинских организаций;

- проводить оценку качества и эффективности медицинской помощи отдельных врачей и медицинской организации в целом;

- применять полученные результаты анализа деятельности и оценки качества медицинской помощи для планирования работы врача и медицинской организации в целом;

- представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования;

- обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;

- применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности.

*По окончании обучения врач-организатор здравоохранения должен владеть навыками:*

- теоретическими основами, практическими умениями и навыками, предусмотренными требованиями к специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье»;

- методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;

- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

- методиками определения спроса на медицинские услуги;

- методикой определения размера финансирования средств на одного жителя региона;

- методикой определения стоимости медицинских услуг в стационарах, в поликлиниках, диспансерах, на станциях скорой медицинской помощи;

- методами экспертизы трудоспособности;

- методами медико-социальной экспертизы;

- методами экспертизы качества медицинской помощи;

- методами, моделями управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;

- методами оценки профилактической и диспансерной работы;

- процедурой лицензирования медицинской деятельности;

- проведения работы по получению, хранению, учету, отпуску, использованию, уничтожению наркотических средств и психотропных веществ в медицинской организации;

- контроля за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации;

- методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;

- методами анализа и оценки деятельности медицинских организаций;

- ведения электронного документооборота;

- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;

- использования законодательных и нормативных и правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;

- ведения служебной документацией в здравоохранении;

- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;

- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;

- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации;

- составления правил внутреннего трудового распорядка;

- формирования системы управления кадрами;

- использования телекоммуникационных, мобильных и WЕВ-технологий при оказании медицинской помощи;

- публикаций научных статей;

- использования научной литературы, электронных информационных технологий

***ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ***

Итоговая аттестация проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**курсов повышения квалификации и сертификации врачей по специальности**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

**Цель:** повышение квалификации специалистов с высшим медицинским образованием, совершенствование имеющихся знаний, умений и навыков, необходимых для осуществления управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения и медицинского страхования

**Категория слушателей**: руководители органов управления, учреждений и организаций здравоохранения, их заместители, специалисты системы медицинского страхования, научные сотрудники и преподаватели, работающие в учреждениях высшего профессионального и дополнительного профессионального образования, научно-исследовательских институтах системы здравоохранения.

Срок обучения: 1 месяц

Форма обучения: **очная**

Режим обучения: 6 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование разделов, дисциплин и тем** | **Всего часов** | **В том числе** | | |
| **лекции** | **практ. занятия** | **сам.**  **раб.** |
| Модуль 1 | Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья | 14 | 4 | 10 | - |
| Модуль 2 | Основы эпидемиологии | 14 | 4 | 10 | - |
| Модуль 3 | Общая патология | 14 | 4 | 10 | - |
| Модуль 4 | Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний | 14 | 4 | 10 | - |
| Модуль 5 | Медицинские аспекты этики и деонтологии в деятельности врача | 14 | 4 | 10 | - |
| Модуль 6 | Врачебные ошибки, причины и следствия | 14 | 4 | 10 | - |
| Модуль 7 | Правовые основы здравоохранения в РФ | 16 | 4 | 12 | - |
| Модуль 8 | Страхование в здравоохранении | 14 | 2 | 12 | - |
| Модуль 9 | Менеджмент в здравоохранении | 16 | 2 | 14 | - |
| Модуль 10 | Медицина катастроф | 14 | 4 | 10 | - |
|  | Итоговая аттестация |  | | | |
|  | **Итого:** | **144** | **36** | **108** | **-** |

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

**курсов повышения квалификации и сертификации врачей по специальности**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

**Цель:** повышение квалификации специалистов с высшим медицинским образованием, совершенствование имеющихся знаний, умений и навыков, необходимых для осуществления управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения и медицинского страхования

**Категория слушателей**: руководители органов управления, учреждений и организаций здравоохранения, их заместители, специалисты системы медицинского страхования, научные сотрудники и преподаватели, работающие в учреждениях высшего профессионального и дополнительного профессионального образования, научно-исследовательских институтах системы здравоохранения.

