АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
_____ *И.Л.Юношева*
«11» января 2021 г.

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»

Тверь, 2021

proftraining.com

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Медицинская статистика» предназначена для специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Медико-профилактическое дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая» и является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования «Медицинская статистика» обусловлена необходимостью совершенствования и углубления профессиональных знаний и умений медицинских работников и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы.

Получение теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций медицинского работника, необходимых в решении реальных профессиональных задач в медицинской статистике.

Планируемые результаты обучения. В результате обучения планируется повышение, как общекультурных, так и профессиональных компетенций по медицинской статистике.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Медицинская статистика» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического.

Программа состоит из учебного плана в объеме 216 и 144 часов и учебного плана цикла в объеме 144часа.

Учебный план (основной или дополнительного цикла) определяется самостоятельно слушателем при поступлении на обучение.

В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Медицинская статистика» предусмотрены необходимые знания и практические умения по медицинской статистике в здравоохранении.

profrening.com

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Введение
1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.
1.2.1. Цель ОП
1.2.2. Задача ОП
1.2.3. Срок освоения ОП
1.2.4. Требования к слушателям
1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности.
1.2.6. Документ, выдаваемый по окончанию обучения.
2. Характеристика профессиональной деятельности программы
2.1. Виды профессиональной деятельности
2.2. Требования к результатам освоения программы
3. Содержание программы
3.1. Учебный план
3.2. Учебно-тематический план
3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
4. Содержание программы цикл «Современная медицинская статистика и вопросы компьютеризации»
4.1. Учебный план
4.2. Учебно-тематический план
4.3. Содержание разделов учебной дисциплины
4.4. Календарный учебный график
5.Условия реализации программы
5.1. Материально-технические условия реализации программы
5.2. Учебно-методическое обеспечение программы
5.3. Кадровое обеспечение реализации программы
6. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты
6.1. Форма итоговой аттестации и требования к ней
6.2. Промежуточная аттестация.
6.3. Итоговая аттестация.
7. Авторы образовательной программы
8.Список литературы и источников
9. Календарный учебный график на 144 ч. и на 216 ч.

profiening.com

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Медицинская статистика» разработана АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» с учетом совершенствования и получения новой компетенции необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.

1.2.1. Цель ОП – повышение квалификации, углубление теоретических знаний, совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для осуществления деятельности по медицинской статистике.

1.2.2. Задача ОП: совершенствование профессиональных знаний по медицинской статистике.

1.2.3. Срок освоения ОП: составляет 216 или 144 часа по очной, очно-заочной формам обучения с применением дистанционных образовательных технологий. Дополнительный цикл 144 часа.

1.2.4. Требования к слушателям: Лица, имеющие или получающие высшее образование или среднее-профессиональное образование.

В случае одновременного освоения настоящей программы с получением высшего или среднего профессионального образования диплом о профессиональной переподготовке выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности:

Обучение проводится по очной, очно-заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий. Общая трудоемкость освоения данной программы составляет 216 часа за весь период обучения и включает, все виды дистанционной и самостоятельной работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы повышения квалификации.

При реализации программы применяется форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе.

Практические занятия могут проводиться по месту работы слушателя.

1.2.6. Документ, выдаваемый по окончании обучения: при успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. Характеристика профессиональной деятельности освоивших программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Медицинская статистика».

2.1.Виды профессиональной деятельности: в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания и совершенствуют имеющиеся компетенции и навыки в организации деятельности, связанной с медицинской статистикой, обусловленные повышением требований к уровню знаний и квалификации.

2.2. Требования к результатам освоения программы

В результате освоения содержания программы слушатели должны обладать следующими профессиональными компетенциями:

Знать:

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;

profrening.com

- основы трудового законодательства;
- организацию статистического учета; основы статистики и делопроизводства; систему учета и отчетности медицинских организаций;
- основные виды медицинской документации; методы анализа статистических данных; формы первичных документов по статистическому учету и отчетности, инструкции по их заполнению; действующую международную классификацию болезней; статистические показатели оценки здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила эксплуатации вычислительной техники;
- основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- проводить систематизацию и обработку учетно-отчетных данных медицинской организации.
- определять статистические показатели, характеризующие работу организации.
- инструктировать работников структурных подразделений организации о правилах ведения учетных форм и составления статистических отчетов.
- осуществлять контроль за правильностью ведения и заполнения статистической документации, достоверностью данных годового статистического отчета, участвует в организации и проведении инструктивно-методических семинаров по медицинской статистике в структурных подразделениях организации. Составляет годовой статистический отчет о работе организации.
- Оформлять заявки на приобретение бланков учетно-отчетных статистических форм медицинской документации, обеспечивает ими структурные подразделения организации.
- Подготавливать различные справки на основе данных статистического учета.
- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- вести медицинскую документацию;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- проводить мероприятия по защите населения, пациентов, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;

protraning.com

3.Содержание программы
3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН программы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
Юношева *И.А.Юношева*
«11» января 2021 г.

Категория слушателей: Лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело", "Медико-профилактическое дело", "Лабораторная диагностика", "Стоматология", "Стоматология ортопедическая", "Стоматология профилактическая".
Срок обучения: 216/ 144 часа.
Форма обучения: очно, очно-заочно.
Язык обучения: русский

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
1	Организация медицинской помощи населению в РФ	38/20	10/8	28/12	зачет
2	Основы медицинской статистики	64 /46	12/10	52/36	зачет
3	Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города	46 /28	18/8	28/20	зачет
4	Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям	36 /18	10/6	26/12	зачет
5	Деятельность специализированных учреждений здравоохранения (диспансеров)	18 /18	4/4	14/14	зачет
6	Оказание иных видов медицинской помощи	12 /12	4/4	8/8	зачет
7	*Итоговая аттестация*	2/2	2/2	-	экзамен
8	*Итого*	***216/144***	**60/42**	**156/102**	

profirening

proftrening.com

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
Юношева *И.А.Юношева*
«11» января 2021 г.