Срок обучения: 1 месяц

Форма обучения: **очная**

Режим обучения: 6 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование разделов, дисциплин и тем** | **Всего часов** | **В том числе** | | |
| **лекции** | **практ. занятия** | **сам.**  **раб.** |
| **Модуль 1** | **Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 1.1. | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения как научной дисциплины | 4 | - | 4 | - |
| 1.2. | Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения | 4 | 2 | 2 | - |
| 1.3. | Рольобщественного здравоохранения в реализации политики и стратегии охраны здоровья населения | 6 | 2 | 4 | - |
| **Модуль 2** | **Основы эпидемиологии** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 2.1. | Основы общей и частной эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний | 6 | 2 | 4 | - |
| 2.2. | Типы эпидемиологических исследований | 4 | 2 | 2 | - |
| 2.3. | Эпидемиологическая (популяционная) диагностика | 4 | - | 4 | - |
| **Модуль 3** | **Общая патология** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 3.1. | Понятие здоровья и болезни. Критерии здоровья | 6 | 2 | 4 | - |
| 3.2. | Понятие популяции. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества | 8 | 2 | 6 | - |
| **Модуль 4** | **Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 4.1. | Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения | 4 | - | 4 | - |
| 4.2. | Важнейшие инфекционные и неинфекционные заболевания как медико-социальная проблема | 6 | 4 | 2 | - |
| 4.3. | Профилактическая медицина как самостоятельное направление медицины | 4 | - | 4 | - |
| **Модуль 5** | **Медицинские аспекты этики и деонтологии в деятельности врача** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 5.1. | Понятие о врачебной этике и деонтологии. Врачебный долг, врачебная ответственность и врачебная ошибка | 6 | 2 | 4 | - |
| 5.2. | Современные правила этики и деонтологии. Профессиональные преступления в работе врача | 8 | 2 | 6 | - |
| **Модуль 6** | **Врачебные ошибки, причины и следствия** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 6.1. | Ошибки процесса диагностики | 6 | 2 | 4 | - |
| 6.2. | Ошибки процесса лечения | 6 | 2 | 4 | - |
| 6.3. | Ошибки взаимоотношения врача и пациента | 2 | - | 2 | - |
| **Модуль 7** | **Правовые основы здравоохранения в РФ** | **16** | **4** | **12** | **-** |
| 7.1. | Правовые основы здравоохранения в РФ | 16 | 4 | 12 | - |
| **Модуль 8** | **Страхование в здравоохранении** | **14** | **2** | **12** | **-** |
| 8.1. | Понятие о медицинском страховании. Развитие системы медицинского страхования в РФ | 2 | - | 2 | - |
| 8.2. | Основные принципы обязательного медицинского страхования | 2 | - | 2 | - |
| 8.3. | Организация работы лечебных учреждений в системе медицинского страхования | 2 | - | 2 | - |
| 8.4. | Медико-экономическая экспертиза объемов и качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования | 4 | 2 | 2 | - |
| 8.5. | Добровольное медицинское страхование | 2 | - | 2 | - |
| 8.6. | Платные медицинские услуги | 2 | - | 2 | - |
| **Модуль 9** | **Менеджмент в здравоохранении** | **16** | **2** | **14** | **-** |
| 9.1. | Менеджмент в здравоохранении | 16 | 2 | 14 | - |
| **Модуль 10** | **Медицина катастроф** | **14** | **4** | **10** | **-** |
| 10.1. | Организация медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях | 6 | 2 | 4 | - |
| 10.2. | Неотложная помощь при анафилактическом шоке в условиях чрезвычайной ситуации | 4 | 2 | 2 | - |
| 10.3. | Сердечно-легочная реанимация в условиях чрезвычайной ситуации | 4 | - | 4 | - |
|  | **Итоговая аттестация** |  | | | |
|  | **Итого:** | **144** | **36** | **108** | **-** |

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**курсов повышения квалификации и сертификации врачей по специальности**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

**Цель:** повышение квалификации специалистов с высшим медицинским образованием, совершенствование имеющихся знаний, умений и навыков, необходимых для осуществления управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения и медицинского страхования

**Категория слушателей**: руководители органов управления, учреждений и организаций здравоохранения, их заместители, специалисты системы медицинского страхования, научные сотрудники и преподаватели, работающие в учреждениях высшего профессионального и дополнительного профессионального образования, научно-исследовательских институтах системы здравоохранения.

Срок обучения: 1 месяц

Форма обучения: **очно-заочная**

Режим обучения: 6 часов в день 6 дней

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование разделов, дисциплин и тем** | **Всего часов** | **В том числе** | | |
| **лекции** | **практ. занятия** | **сам.**  **раб.** |
| Модуль 1 | Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья | 14 | 2 | 2 | 10 |
| Модуль 2 | Основы эпидемиологии | 14 | - | 4 | 10 |
| Модуль 3 | Общая патология | 14 | - | 2 | 12 |
| Модуль 4 | Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний | 14 | - | 4 | 10 |
| Модуль 5 | Медицинские аспекты этики и деонтологии в деятельности врача | 14 | - | 2 | 12 |
| Модуль 6 | Врачебные ошибки, причины и следствия | 14 | 2 | 2 | 10 |
| Модуль 7 | Правовые основы здравоохранения в РФ | 16 | 2 | 2 | 12 |
| Модуль 8 | Страхование в здравоохранении | 14 | 2 | 2 | 10 |
| Модуль 9 | Менеджмент в здравоохранении | 16 | 2 | - | 14 |
| Модуль 10 | Медицина катастроф | 14 | 2 | 4 | 8 |
|  | Итоговая аттестация |  | | | |
|  | **Итого:** | **144** | **12** | **24** | **108** |

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

**курсов повышения квалификации и сертификации врачей по специальности**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

**Цель:** повышение квалификации специалистов с высшим медицинским образованием, совершенствование имеющихся знаний, умений и навыков, необходимых для осуществления управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения и медицинского страхования

**Категория слушателей**: руководители органов управления, учреждений и организаций здравоохранения, их заместители, специалисты системы медицинского страхования, научные сотрудники и преподаватели, работающие в учреждениях высшего профессионального и дополнительного профессионального образования, научно-исследовательских институтах системы здравоохранения.

Срок обучения: 1 месяц

Форма обучения: **очно-заочная**

Режим обучения: 6 часов в день 6 дней

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование разделов, дисциплин и тем** | **Всего часов** | **В том числе** | | |
| **лекции** | **практ. занятия** | **сам.**  **раб.** |
| **Модуль 1** | **Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья** | **14** | **2** | **2** | **10** |
| 1.1. | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения как научной дисциплины | 4 | - | - | 4 |
| 1.2. | Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения | 4 | 2 | - | 2 |
| 1.3. | Рольобщественного здравоохранения в реализации политики и стратегии охраны здоровья населения | 6 | - | 2 | 4 |
| **Модуль 2** | **Основы эпидемиологии** | **14** | **-** | **4** | **10** |
| 2.1. | Основы общей и частной эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний | 6 | - | 2 | 4 |
| 2.2. | Типы эпидемиологических исследований | 4 | - | - | 4 |
| 2.3. | Эпидемиологическая (популяционная) диагностика | 4 | - | 2 | 2 |
| **Модуль 3** | **Общая патология** | **14** | **-** | **2** | **12** |
| 3.1. | Понятие здоровья и болезни. Критерии здоровья | 6 | - | - | 6 |
| 3.2. | Понятие популяции. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества | 8 | - | 2 | 6 |
| **Модуль 4** | **Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний** | **14** | **-** | **4** | **10** |
| 4.1. | Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения | 4 | - | 2 | 2 |
| 4.2. | Важнейшие инфекционные и неинфекционные заболевания как медико-социальная проблема | 6 | - | 2 | 4 |
| 4.3. | Профилактическая медицина как самостоятельное направление медицины | 4 | - | - | 4 |
| **Модуль 5** | **Медицинские аспекты этики и деонтологии в деятельности врача** | **14** | **-** | **2** | **12** |
| 5.1. | Понятие о врачебной этике и деонтологии. Врачебный долг, врачебная ответственность и врачебная ошибка | 6 | - | - | 6 |
| 5.2. | Современные правила этики и деонтологии. Профессиональные преступления в работе врача | 8 | - | 2 | 6 |
| **Модуль 6** | **Врачебные ошибки, причины и следствия** | **14** | **2** | **2** | **10** |
| 6.1. | Ошибки процесса диагностики | 6 | 2 | - | 4 |
| 6.2. | Ошибки процесса лечения | 6 | - | 2 | 4 |
| 6.3. | Ошибки взаимоотношения врача и пациента | 2 | - | - | 2 |
| **Модуль 7** | **Правовые основы здравоохранения в РФ** | **16** | **2** | **2** | **12** |
| 7.1. | Правовые основы здравоохранения в РФ | 16 | 2 | 2 | 12 |
| **Модуль 8** | **Страхование в здравоохранении** | **14** | **2** | **2** | **10** |
| 8.1. | Понятие о медицинском страховании. Развитие системы медицинского страхования в РФ | 2 | - | 2 | - |
| 8.2. | Основные принципы обязательного медицинского страхования | 2 | - | - | 2 |
| 8.3. | Организация работы лечебных учреждений в системе медицинского страхования | 2 | - | - | 2 |
| 8.4. | Медико-экономическая экспертиза объемов и качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования | 4 | 2 | - | 2 |
| 8.5. | Добровольное медицинское страхование | 2 | - | - | 2 |
| 8.6. | Платные медицинские услуги | 2 | - | - | 2 |
| **Модуль 9** | **Менеджмент в здравоохранении** | **16** | **2** | **-** | **14** |
| 9.1. | Менеджмент в здравоохранении | 16 | 2 | - | 14 |
| **Модуль 10** | **Медицина катастроф** | **14** | **2** | **4** | **8** |
| 10.1. | Организация медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях | 6 | 2 | - | 4 |
| 10.2. | Неотложная помощь при анафилактическом шоке в условиях чрезвычайной ситуации | 4 | - | 2 | 2 |
| 10.3. | Сердечно-легочная реанимация в условиях чрезвычайной ситуации | 4 | - | 2 | 2 |
|  | **Итоговая аттестация** |  | | | |
|  | **Итого:** | **144** | **12** | **24** | **108** |

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Нормативные правовые акты:**

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
5. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
6. Федеральный закон от 21.07.2014 г. № 256-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования».
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности».
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 г. № 1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.03.2013 г. № 286 «О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 г. № 1340 «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
13. Приказ Федерального Фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 г. № 230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объѐмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» (в ред. Приказа ФФОМС от 16.08.2011 г. № 144).
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.07.2015г. № 422н «Об утверждении оценки качества медицинской помощи».
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 г. № 390н «Об утверждении перечня определѐнных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.12.2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (в ред. Приказа Минздрава России от 02.12.2013 г. № 886н).
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации: от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2010 г. № 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля».
21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014г. № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг МО, и требованиях к содержанию и форме представленной информации о деятельности МО, размещаемых на официальных сайтах МЗРФ, органов государственной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и МО в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет».

**Основная литература:**

1. Викторова И.А., Гришечкина И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза а амбулаторной практике. Учебное пособие:М. ГЭОТАР-Медиа.2015.144 с.
2. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.288 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение: Национальное руководство / Под ред. Стародубова В.И., Щепина О.П. Гэотар-медиа. 2013. 624 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебное пособие/Н.Н. Пилипцевич и др.; под ред. Н.Н.Пилипцевича. Минск: Новое знание.2015.784 с.
5. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учебник : в 2 т. /под ред. В. 3. Кучеренко. М. : ГЭОТАР-Медиа. 2013. Т. 2. 160 с.
6. Сопина Н.В. Феоктистов Д.Е. Юридическая ответственность за нарушение качества оказания медицинской помощи. ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей». 2015.
7. Сопина Н.В. Экспертиза качества медицинской помощи. ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей». 2015.
8. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. М.: ГЭОТАР-Медиа.2010. 2-е изд.272 с.

**Интернет-источники:**

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова (http//www.emll.ru/newlib/?330500).

2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России (http://193.232.7.109./ feml).

3. Федеральный портал «Российское образование»(http://www.edu.ru)

4. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window. edu. ru/ window).

5. Документальный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru).

6. Univadis-ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www. univadis.ru).

7. Научная электронная библиотека (http://elibrary. ru).

8. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (https://library.pnzgu, ru).

9. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window. edu. ru).

10. Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/5220876/#ixzz4xTsGdlUe>.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Кабинеты. Аудитории №№101, 401, 416, 417 Центра ДПО ПП и ПК медицинского факультета КБГУ, аудитории клинических баз КБГУ.
2. Кабинеты функциональных и инструментальных методов исследования клинических баз КБГУ.
3. Лаборатории в лечебно-профилактических учреждениях – базах медицинского факультета КБГУ.
4. Мебель. 65 столов, 150 стульев, 3 интерактивные доски, экраны.
5. Оснащение симуляционного цента: тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, спирографы, электрокардиографы.
6. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в интернет – 30, мультимедийное оборудование.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Контроль успеваемости осуществляют путем оценки освоения модулей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Итоговая аттестация – в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения по программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

***Примерная тематика рефератов:***

1. Особенности организации оказания медико-профилактической помощи населению в Российской Федерации.
2. Модернизация в здравоохранении: качество и результат.
3. Методические подходы к организации медицинской помощи, формированию стоимости медицинских услуг и их оплате в системе обязательного медицинского страхования.
4. Здоровье населения - основа развития здравоохранения.
5. Маркетинговое управление в здравоохранении.
6. Основные показатели здравоохранения.
7. Основные тенденции здоровья детского населения России.
8. Эффективность использования ресурсов в системе здравоохранения.
9. Определение научно-доказательной медицины (НДМ) и предпосылки к развитию НДМ. Этапы внедрения НДМ в практическую деятельность врача. Классификация уровней доказательности, используемая в научной литературе и клинических рекомендациях.
10. Понятие переживания болезни личностью.
11. Особенности возрастной психологии.
12. Современная демографическая ситуация в России и в мире.
13. Деменция у пожилых: основные типы, методы диагностики, принципы лечения врачом терапевтом.
14. Депрессия у больных в современном мире: клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения больных с депрессией.

**ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ СЕРТИФИКАЦИОННОГО ЦИКЛА**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» (2017г.)**

1. ***Система здравоохранения в России является***

а) государственно-страховой;

б) смешанной (обязательное и добровольное страхование);

+в) бюджетно-страховой;

г) частно-государственной

д) государственной

**2.** ***Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки***

+а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

***3. Общественное здоровье и здравоохранение - это***

а) гигиеническая наука

б) клиническая наука

+в) интегративная наука

г) общественная наука

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

а) исторический

б) статистический

в) экспериментальный

г) экономический

д) социологический

+е) все выше перечисленные.