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов (216/144ч.)		В том числе		Форма контроля
				лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
1	**Организация медицинской помощи населению в РФ**	**38**	**20**	**10/8**	**28/12**	**зачет**
1.1.	Система здравоохранения Российской Федерации.	18	8	2/2	16/6	
1.2.	Управление в здравоохранении. Медицинская информационная система «Медстат».	10	4	4/2	6/2	
1.3.	Организация медицинской помощи городскому населению.	4	2	1/1	3/1	
1.4.	Организация медицинской помощи сельскому населению.	2	2	1/1	1/1	
1.5.	Организация медицинской помощи женщинам и новорожденным.	2	2	1/1	1/1	
1.6.	Организация медицинской помощи детям и подросткам.	2	2	1/1	1/1	
2	**Основы медицинской статистики**	**64**	**46**	**12/10**	**52/36**	**зачет**
2.1.	Медицинская статистика Статистические данные.	22	12	4/4	18/8	
2.2.	Организация работы учреждений здравоохранения в сфере медицинской статистики. Служба медицинской статистики России	16	8	2/1	14/7	
2.3.	Медицинский учет и отчетность в лечебно-	6	6	2/1	4/5	

protrening.com

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов (216/144ч.)		В том числе		Форма контроля
				лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
	профилактических учреждениях.					
2.4.	Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.	8	8	1/1	7/7	
2.5.	Статистический анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений.	4	4	1/1	3/3	
2.6.	Статистика здоровья и естественного движения населения. Расчет показателей естественного движения населения, их анализ и оценка.	4	4	1/1	3/3	
2.7.	Заболеваемость и инвалидность населения.	4	4	1/1	3/3	
3	**Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города**	**46**	**28**	**18/8**	**28/20**	**зачет**
3.1.	Амбулаторно-поликлинические учреждения.	18	8	6/2	12/6	
3.2.	Стационар.	16	8	7/1	9/7	
3.3.	Вспомогательные лечебно-диагностические подразделения ЛПУ.	6	6	2/2	4/4	
3.4.	Медицинская отчетность. Основные показатели деятельности поликлиники.	2	2	1/1	1/1	
3.5.	Основные показатели деятельности стационара.	2	2	1/1	1/1	
3.6.	Кадровая служба ЛПУ.	2	2	1/1	1/1	
4	**Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям**	**36**	**18**	**10/6**	**26/12**	**зачет**
4.1.	Основные показатели деятельности ЛПУ, оказывающих помощь женщинам и новорожденным.	28	10	8/4	20/6	
4.2.	Учет и отчетность учреждений (подразделений) по обслуживанию женщин и детей	8	8	2/2	6/6	
5	**Деятельность специализированных учреждений здравоохранения (диспансеров)**	**18**	**18**	**4/4**	**14/**	**зачет**
5.1.	Деятельность противотуберкулезных учреждений.	4	4	1/1	3/3	
5.2.	Деятельность дермато-венерологической службы.	4	4	1/1	3/3	
5.3.	Деятельность учреждений (подразделений) онкологических больных.	2	2	1/1	1/1	
5.4.	Деятельность учреждений (подразделений) больных с психическими расстройствами.	4	4	1/1	3/3	
5.5.	Деятельность учреждений (подразделений) наркологических больных.	2	2	-/-	2/2	
5.6.	Деятельность врачебно-физкультурной службы.	2	**2**	-/-	2/2	
6	**Оказание иных видов медицинской помощи**	**12**	**12**	**4/4**	**8/8**	**зачет**

protraining.com

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов (216/144ч.)		В том числе		Форма контроля
				лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
6.1.	Деятельность службы скорой медицинской помощи.	2	2	1/1	1/1	
6.2.	Деятельность учреждений, оказывающих стоматологическую помощь населению.	4	4	1/1	3/3	
6.3.	Деятельность сельских учреждений здравоохранения.	4	4	1/1	3/3	
6.4.	Контроль инфекционной заболеваемости.	2	2	1/1	1/1	
7	*Итоговая аттестация*	2	2	2/2	-/-	экзамен
8	*Итого*	***216***	**144**	**60/42**	**156/102**	

3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
программы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»
216ч./144ч.

Раздел 1. Организация медицинской помощи населению (38часов/20 часов).

Тема 1.1. Система здравоохранения Российской Федерации (18часов/8 часов).

Система здравоохранения Российской Федерации.

Финансирование деятельности учреждений здравоохранения России в условиях бюджетно-страховой медицины. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
Особенности бюджетного и внебюджетного финансирования (обязательное и добровольное медицинское страхование, платные медицинские услуги). Задачи программно-целевого управления. Использование материально-технических, экономических, организационно-кадровых ресурсов системы здравоохранения.

Тема 1.2. Управление в здравоохранении. Медицинская информационная программа «Медстат» (10 часов/4 часа).

Управление в здравоохранении: основные понятия, особенности на современном этапе. Информатизация системы здравоохранения, ее роль в управлении здравоохранением.

Медицинская информационная система «Медстат». Особенности информационных ресурсов здравоохранения. Формирование медицинских информационных систем. Использование резервов развития системы информатизации здравоохранения.

profmedru.com

Тема 1.3. Организация медицинской помощи городскому населению (4 часа/2 часа).

Организация медицинской помощи городскому населению. Амбулаторно-поликлинические учреждения и стационары: структура, функции и задачи. Областная больница: задачи, функции, основные подразделения (консультативная поликлиника, стационар, организационно-методический отдел). Особенности работы иных амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения (диспансеров, центров и др.).

Основные принципы работы поликлиник: система формирования участков, диспансерного наблюдения. Работа участкового врача, семейного врача. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов. Дневные стационары при амбулаторно- поликлинических учреждениях, стационары на дому.

Задачи, структура, функции основных структурных подразделений городской больницы (приемное отделение, лечебные отделения, вспомогательные лечебно-диагностические отделения, стационары дневного пребывания).

Тема 1.4. Организация медицинской помощи сельском населению (2 часа/2часа).

Организация медицинской помощи сельскому населению. Задачи и функции сельского врачебного участка. Структура и функции ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению: фельдшерско- акушерский пункт, участковая больница, центральная районная больница, подразделения скорой и неотложной помощи, областные медицинские учреждения. Координация организационно-методической работы ЦРБ и других ЛПУ района.

Тема 1.5. Организация медицинской помощи женщинам и новорожденным (2 часа/2 часа).

Организация медицинской помощи женщинам и новорожденным. Система охраны здоровья матери и ребенка: цель, задачи, этапы развития, основные элементы.

Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и новорожденным.

Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы (формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов). Диспансерный метод в работе женских консультаций.

Перинатальный стационар: типы, структура, организация работы, основные функции и задачи. Перинатальные центры: структура, особенности и оценка эффективности работы. Центр (кабинет) планирования семьи: задачи, структура. Медико-генетическая консультация.

Тема 1.6. Организация медицинской помощи детям и подросткам (2 часа/2часа).

Организация медицинской помощи детям и подросткам. Формы и методы работы по укреплению здоровья детей. Преемственность между стационарами, поликлиниками и

protrening.com

консультативно-диагностическими центрами. Особенности структуры и организации работы. Профилактические осмотры. Участковая бригада. Первичный патронаж новорожденного. Функции кабинета «здорового ребенка».

Диспансерное наблюдение за ребенком на первом году жизни. Диспансеризация детей "декретированных" возрастов. Первичная медицинская документация. Реабилитация детей, организация помощи детям-инвалидам.

Раздел 2. Основы медицинской статистики (64 часа/46 часов).

Тема 2.1. Медицинская статистика. Статистические данные (22часа/12 часов).

Медицинская статистика: определение, основные разделы и задачи, сферы применения, принципиальные особенности и основные понятия. Составные части информационно-статистической деятельности лечебно- профилактического учреждения.

Статистические данные. Статистическое исследование и его основные этапы. Подготовка и проведение статистического исследования на примере одной из отчетных форм. Изучение компонентов информационно-статистической деятельности ЛПУ.

Тема 2.2. Организация работы учреждений здравоохранения в сфере медицинской статистики. Служба медицинской статистики России (16 часов/8часов).

Организация работы учреждений здравоохранения в сфере медицинской статистики.

Служба медицинской статистики России: структура, основные задачи, штатные нормативы. Знакомство с работой отделения (кабинета) медицинской статистики, медицинского архива. Первичная статистическая документация (основные группы). Годовой отчет. Организация статистического учета и отчетности в ЛПУ. Особенности службы медицинской статистики в разных типах ЛПУ. Должностные обязанности медицинских статистиков.

Тема 2.3. Медицинский учет и отчетность в лечебно-профилактических учреждениях (6 часов/6 часов).

Медицинский учет и отчетность в лечебно-профилактических учреждениях: основные понятия, классификация медицинской документации. Знакомство с нормативно-правовой документацией в сфере медицинской статистики. Учетные и отчетные формы.

Порядок ведения учетных форм и составления отчетов.

Тема 2.4. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (8 часов/8 часов).

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра. Цель, задачи, области применения и структура МКБ -Х. Применение МКБ-10 в деятельности медицинского статистика. Правила использования МКБ-Х при шифровке случаев заболеваний и смерти. Система двойного кодирования последствий заболеваний и травм. Внешние причины травм. Знакомство с международной

profitraining.com

номенклатурой болезней, классификаторами медицинских кадров, коечного фонда, медицинских услуг и процедур и др.

Тема 2.5. Статический анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений (4 часа/4часа).

Статистический анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений: цели, структура, основные понятия.

Методы своевременного получения и разработки достоверных данных о заболеваемости, смертности, инвалидности, физическом развитии населения в целом и отдельных его групп, о размещении, состоянии оснащенности, медицинских кадрах учреждений здравоохранения, клинических и лабораторных исследованиях.

Методики расчета показателей, их анализ и оценка.

Тема 2.6. Статистика здоровья и естественного движения населения. Расчет показателей естественного движения населения, их анализ и оценка (4 часа/4часа).

Статистика здоровья и естественного движения населения. Основные показатели естественного движения населения (рождаемости, смертности, естественного прироста населения).

Характеристика естественного движения населения: рождаемости, смертности, миграции населения. Расчет медико-демографических показателей. Правила заполнения и кодирования учетных форм для регистрации случаев смерти и рождений.

Расчет показателей естественного движения населения, их анализ и оценка.

Тема 2.7. Заболеваемость и инвалидность населения (4 часа/4 часа).

Заболеваемость и инвалидность населения.

Виды заболеваемости населения: понятия, определения, расчет показателей. Целевые медицинские осмотры. Инвалидность. Порядок направления на МСЭК.

Правила регистрации заболеваний. Основные учетные формы. Расчет показателей заболеваемости (инфекционной, с временной утратой трудоспособности, заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями, заболеваемости, выявленной при профилактических осмотрах, госпитальной заболеваемости). Методики изучения общей заболеваемости и различных видов заболеваемости: инфекционной, госпитализированной, заболеваемости по данным медосмотров, заболеваемости с временной утратой трудоспособности и по данным о причинах смерти. Расчет показателей инвалидности, медицинской и профессиональной реабилитации инвалидов. Критерии эффективности реабилитации. Анализ показателей заболеваемости, инвалидности и реабилитации.

Раздел 3. Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города (46 часов/28 часов).

Тема 3.1. Амбулаторно-поликлинические учреждения (18 часов/8 часа).

profremng.com

Амбулаторно-поликлинические учреждения: учетная документация, правила ведения.

Особенности заполнения и ведения основной медицинской документации амбулаторно-поликлинических учреждений. Использование медицинских информационных систем для ввода и обработки данных. Основные учетные формы: медицинская карта амбулаторного больного, талон амбулаторного пациента, статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов, талон на законченный случай временной нетрудоспособности, книга записи вызовов врача на дом, журнал записи амбулаторных операций, книга регистрации листков нетрудоспособности, контрольная карта диспансерного наблюдения, ведомость учета посещений в поликлинике и на дому и др.

Тема 3.2. Стационар (16 часов/8 часов).

Стационар: учетная документация, правила ведения.

Особенности заполнения и ведения учетных форм стационара. Использование медицинских информационных систем для ввода и обработки данных. Основные учетные формы - журнал приема и отказов в госпитализации, медицинская карта стационарного больного, журнал записи оперативных вмешательств в стационаре, журнал регистрации переливания трансфузионных сред, листок учета движения больных и коечного фонда стационара, сводная ведомость учета больных и коечного фонда, стат. карта выбывшего из стационара и др. Особенности учета больных и числа коек в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

Тема 3.3. Вспомогательные лечебно-диагностические подразделения ЛПУ (6 часов/6часов).