***5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является***

а) статистический анализ состояния здоровья населения

б) изучение общественного мнения

в) решение кадровых вопросов

+г) системный управленческий подход

д) решение финансовых вопросов

***6. Система здравоохранения в России является***

а) государственной

+б) смешанной

в) страховой

г) частной

***7. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне***

а) лечебно-профилактического учреждения

б) региональном

+в) федеральном

***8. Критериями оценки состояния здоровья населения являются все, кроме***

а) общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм

б) показатели физического развития

в) показатели смертности, в том числе предотвратимой

+г) самооценка здоровья пациентами

***9. Здоровье населения рассматривается как***

а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды

+в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

г) оценка показателей естественного движения населения

д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

***10. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются***

а) генетические

б) природно-климатические

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

+д) все вышеперечисленное

***11. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме***

а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот

б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения

в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний

+г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

***12. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица***

а) мигранты

б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума

в) БОМЖ

+г) дети, пожилые, беременные

***13. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это***

+а) все население, за исключением неработающих граждан

б) дети и подростки

в) беременные женщины

г) работающие граждане

***14. Целью эпидемиологических исследований является***

а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения

+б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности

в) планирование профилактических мероприятий

г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

***15. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают***

а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания

+б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления

в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

***16. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении***

+а) развитие ПМСП

б) развитие сети диспансеров

в) повышение роли стационаров

г) повышение роли санатарно-курортной помощи

***17. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким***

+а) стационарная

б) амбулаторно-поликлиническая

в) скорая медицинская помощь

г) санаторно-курортная

***18. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении***

а) сокращение средней продолжительности лечения

б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами

+в) сокращение коечного фонда

г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

***19. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”***

+а) совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

б) совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве

в) совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

***20. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо***

а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств

б) совершенствовать систему учета средств

в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг

+г) все вышеперечисленное верно

***21. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении***

а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации

б) согласительно - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития

в) селективная поддержка депрессивных региональных систем

+г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром

д) федеральная и региональная интервенция

е) формирование соответствующей правовой базы

ж) формирование региональных систем ЗО

***22. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении***

а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом

б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом

в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами

+г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

***23. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий***

а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи

б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях

в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества

+г) все вышеперечисленное

***24. Знание врачом законов формирования личности позволяет***

а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства

б) изучать характер и личность больного

в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному

+г) все вышеперечисленное

***25. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относится***

а) анкетирование

+б) тестирование

в) наблюдение

г) эксперимент

***26. Ятрогенные заболевания являются (г)***

а) частным случаем психогений

б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом

в) расстройствами психики в результате воздействия “слова” врача

+г) все вышеперечисленное верно

***27. При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право***

а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении

б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

в) на отказ от медицинского вмешательства

г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

+ж) все выше перечисленное

***28. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования (д)***

а) право на ОМС и ДМС

б) выбор страховой медицинской организации

в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС

г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса

+д) все вышеперечисленное

***29. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав***

а) к руководителю ЛПУ

б) к другому должностному лицу ЛПУ

в) в орган управления ЗО

г) в страховую медицинскую организацию

д) в профессиональную медицинскую ассоциацию

е) в лицензионно - аккредитационную комиссию

ж) в общество по защите прав потребителей

з) в суд

+и) в любую из названных выше инстанций

***30. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации***

а) при согласии на медицинское вмешательство

+б) при отказе от медицинского вмешательства

***31. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья***

а) в вышестоящих государственных органах

б) вышестоящим должностным лицам

в) в суде

+г) все вышеперечисленное

***32. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если***

а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей

+в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

***33. Медицинская этика***

а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача

б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в

сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

+г) верно все перечисленное

д) нет правильного варианта

***34. Медицинская деонтология - это***

а) самостоятельная наука о долге медицинских работников

+б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

***35. Понятие “ медицинская этика” включает в себя***

+а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников

б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

***36. Понятие “ медицинская этика” включает в себя***

+а) учение о долге ( должном ) в деятельности медицинских работников

б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

***37. Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов***

а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист

б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”

+в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента

г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских

услуг”

***38. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии***

а) взаимоотношения врача и пациента

б) взаимоотношения врача и родственников пациента

в) взаимоотношения в медицинском коллективе

г) взаимоотношения медицинских работников и общества

+д) все названное

***39. Что составляет предмет врачебной тайны***

а) сведения о состоянии пациента в период его болезни

б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента,

диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении

+в) все вышеперечисленное

***40. Соблюдение врачебной тайны необходимо для***

а) защиты внутреннего мира человека, его автономии

б) защиты социальных и экономических интересов личности

в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”

г) поддержания престижа медицинской профессии

+д) все перечисленное верно.

***41. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя***

а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей

д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий

+е) все вышеперечисленное

***42. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию “ биоэтика”***

а) достижения в области биомедицинской технологии

+б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии

***43. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?***

а) да

+б) нет

***44. При каком сроке беременности допускается прерывание беременности по желанию женщины?***

+а) до 12 недель

б) до 24 недель

***45. Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?***

+а) да

б) нет

***46. Является ли информирование добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?***

+а) да

б) нет

***47. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?***

+а) да

б) нет

***48. В Российской Федерации признаются формы собственности, кроме***

а) государственной

б) муниципальной

в) частной

+г) вещных прав на имущество лиц (фактически и юридически)

***49. Что включается в понятие “юридического лица”?***

а) наличие у медицинского учреждения собственности

б) право оперативного управления обособленным имуществом

в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы

г) Устава (Положения)

+д) все вышеперечисленное

***50. Укажите в каком случае с работником заключается договор (договор-контракт) ?***

а) работник выполняет разовое конкретное задание предприятия

б) работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда

+в) работник трудится на предприятии в штатной должности

***51. Не включается в трудовой договор***

+а) совместная трудовая деятельность

б) режим труда

в) оплата за результат труда

г) функциональные обязанности

***52. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируется всем ниже перечисленным, кроме***

а) Конституции РФ

б) Кодекса Законов о труде

+в)дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора ( контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

***53. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью***

а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения

б) сертификат

в) лицензия

+г) свидетельство об окончании курсов

***54. Когда допускается замена отпуска денежной компенсацией?***

а) по желанию работника

б) не допускается

+в) при увольнении работника, не использовавшего отпуск

г) если отпуск не использован в текущем году

***55. Кто имеет право быть лечащим врачом?***

а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении

б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования

+в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

***56. В каких случаях возможен временный перевод работника на другую работу без его согласия ?***

+а) в случае производственной необходимости или простоя

б) в связи с изменением условий трудового договора

в) в связи с нарушением трудовой дисциплины

***57. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?***

+а) да

б) нет

***58. Не включается в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры***

а) орган управления

б) учреждения здравоохранения

в) образовательные учреждения

+г) фонды медицинского страхования

***59. Существуют ли ограничения в размерах доплат работникам учреждений здравоохранения за совмещение ими профессий (должностей), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания?***

а) да

+б) нет

***60. Составной частью должностного оклада не являются***

а) оклад (тарифная ставка), предусмотренный единой тарифной сеткой

б) повышение оклада (тарифной ставки) за условия труда

+в) надбавки за продолжительность непрерывной работы

***61. Объектами собственности в здравоохранении не может быть***

+а) здоровье индивидуума

б) средства производства медицинского труда

в) медицинская технология

г) продукция медицинской промышленности

д) ресурсы учреждений здравоохранения

е) медицинские открытия

***62. Существуют ли различия в понятиях "трудовой договор" и "контракт"?***

а) да

+б) нет

***63. Кому может быть установлено испытание при приеме на работу?***

+а) любому специалисту

б) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения

в) лицу, не достигшему 18 лет

г) лицам, принятым на работу в другую местность или переведенным на работу в другие учреждения

***64. Что можно считать прогулом?***

а) опоздание на работу

б) преждевременный уход с работы

в) отсутствие на работе в течение 2 часов

+г) отсутствие на работе более 3 часов

***65. Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации?***

а) в период пребывания работника в командировке

б) в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)

в) в период временной нетрудоспособности

г) в период судебного разбирательства

+д) все вышеперечисленное

***66. Кто не допускается к работе в ночное время?***

а) все женщины

+б) работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины имеющие детей в возрасте до 3 лет

в) все работники старше 55 лет

г) инвалиды (с их согласия)

***67. Кому может устанавливаться неполный рабочий день или неполная рабочая неделя с оплатой за фактически отработанное время (отметьте 3 правильных ответа)?***

а) любому работнику по его желанию

б) любой женщине по ее желанию

+в) беременной женщине по ее желанию

г) любому работнику, совмещающему работу в другом месте

е) любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении (по справке ЛПУ)

***68. Когда допускается увольнение по инициативе администрации беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет?***

а) неоднократное нарушение должностных обязанностей и трудовой дисциплины

+б) при полной ликвидации предприятия

в) при сокращении штатов учреждения

***69. Каким документом определяется заработная плата медицинского работника?***

а) решением местной администрации

б) постановлением СТК ЛПУ

в) решением главного врача ЛПУ

+г) трудовым договором (контрактом)

***70. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку***

+а) вносятся обязательно

б) вносятся необязательно

в) не вносятся

***71. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?***

а) освобождение от ответственности

б) уголовную ответственность

+в) гражданско-правовую ответственность

***72. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?***

а) медицинский работник

+б) медицинское учреждение

в) органы управления здравоохранения

***73. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?***

а) административную, уголовную, гражданско-правовую

б) уголовную, гражданско-правовую, административную

+в) административную, дисциплинарную, уголовную

***74. В каких случаях, и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?***

а) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

б) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

+в) по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина

г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей

д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий

е) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

***75. Гражданка Н., рабочая гальванического цеха завода «Вымпел», связывала ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обратилась в МСЧ завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ответить отказалась, ссылаясь на запрет администрации. Какие права гражданки Н. были нарушены?***

а) право на охрану здоровья

+б) право на информацию о факторах, влияющих на здоровье

в) право на охрану здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности

***76. Что не относится к квалифицирующим признакам тяжести причинения вреда здоровью?***

а) опасность вреда здоровью для жизни человека

б) повреждение здоровья, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа либо утрату органом его функций

в) неизгладимое обезображивание лица

г) расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности

д) полная утрата профессиональной трудоспособности

+е) утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть

ж) психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией

***77. Основания для предъявления иска о возмещении вред, причиненного здоровью человека***

а) причинение пациенту вреда, вина или противоправность действия (бездействия) лица

б) противоправность действий (бездействий) лица, причинившего вред; вина причинителя вреда, причинная связь между ними

+в) причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними

***78. Что не относится к способам защиты прав пациента при причинении вреда пациента при причинении вреда здоровью?***

а) восстановление положения, существовавшего до нарушения права, и пресечения действий, нарушающих право или создающих угрозу его нарушения

б) возмещение вреда

в) возмещение убытков

г) компенсация морального вреда

+д) защита пациентом собственных прав

***79. Врач терапевт произвел в приемном отделении больницы операцию прерывания беременности (аборт) женщине, доставленной в больницу в ночное время с массивным маточным кровотечением ( при сроке беременности 26 недель) после дорожно-транспортного происшествия. Как должны квалифицироваться действия врача?***

а) незаконное производство аборта

б) незаконное врачевание

в) превышение должностных полномочий

г) дисциплинарный проступок

+д) действия врача не содержат признаков преступного деяния

***80. В травматологическое отделение по скорой помощи в 23.00 был доставлен больной с диагнозом «Сотрясение головного мозга». При госпитализации у больного состояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопросы отвечает адекватно, жалобы только на головную боль. Дежурным врачом обследование больного было отложено до утра, наблюдение за его состоянием отсутствовало. При нарастании головной боли дежурная медсестра (стаж работы в отделении 10 лет) дала больному таблетку димедрола. Утром больной был найден в палате мертвым. Смерть наступила в результате отека головного мозга с вклинением мозжечка в большое затылочное отверстие. Как должны квалифицироваться действия врача и медсестры?***

а) ненадлежащее оказание медицинской помощи

+б) преступная небрежность при оказании медицинской помощи

в) неоказание помощи больному

г) халатность при оказании медицинской помощи

***81. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?***

а) если пациент не достиг 15 лет

б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане

+в) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане

***82. Какие документы необходимо представить для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой?***

+а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности

б) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста ,диплом или удостоверение о прохождении повышения квалификации и профессиональной переподготовки, лицензия на избранный вид деятельности

в) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности, диплом кандидата (доктора) медицинских (фармацевтических) наук в ученом звании (старшего научного сотрудника, доцента, профессора)

***83. Предельный размер заработной платы медицинского работника***

а) 1 ставка

б) 1,5 ставки

в) 2 ставки

+г) не ограниченно

***84. Предельный размер премии медицинского работника может составить***

а) 0,5 ставки

б) 1 ставку

в) 1,5 ставки

+г) не ограниченно

***85. Минимальный разряд оплаты труда среднего медработника по ЕТС***

а) 9

б) 8

в) 6

+г) 5

***86. Минимальный разряд оплаты врача по ЕТС***

а) 16

б) 15

в) 13

+г) 11

***87. Минимальный разряд оплаты труда руководителя лечебно-профилактического учреждения по ЕТС***

а) 18

б) 16

+в) 14

г) 12

***88. Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников***

а) оплата за работу сверх ставки

б) оплата за расширение зоны обслуживания

в) оплата за сложность и напряженность

+г) оплата по КТУ за объем и качество выполненной работы

д) оплата за совмещение профессии

***89. Основной документ при переводе работы учреждения на коллективный подряд***

а) приказ по учреждению

б) приказ вышестоящего органа управления здравоохранения

+в) трудовой договор между администрацией учреждения и коллективом

***90. Главные государственные санитарные врачи в субъектах РФ имеют право издавать местные санитарные правила***

+а) да

б) нет

***91. Участие адвоката при рассмотрении дела об административном правонарушении***

а) обязательно

+б) необязательно

***92. Срок рассмотрения жалобы на постановление по делу об административном правонарушении со дня ее поступления***

+а) 10 дней

б) 20 дней

в) 30 дней

***93. Руководители предприятий обязаны налагать дисциплинарные взыскания по представлению главного государственного санитарного врача***