Вспомогательные лечебно-диагностические подразделения ЛПУ: учетная документация, ее виды, правила ведения. Основные показатели деятельности вспомогательных лечебно-диагностических отделений (кабинетов): расчет, анализ, оценка. Изучение учетных документов, разработка рабочих журналов.

Учет работы вспомогательных лечебных кабинетов: карта больного, лечащегося в отделении (кабинете) физиотерапии, лечебной физкультуры. Учет работы вспомогательных диагностических отделений (кабинетов): лаборатории, рентгенологического, радиологического, функциональной диагностики, патологоанатомического. Расчет показателей, их анализ и оценка по данным годовых статистических отчетов.

Тема 3.4. Медицинская отчетность. Основные показатели деятельности поликлиники (2 часа/2 часа).

Медицинская отчетность: структура, виды документации, ее значение. Оценка деятельности учреждений здравоохранения. Изучение отчетных документов. Основные отчетные статистические формы. Методика составления отчетов по разделам работы стационара и поликлиники. Отчетные формы №№ 12, 14, 16-ВН, 30. Сводный годовой медицинский статистический отчет ЛПУ. Экономический анализ деятельности ЛПУ. Этапы анализа показателей. Методика расчета плановая мощность амбулаторно - поликлинических учреждений, определения рабочей площади.

Обобщенная схема анализа деятельности ЛПУ.

Тема 3.5. Основные показатели деятельности стационара (2 часа/2часа).

protrening.com

Амбулаторно-поликлинические учреждения: анализ и оценка работы. Основные показатели деятельности поликлиники.

Методики расчета и оценки основных показателей. Функция врачебной должности, структура посещений. Участковое обслуживание населения. Профилактические медицинские осмотры. Расчет показателей смертности населения и летальности.

Заболеваемость населения: показатели и методика их расчета. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: показатели, алгоритм анализа. Заболеваемость по данным обращаемости. Инфекционная (эпидемическая) заболеваемость. Неэпидемическая заболеваемость.

Расчет показателей работы дневных стационаров, стационаров на дому, показателей госпитализации.

Методика анализа диспансерного наблюдения. Расчет показателей частоты (охвата) диспансерным наблюдением, качества и эффективности диспансеризации. Определение показателей эффективности диспансеризации хронических больных. Обеспеченность диспансеризованных больных отдельными лечебно-профилактическими мероприятиями. Анализ диспансерного наблюдения инвалидов Великой Отечественной войны, воинов-интернационалистов и участников Великой Отечественной войны. Особенности расчета показателей, связанных с обслуживаемым населением: число посещений на 1 жителя, сравнение с нормативами медицинской помощи по отдельным специальностям и в целом; заболеваемость, распространенность заболеваний, показатели диспансерного наблюдения по болезням и контингентам.

Расчет и анализ показателей работы вспомогательных лечебно-диагностических подразделений: на 1 занятую должность, на 1000 населения, на 100 амбулаторных посещений, на 1 аппарат и др. Анализ показателей в динамике (абсолютный прирост, темп прироста, показатель наглядности), их оценка.

Деятельность стационара: методика анализа и оценки. Основные показатели деятельности стационара. Преемственность в работе стационара и поликлиники.

Оценка использования коечного фонда, качества лечебно-диагностической работы стационара.

Расчет потребности коек для круглосуточного пребывания в больнице. Расчет основных показателей работы стационара по данным годовых отчетов: среднее число дней занятости коек, среднее пребывание больного на койке (по профилю коек, по отдельным причинам госпитализации), оборот койки; госпитальная заболеваемость и летальность, уровень госпитализации. Расчет среднегодовых коек. Анализ и оценка показателей.

Расчет и оценка показателей лечебно-диагностических служб (на одного пользованного больного, на 1 койку). Анализ работы отделений реанимации и интенсивной терапии.

Расчет показателей деятельности хирургического стационара, службы переливания крови и кровезамещающих жидкостей. Анализ работы отделений хирургического профиля (оперативная активность, экстренной хирургической помощи, структура оперированных больных и после операционной летальности). Расчет показателей работы стационаров дневного пребывания в больнице.

Тема 3.6. Кадровая служба ЛПУ (2 часа/2часа).

profitraining.com

Кадровая служба ЛПУ: организация учета и отчетности.

Изучение основных учетных форм, порядка их ведения. Расчет, анализ и оценка основных показателей деятельности. Анализ эффективности использования медицинских кадров. Изучение правил составления отчетов по форме № 17, сопоставление с другими отчетными формами (№№ 30, 40, 42, 44, 45 и др.). Контроль корректного составления отчета. Мониторинг медицинских кадров.

Раздел 4. Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям (36 часов/18 часов).

Тема 4.1. Основные показатели деятельности ЛПУ, оказывающих помощь женщинам и новорожденным (28часов/10часов).

Работа учреждений (подразделений) по обслуживанию женщин и новорожденных: основные учетные и отчетные формы. Основные показатели деятельности ЛПУ, оказывающих помощь женщинам и новорожденным: расчет, анализ, оценка.

Изучение учетных и отчетных форм по обслуживанию женщин и новорожденных. Расчет, анализ и оценка показателей здоровья женщин и новорожденных. Критерии живорожденности. Мертворождаемость, перинатальная и материнская смертность. Особенности учета родившихся (по критериям ВОЗ и Госкомстата России). Порядок заполнения журналов учета приема беременных, рожениц и родильниц, записи родов в стационаре; историй родов, развития новорожденного; медицинской карты прерывания беременности, журнала отделения (палат) для новорожденных, обменной карты, индивидуальной карты беременной и родильницы. Порядок сбора информации для составления отчетов. Составление отчетов по формам №№ 32, 13; соответствие их другим отчетным формам (№№ 14, 30, 61).

Тема 4.2. Учет и отчетность учреждений (подразделений) по обслуживанию женщин и детей (8 часов/8часов).

Учет и отчетность учреждений (подразделений) по обслуживанию детей и подростков.

Общие и специальные учетные и отчетные формы.

Изучение основных учетных форм по обслуживанию детей и подростков, порядок их заполнения. Особенности учета заболеваемости детей первого года жизни.

Показатели состояния здоровья детей и подростков в различных возрастных периодах: расчет, анализ, оценка. Младенческая смертность, заболеваемость детей первого года жизни. Патологическая пораженность детей в возрасте до 14 лет включительно, ее структура.