+а) да

б) в отдельных случаях

в) нет

***94. Руководитель предприятия самостоятельно определяет вид дисциплинарного взыскания за совершение его подчиненным санитарного правонарушения***

+а) да

б) в отдельных случаях

в) нет

***95. Врачи-эпидемиологи имеют право отстранять от работы граждан, являющихся носителями возбудителей инфекционных заболеваний***

+а) да

б) в отдельных случаях

в) нет

***96. Правом вынесения постановления о наложении административного взыскания за санитарное правонарушение обладают***

+а) главные государственные санитарные врачи и их заместители

б) заведующие отделами (отделениями) центров ГСЭН

в) врачи-эпидемиологи

г) все перечисленные выше лица

***97. Срок обжалования постановления по делу об административном правонарушении с момента его вынесения***

а) семь дней

+б) десять дней

в) месяц

г) 2 месяца

***98. Временный перевод на работу по вакантной должности, кроме случаев, когда такой перевод обусловлен производственной необходимостью, допускается***

+а) с согласия работника

б) без согласия работника

***99. Для увольнения работника большинства голосов, присутствующего состава профсоюзного комитета***

а) достаточно

+б) недостаточно

***100. Имеется ли у администрации право уволить за однократный прогул?***

+ а) да

б) нет

***101. Учитывая, что законом не предусмотрено право администрации, без согласия работника досрочно отозвать его из отпуска на работу, отказ работника от выполнения распоряжения администрации о выходе на работу до окончания отпуска рассматривается ли как нарушение трудовой дисциплины?***

а) да

+ б) нет

***102. Срок действия дисциплинарного взыскания***

+а) один год

б) 2 года

в) три года

***103. В течение срока действия дисциплинарного взыскания применяются ли меры поощрения к работнику?***

а) да

+б) нет

***104. Величина единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинское учреждение в ранние сроки беременности, составляет в % от минимального размера оплаты труда***

а) 50%

+б) 100%

в) 200%

г) правильного ответа нет

***105. За нарушение трудовой дисциплины главный врач применяет дисциплинарные взыскания. При наложении дисциплинарного взыскания должны учитываться***

+а) тяжесть совершенного проступка, обстоятельства, при которых он совершен, предшествующая работа и поведение работника

б) размер вреда, причиненного этим нарушением

в) отношение коллектива к этому нарушителю

г) правильного ответа нет

***106. При заключении трудового договора (контракта) может быть обусловлено соглашение сторон испытание с целью проверки соответствия работника поручаемой ему работе. Срок испытания, если иное не установлено законодательством, не может превышать***

а) 15 дней

б) месяца

в) 2 месяцев

+г) 3 месяцев

***107. При расторжении трудового договора (контракта), заключенного на неопределенный срок, по инициативе работника, он предупреждает администрацию письменно в срок***

+а) за две недели

б) за один месяц

в) за два месяца

г) за три месяца

***108. За дисциплинарный проступок может быть вынесено только одно взыскание. Каков порядок оповещения работника об этом?***

а) сообщить устно

б) сообщить устно в присутствии коллектива

+в) ознакомить с приказом под расписку

г) ознакомить с приказом

***109. При расторжении трудового договора по сокращению численности или штата работников сотрудники предупреждаются за срок***

а) 15 дней

б) 1 месяц

+в) 2 месяца

г) 4 месяца

***110. Порядок и условия признания граждан безработными***

+а) безработными признаются трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней

б) безработный- это гражданин, у которого нет работы

в) безработный- это гражданин, у которого нет дохода

***111. За однократное грубое нарушение трудовых обязанностей могут быть уволены:***

+а) руководитель и заместитель руководителя предприятия

б) любой другой работник предприятия

***112. Директор санатория, расположенного в городе Приозерске, получил проект договора на оказание медицинских услуг по санитарному контролю и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима, подготовленный центром Роспотребнадзора в г. Приозерске. Санаторий нуждается в таком виде услуг, однако заказчика не устраивали условия о сроках и стоимости предлагаемых услуг. Директор санатория должен***

а) составить протокол разногласий по данному проекту договора

б) подготовить свой проект договора и выслать его в адрес Роспотребнадзора

в) внести в полученный проект договора исправления, подписать его и один экземпляр подписанного договора выслать в адрес Роспотребнадзора

+г) возвратить полученный договор без подписи, поскольку в данном случае договор заключен быть не может в силу отсутствия согласия сторон по его существенным условиям

***113. Менеджмент-это***

а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации

б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю

+в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

***114. 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

***115. Объектом управления являются***

+а) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс

б) взаимоотношения между работниками

в) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

***116. Системный подход в управлении включает следующие элементы***

а) создание рациональной структуры объекта управления

б) применение рациональных механизмов управления

в) совершенствование управленческого процесса

г) определение целей, задач управления

+д) все перечисленные

***117. Не относят к мотивационным факторам***

а) интерес к работе

б) признание и успех

в) продвижение по службе

+г) увеличение нагрузки

д) рост и развитие

е) личное участие

***118. 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

***119. Под типом руководства понимают***

а) формы управляющего воздействия

+б) степень свободы участия коллектива в выработке решений

в) сложившуюся систему отношений в коллективе

***120. Децентрализация в управлении – это***

+а) передача прав и ответственности на другие уровни

б) предоставление подчиненному полной свободы действия

в) все вышеперечисленное

***121. Делегирование полномочий – это***

а) наделение подчиненного определенной свободы действий

+б) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

в) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

***122. К принципам делегирования полномочий относят следующие принципы, кроме***

+а) полной самостоятельности

б) диапазона контроля

в) фиксированной ответственности

г) соответствия прав и обязанностей

д) передача ответственности на возможно более низкий уровень

е) отчетности по отклонениям

***123. В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме***

а) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикале

+б) отсутствие нормативной базы в здравоохранении

в) децентрализация бюджетного финансирования

г) поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне

д) расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

***124. Не являются методами мотивации***

а) экономическая заинтересованность

б) целевой подход в управлении

+в) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении

г) качественное расширение выполняемой работы

д) участие работников в управлении учреждением

***125. Не относится к видам управленческих решений***

а) приказы

б) распоряжения

в) план работы

+г) методические рекомендации

***126. Контроль за выполнением решения осуществляется следующими методами***

а) личный контроль руководителя

б) коллективный контроль

в) автоматизированная система контроля

+г) все вышеперечисленное

д) нет правильного ответа

***127. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает***

а) работу с кадрами

б) определение целей и задач деятельности подразделений

+в) организация деятельности подразделений

г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей

д) контроль совместных и индивидуальных действий

***128. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов***

а) долгосрочного плана

б) текущего планирования

+в) территориальной программы обязательного медицинского страхования

г) тематического планирования

***129. Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают (***

а) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения

б) контроль за выполнением приказов, планов работы

в) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников

+г) оценку объема и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицезирования

***130. Современные требования к руководителю включает все, кроме***

а) принципиальности

б) высокого профессионализма

в) организаторских способностей

+г) склонности к конкуренции

д) высоких нравственных качеств

***131. Благоприятный социально- психологический климат коллектива определяет все, кроме***

а) организованности

+б) благодушия

в) коллективизма (сплоченности)

г) информированности

д) ответственности

***132. Специалист для проведения аттестации представляет в аттестационную комиссию следующие документы, за исключением***

а) отчет о деятельности за 3 года

б) копии документов о повышении квалификации

в) направление-характеристику

+г) копии опубликованных работ, докладов

д) заявление

***133. Маркетинг-это***

а) деятельность в сфере рынка сбыта

б) деятельность в сфере обмена

в) деятельность в сфере торговли

+г) деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

***134. Менеджмент-это***

а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации

б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю

+в) совокупность принципов, методов и средств управления производством с целью повышения эффективности производства и увеличения прибыли

***135. Дайте характеристику стиля руководства, если руководитель принимает решения, как правило, единолично***

а) либеральный

+б) авторитарный

в) демократический

***136. Охарактеризуйте стиль руководства, если руководитель обычно советуется с подчиненными, используя их компетентность по специальным вопросам; деятельность подчиненных контролируется не только руководителем, но и общественными организациями***

а) либеральный

б) авторитарный

+в) демократический

***137. Инструменты маркетинга – это***

а) продукт – качество

б) ассортимент

в) цена

г) репутация

д) маркетинговая коммуникация

+е) все средства, при помощи которых предприятие оказывает влияние на рынок

***138. Все виды маркетинговой деятельности ориентированы прежде всего***

а) на улучшение качества продукции

б) на получение прибыли

+в) на потребителя

***139. Маркетинг медицинской помощи – это***

а) маркетинг лекарственных препаратов, инструментария, перевязочных материалов и т. д.

б) маркетинг медицинского и немедицинского персонала

в) маркетинг медицинских, фармацевтических и сервисных услуг

+г) все вышеперечисленное

д) нет правильного ответа

***140. Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются***

а) государственный бюджет

б) средства медицинского страхования

в) доходы от платных услуг населения

+г) все вышеперечисленное

***141. Цена на медицинские услуги должна быть***

а) равна стоимости

б) больше стоимости

в) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги

+г) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу

***142. В себестоимость медицинских услуг не включаются***

а) затраты на оплату труда персонала

б) начисления на заработную плату

+в) оплата дополнительных (сверх установленных законом) отпусков

***143. Принципу формирования рыночных цен отвечают***

а) расчетная стоимость (себестоимость) медицинских услуг

б) цены на платные медицинские услуги населению, оформленные прейскурантами

+в) договорные цены на медицинские услуги с предприятиями и организациями

***144. Под рентабельностью понимают***

а) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат

б) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда

+в) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости

г) размер затрат, включенных в себестоимость

***145. Существуют следующие виды цен на медицинские услуги, кроме***

а) тарифа на медицинские услуги

б) государственных цен на платные услуги

в) бюджетных расценок

г) договорных цен

+д) страхового тарифа

***146. Цена медицинской услуги складывается из***

+а) себестоимости и прибыли

б) себестоимости, прибыли и рентабельности

в) только из себестоимости

***147. Тарифы на медицинские услуги – это***

а) стоимость медицинских услуг

б) денежные суммы, возмещающие расходы государственных(муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи

+в) денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС

***148. Участие страховых организаций в формировании медицинских тарифов заключается***

а) в расчете медицинских тарифов

+б) в согласовании медицинских тарифов

в) в утверждении медицинских тарифов