Показатели деятельности детской поликлиники: расчет, анализ и оценка. Порядок составления отчетов по формам №№ 1 дети - здрав., 12, 19, 31,44. Мониторинга в педиатрии.

Раздел 5. Деятельность специализированных учреждений здравоохранения (диспансеров) (18 часов/18 часов).

Тема 5.1. Деятельность противотуберкулезных учреждений (4 часа/4 часа).

Деятельность противотуберкулезных учреждений: учет, отчетность и анализ работы.

Изучение основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности противотуберкулезной службы. Проблемы учета больных туберкулезом. Специальные учетные формы: медицинская карта больного

proftreiing.com

туберкулезом, карта антибактериального лечения, контрольная карта диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных учреждений, карта профилактических флюорографических обследований, извещение о больном с впервые установленным диагнозом активного туберкулеза и др. Использование МКБ-10 для шифровки заболеваний.

Основные показатели деятельности: расчет, анализ, оценка. Диспансерное наблюдение согласно установленным группам учета. Эффективность лечения: анализ и оценка. Формирование отчетных форм №№ 12, 14, 30. Анализ и оценка отчетов по формам №№ 8, 12, 14, 30, 33.

Тема 5.2. Деятельность дермато-венерологической службы (4 часа/4 часа).

Деятельность дермато-венерологической службы: учет, отчетность и анализ работы.

Изучение основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности дермато-венерологической службы. Учреждения (подразделения) по обслуживанию больных дермато- венерическими заболеваниями: учет, отчетность и анализ работы. Специальные учетные формы: медицинская карта больного венерическим заболеванием, медицинская карта больного грибковым заболеванием, извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы и психического заболевания. Использование МКБ-10 для шифровки заболеваний. Расчет, анализ и оценка основных показателей работы ЛПУ. Порядок учета больных и диспансерного наблюдения. Эффективность лечения: анализ и оценка.

Составление отчета по формам № 9, № 34, сопоставление с формами №№ 12, 14, 30.

Тема 5.3. Деятельность учреждений (подразделений) онкологических больных (2 часа/2 часа).

Деятельность учреждений (подразделений) по обслуживанию онкологических больных: учет, отчетность и анализ работы.

Изучение основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности. Специальные учетные формы: извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, контрольная карта диспансерного наблюдения (онко), талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения (онко), выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием, протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования. Использование МКБ- 10 для шифровки заболеваний.

Порядок выявления и учета больных злокачественными новообразованиями. Основные показатели работы: расчет, анализ и оценка.

Система постоянного наблюдения за больными злокачественными новообразованиями: популяционный раковый регистр. Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием: цель, задачи, роль в профилактике и выявлении больных на ранних стадиях заболевания. Учет больных доброкачественными новообразованиями. Эффективность диспансерного наблюдения: расчет показателей, анализ и оценка. Специальные показатели (формы № 7 и № 35): методика расчета, анализа и оценки. Порядок составления отчета по формам № 7, № 35; сопоставление с формами № 12, № 14.

proftrening.com

Тема 5.4. Деятельность учреждений (подразделений) больных с психическими расстройствами (4 часа/4 часа).

Деятельность учреждений (подразделений) по обслуживанию больных психическими расстройствами: учет, отчетность и анализ. Практические занятия: изучение основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности. Специальные учетные формы: контрольная карта диспансерного наблюдения за психически больным, статистический талон на больного, снятого с диспансерного учета
психоневрологического учреждения, статистическая карта выбывшего из психиатрического стационара, медицинское заключение по комиссионному освидетельствованию лица, в отношении которого решается вопрос о признании его умалишенным и др. Порядок их ведения, сроки хранения. Использование МКБ-10 для шифровки заболеваний, анализ и оценка основных показателей работы. Эффективность лечения: анализ и оценка. Показатель среднего пребывания больных в стационаре: особенности расчета.

Порядок составления отчетов по формам № 10, № 36, сопоставление с формами № № 12, 14, 30, 11, 37.

Тема 5.5. Деятельность учреждений (подразделений) наркологических больных (2 часа/2часа).

Деятельность учреждений (подразделений) по обслуживанию наркологических больных: учет, отчетность и анализ деятельности.

Изучение основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности. Специальные учетные формы: извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом наркомании, контрольная карта диспансерного наблюдения за наркологическими больными, статистическая карта выбывшего из стационара. Порядок их ведения. Особенности учета заболеваний. Использование МКБ-10 для шифровки заболеваний. Расчет, анализ и оценка основных показателей работы. Эффективность лечения: анализ и оценка.

Правила учета и формирования отчетов по формам № 11, № 37; сопоставление с формами № 12, № 14, № 30, № 36.

Тема 5.6. Деятельность врачебно-физкультурной службы (2 часа/2часа).

Деятельность врачебно-физкультурной службы России: учет, отчетность и анализ работы.

Изучение основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности. Специальные учетные формы. Использование МКБ- 10 для шифровки заболеваний. Расчет, анализ и оценка основных показателей работы по медицинскому обслуживанию лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

Эффективность деятельности ЛПУ: анализ и оценка. Составление отчета по форме № 53, 68.

Раздел 6. Оказание иных видов медицинской помощи (12 часов/12 часов).

Тема 6.1. Деятельность службы скорой медицинской помощи (2 часа/2 часа).

Деятельность службы скорой медицинской помощи: учет, отчетность и анализ работы.

proftraning.com

Основные учетные и отчетные формы, нормативно-правовые документы деятельности. Специальные учетные формы: журнал записи вызовов скорой медицинской помощи, карта вызова скорой медицинской помощи, дневник работы станции скорой медицинской помощи и др. Порядок их ведения. Расчет основных показателей работы, их анализ и оценка. Составление отчета по форме № 40.

Тема 6.2. Деятельность учреждений, оказывающих стоматологическую помощь населению (4 часа/4 часа).

Деятельность учреждений, оказывающих стоматологическую помощь населению: учет, отчетность и анализ работы.

Основные учетные и отчетные формы, нормативно-правовые документы деятельности. Специальные учетные формы: медицинская карта стоматологического больного, листок ежедневного учета работы и сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета, журнал учета профилактических осмотров полости рта, дневник учета работы врача-стоматолога-ортодонта, дневник учета работы и листок ежедневного учета работы врача-стоматолога-ортопеда. Особенности учета работы врачей-стоматологов: условные единицы трудоемкости, нормативы стоматологической помощи. Использование МКБ-10 для шифровки заболеваний.

Расчет, анализ и оценка основных показателей работы. Эффективность лечения: анализ и оценка. Составление отчета по форме № 30.

Тема 6.3. Деятельность сельских учреждений здравоохранения (4 часа/4 часа).

Деятельность сельских учреждении здравоохранения: учет, отчетность и анализ работы. Схемы сбора и обработки статистической информации, основных учетных и отчетных форм, нормативно-правовых документов деятельности. Особенности учета и отчетности для учреждения здравоохранения, расположенные в сельской местности (участковые больницы, врачебные амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты). Расчет, анализ и оценка основных показателей работы. Анализ и оценка эффективности деятельности ЛПУ.

Тема 6.4. Контроль инфекционной заболеваемости (4 часа/2 часа).

Контроль инфекционной заболеваемости.

Особенности учета инфекционных заболеваний. Мониторинг заболеваемости гриппом, ОРЗ и др. Правила передачи данных о выявленных инфекционных заболеваниях в учреждения

Роспотребнадзора.

profitraining.com

Содержание программы

4.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН программы

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ) «МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»

ЦИКЛ «СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА И ВОПРОСЫ КОМПЬЮТЕРИЗАЦИИ»

Утверждаю

Директор АНО ДПО «ИРПК»

_____ И.Ю.Юношева

«11» января 2021 г.

Категория слушателей: Лица, имеющие высшее образование или среднее профессиональное, лица, получающие высшее или среднее-профессиональное образование с одновременным освоением данной образовательной программы.

Срок обучения: 144 часа.

Форма обучения: очно, очно-заочно.

Язык обучения: русский

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
1	Статистика здоровья населения	36	10	26	зачет
2	Основы санитарной статистики	30	10	20	зачет
3	IT-технологии в медицинской статистике	48	10	38	зачет
4	Использование компьютерных статистических программ	28	10	18	зачет
5	*Итоговая аттестация*	2	2	-	экзамен
6	*Итого*	***144***	**42**	**102**	

proftrening.com

4.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН программы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ) «МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»
ЦИКЛ «СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА
И ВОПРОСЫ КОМПЬЮТЕРИЗАЦИИ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
И.А.Юношева
«11» января 2021 г.

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
1	1.Статистика здоровья населения	**36**	**10**	**26**	зачет
2	2.Основы санитарной статистики	**30**	**10**	**20**	зачет
	2.1.Предмет санитарной статистики	16	6	10	
	2.2. Статистические методы обработки данных.	14	4	10	
3	3. IT-технологии в медицинской статистике	**48**	**10**	**38**	зачет
	3.1. Работа с программными средствами, используемые для ввода и обработки первичных учетных документов и годовых статистических отчетов	48	10	38	
4	4. Использование компьютерных статистических программ	**28**	**10**	**18**	зачет
5	*Итоговая аттестация*	2	2	-	экзамен
6	*Итого*	***144***	**42**	**102**	

4.3. Содержание разделов учебной дисциплины программы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ) «МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»
ЦИКЛ «СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА
И ВОПРОСЫ КОМПЬЮТЕРИЗАЦИИ»

Раздел 1. Тема 1. Статистика здоровья населения (36 часов).

Основные показатели здоровья населения. Источники информации. Статистический анализ основных показателей. Методика анализа состояния и тенденций уровня смертности. Уровень средней ожидаемой продолжительности жизни и его динамика. Динамика показателей смертности населения РФ. Динамика структуры уровня смертности по причинам смерти. Заболеваемость населения России. Факторы уровня смертности и средней продолжительности жизни.

Тема 2. Основы санитарной статистики (30 часов).

Тема 2.1. Предмет санитарной статистики (16 часов).

Предмет санитарной статистики, этапы статистических исследований, распределение лечившихся больных по полу и возрасту, интенсивные показатели, экстенсивные показатели, распределение инфекционных заболеваний рабочих предприятия по видам болезней, относительные величины наглядности, относительные величины соотношения, относительные величины динамики.

Тема 2.2. Статистические методы обработки данных (14 часов).

Виды статистических данных в медицине, количественные (числовые) данные, качественные номинальные данные, Качественные порядковые (ранговые, ординарные) данные.

Типы статистического анализа данных, первичный и вторичный анализ данных, описательная статистика, индуктивная статистика, выборка данных, методология индуктивной статистической обработки исследования. Исследование зависимостей. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Бинарная логистическая регрессия.

Тема 3. IT-технологии в медицинской статистике (48 часов).

Тема 3.1. Работа с программными средствами, используемые для ввода и обработки первичных учетных документов и годовых статистических отчетов (48 часов).

Программные средства математической статистики, особенности медицинских данных, постановка задачи и планирование исследования: составление детального плана сбора исходных данных, определение характера выборки; подготовка данных, выбор методов обработки данных, проведение анализа данных, интерпретация и представление результатов анализа. Подготовка, предварительный анализ информации и выбор методов обработки данных. Выбор методов анализа и их реализация. Методы математической статистики, используемые в клинической практике.

profiteing.com

Статистическая отчетность в электронном виде, нормативные документы, программные средства для сдачи отчетности. Шаблоны форм федерального статистического наблюдения в 2018 г. Программное обеспечение для заполнения форм отчетности в режиме off-line. Архив форм статистической отчетности. Форум взаимодействия с респондентами по вопросам предоставления статистической отчетности в электронном виде.

Тема 4. Использование компьютерных статистических программ (28 часов).

Все программы статистической обработки данных, MS Excel Microsoft Excel (Microsoft Office Excel), SPSS (Statistical Package for Social Science) SPSS Statistics, STATISTICA (торговая марка — STATISTICA), MATLAB (сокращение от англ. «Matrix Laboratory»), STADIA-Программа российской разработки с 16-и летней историей,
STATA. Профессиональный статистический программный пакет.
JMR.
SYSTAT Статистическая система для персональных компьютеров.
NCSS.
MINITAB 14.
STATGRAPHICS PLUS.
PRISM.
МЕДСТАТ.

proftrening.com

4.4. Календарный учебный график

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 1. Статистика здоровья населения (36 часов)	8ч.	8ч.	8ч.	8ч.	4ч.
Раздел 2. Основы санитарной статистики (30 часов)					4ч.
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 2. Основы санитарной статистики (30 часов)	8ч.	8ч.	8ч.	2ч.	
Раздел 3. IT-технологии в медицинской статистике (48 часов)				6ч.	8ч.
Третья неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 3. IT-технологии в медицинской статистике (48 часов)	8ч.	8ч.	8ч.	8ч.	2ч.
Раздел 4. Использование компьютерных статистических программ (28 часов)					6ч.
Четвертая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 4. Использование компьютерных статистических программ (28 часов)	8ч.	8ч.	6ч.		

profrening.com

Итоговая аттестация (экзамен)			2ч.		

5. Условия реализации программы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»

5.1. Материально-технические условия реализации программы

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной программе. Реализуемая программа повышения квалификации обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

5.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Для очного и очно – заочного обучения:

- Оборудованные аудитории;
- Раздаточные материалы в бумажной и на электронных носителях (нормативно – правовые акты, формы журналов, пр.);
- Видеоматериалы в форме показа в аудитории;
- Доступ к Справочно-информационной системе «Консультатнт+»;
- Доступ к Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»;

Для электронного обучения - электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающий в себя:

- Электронное учебное пособие;
- Базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- Базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и т.д.);
- Тесты для прохождения итоговой аттестации (Зачета).

На сайте предусмотрены on-line консультации.

Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которой производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы и прочее или же по телефону.

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

proftrening.com

Характеристика справочно-правовых систем.

Наименование	Характеристики
Справочно-информационная система .Консультант+	Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, строительные нормы и правила, правила безопасности, руководящие и иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление.
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники, методические материалы — широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний.

Перечень учебного и программно-информационного обеспечения.

Наименование	Характеристика
Учебные программы	
Офисные программы	
MicrosoftOfficeWord 2003	Текстовый редактор (процессор)
MicrosoftOfficeExel 2003	Приложение для работы с электронными таблицами
Microsoft Office Power Point 2003	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применятся для личных целей или размещаться в Интернете.
MicrosoftOfficePublisher 2003	Приложение для подготовки публикаций. Существенно упрощает создание, оформление и публикацию маркетинговых и информационных материалов профессионального качества.
MicrosoftVisio 2003	Программное средство для построения схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Конференц-зал	Лекции, экзамен	Мультимедийная установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Мультимедийная установка, модульный комплекс

proftrening.co

		«Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Персональные компьютеры 5шт., Телевизор Toshiba, DVD-плеер Samsung, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая программа «общая практика».

5.3. Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, удовлетворяющим следующим условиям:

-Наличие высшего профессионального образования, из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда;

- Наличие ученой степени и (или) значительный опыт практической деятельности в соответствующей сфере из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда.

Организацию учебного процесса по реализации программы обеспечивает учебно-Вспомогательный персонал.

proftraning.com

6. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

6.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации и требования к ней

Промежуточная и итоговая аттестация слушателей является обязательной. Итоговая аттестация осуществляется после освоения программы повышения квалификации в полном объеме. Обе аттестации проводятся в форме зачета в виде тестирования и могут объединяться. Тестовых вопросов не менее 100. Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией (АК). Аттестационную комиссию возглавляет директор АНО ДПО «ИРПК» Председатель АК организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям. Состав АК формируется из числа педагогических и научных работников образовательного учреждения, а также лиц, приглашаемых из сторонних организаций, соответствующих профилю осваиваемой слушателями программы. Председатель и состав АК утверждается приказом директора.

6.2. Вопросы для промежуточной аттестации (тестирование).

РАЗДЕЛ 1

001. ***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.

002. О*бщественное здоровье и здравоохранение - это:*

а) гигиеническая наука

б) клиническая наука

в) интегративная наука

г) общественная наука

003. ***При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы****:*

а) исторический

б) статистический

в) экспериментальный

profirening.com

г) экономический

д) социологический

е) все вышеперечисленные.

004. ***Предметом изучения общественного здоровья является***

1. состояние здоровья населения и отдельных групп;

2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение

3. методы укрепления и охраны общественного здоровья

4. формы и методы управления здравоохранением

005. ***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

РАЗДЕЛ 2

006. ***Система здравоохранения в России является***

а) государственной

б) смешанной

в) страховой

г) частной

007. ***Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:***

1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного

(муниципального) здравоохранения

2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в

proftrening.com

амбулаторно-поликлинический

3. развитие стационарзамещающих технологий.

4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц

008. ***Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:***

а) снижение смертности от предотвратимых причин

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

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

а) лечебно-профилактического учреждения

б) региональном

в) федеральном

010. ***Критериями оценки состояния здоровья населения являются:***

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм

2. показатели физического развития

3. показатели смертности, в том числе предотвратимой

4. самооценка здоровья пациентами

РАЗДЕЛ 3

011. ***Здоровье населения рассматривается (изучается) 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

012. ***Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:***

а) генетические

б) природно-климатические

profitrening.com

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

013. ***Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:***

1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;

2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье

своих детей,

3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа

жизни, в том числе у детей,

4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,

014. ***Основной целью социально-гигиенического мониторинга является:***

1. получение достоверной и объективной информации об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения
2.обеспечение государственных органов, предприятий, учреждений, а также граждан информацией о состоянии окружающей среды и здоровья населения
3. установление, предупреждение и устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека
4. подготовка предложений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

РАЗДЕЛ 4

015. ***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

profitesting.com

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

016. ***Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:***

а) мигранты

б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума

в) БОМЖ

г) дети, пожилые, беременные

017. 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

018. ***Целью эпидемиологических исследований является***:

1. характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения

2. разработка мер профилактики и оценка их эффективности

3. планирование профилактических мероприятий

4. оценка распространенности естественного течения заболеваний

019. ***Внедрение стандартизации медицинских услуг осуществлено:***

а) в 1998 г.

б) в 1999 г.

в) в 2001- 2000 г.

РАЗДЕЛ 5

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

а) сообщить устно

б) сообщить устно в присутствии коллектива

proftrening.com

в) ознакомить с приказом под расписку

г) ознакомить с приказом

021. ***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

022. ***Реорганизация деятельности федеральных и ведомственных учреждений ЗО в соответствии с Концепцией завершена***

а) в 2010 г.

б) продолжается

в) в 2000 г.

023. ***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

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

а) развитие ПМСП

б) развитие сети диспансеров

в) повышение роли стационаров

г) повышение роли санаторно-курортной помощи

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

а) стационарная

proftrening.com

б) амбулаторно-поликлиническая

в) скорая медицинская помощь

г) санаторно-курортная

РАЗДЕЛ 6

026. ***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
027. ***Укажите наиболее точное определение понятия "Политика здравоохранения"***
а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

028. ***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

029. ***Профессиональная подготовка, повышения квалификации и переподготовка безработных граждан***

а) в первую очередь на профессиональную подготовку имеют право безработные инвалиды, безработные граждане по истечению шестимесячного периода безработицы, жены (мужья) военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, выпускники общеобразовательных учреждений, а также граждане, впервые ищущие работу, не имеющие профессии

б) все граждане, зарегистрированные в качестве безработных, в равной мере имеют право на профессиональную подготовку

в) кто деньги заплатит, тот и имеет право на подготовку

6.3. Итоговая аттестация (тестирование)

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

profrening.com

а) государственной
б) муниципальной
в) частной
г) вещных прав на имущество лиц (фактически и юридически)

002. ***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

003. ***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

004. ***Не включается в трудовой договор***
а) совместная трудовая деятельность
б) режим труда
в) оплата за результат труда
г) функциональные обязанности

005. ***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

006. ***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

007. ***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

008. ***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

009. ***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

profitraining.com

в) в связи с нарушением трудовой дисциплины

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

а) да

б) нет

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

а) орган управления

б) учреждения здравоохранения

в) образовательные учреждения

г) фонды медицинского страхования

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

а) да

б) нет

013. ***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

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

а) да

б) нет

015. ***Объектами собственности в здравоохранении не могут быть***

а) здоровье индивидуума

б) средства производства медицинского труда

в) медицинская технология

г) продукция медицинской промышленности

д) ресурсы учреждений здравоохранения

е) медицинские открытия

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

а) да

б) нет

017. ***На какой срок может заключаться трудовой договор?***

1) на определенный срок не более 10 лет

2) на определенный срок не более 25 лет

3) на неопределенный срок

4) на определенный срок не более 5 лет

5) на время выполнения определенной работы

а) верно все перечисленное

б) верно 3), 4) и 5)

в) верно 2)

018. ***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

profrening.com

019. ***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
020. ***Какие нарушения со стороны работника позволяют уволить его сразу?***
1) систематические опоздания на работу
2) отсутствие на работе более 3 часов в течение рабочего дня
3) появление на работе в нетрезвом виде, в состоянии наркотического или токсического опьянения
4) совершение по месту работы мелкого хищения
5) неисполнение работником без уважительных причин обязанностей, возложенных на него
трудовым договором
6) совершение виновных действий работником, обслуживающим ценности, при утрате доверия к нему
7) однократное, грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем или его заместителем
а) верно все перечисленное
б) верно 2), 3), 6) и 7)
в) верно 2), 3), 4), 5) и 6)
г) верно 1), 2), 3), 4), 5) и 6)
021. ***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
022. ***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)
023. ***Кому может устанавливаться неполный рабочий день или неполная рабочая неделя с***
оплатой за фактически отработанное время (отметьте 3 правильных ответа)?
1) любому работнику по его желанию
2) любой женщине по ее желанию
3) беременной женщине по ее желанию
4) любому работнику, совмещающему работу в другом месте
5) женщине, имеющей ребенка до 14 лет или ребенка-инвалида до 16 лет
6) любому работнику, осуществляющему уход за больным членом семьи (по медицинскому
заключению)
7) любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении (по справке
ЛПУ)
а) верно все перечисленное

profitraining.com

б) верно 2),3) и 7)
в) верно 3), 5) и 6)

024. ***Кому по его просьбе предоставляется отпуск до истечения 11 месяцев с момента приема на работу?***

1) всем беременным женщинам
2) женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него
3) молодым специалистам
4) работникам моложе 18 лет
5) бывшим военнослужащим, принятым на работу в порядке оргнабора, по истечении 3 месяцев работы
6) работникам вредных производств
7) работникам, принятым на работу в порядке перевода из одного учреждения в другое если в сумме набирается 11 месяцев
8) работникам, прибывшим из отдаленных местностей
9) в связи с болезнью родственников

а) верно все перечисленное
б) верно 2), 4), 5) и 6)
в) верно 1), 2) и 3)

025. ***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

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

а) решением местной администрации
б) постановлением СТК ЛПУ
в) решением главного врача ЛПУ
г) трудовым договором (контрактом)

027. ***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

028. ***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

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

а) медицинский работник
б) медицинское учреждение
в) органы управления здравоохранения

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

а) административную, уголовную, гражданско-правовую

protrening.com

б) уголовную, гражданско-правовую, административную
в) <u>административную, дисциплинарную, уголовную</u>

031. ***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) <u>по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина</u>
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

032. ***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) <u>право на информацию о факторах, влияющих на здоровье</u>
в) право на охрану здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности

033. ***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) <u>утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть</u>
ж) психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией

034. ***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) <u>причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними</u>

035. ***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

profrening.com

д) защита пациентом собственных прав

036. ***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

037. ***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

038. ***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

039. ***К кому не могут быть применены принудительные меры медицинского характера?***

а) к лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости

б) к лицам, заболевшим после совершения преступления душевной болезнью, приведшей к невменяемости

в) к лицам, совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости

г) к лицам, совершившим преступление и нуждающимся в лечении от алкоголизма, наркомании

д) к лицам совершившим преступление и больным венерическими болезнями

040. ***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

protrening.com

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)

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

а) 1 ставка

б) 1,5 ставки

в) 2 ставки

г) не ограниченно

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

а) 0,5 ставки

б) 1 ставку

в) 1,5 ставки

г) не ограниченно

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

а) 9

б) 8

в) 6

г) 5

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

а) 16

б) 15

в) 13

г) 11

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

а) 18

б) 16

в) 14

г) 12

046. ***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

047. ***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

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

а) да

б) нет

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

а) обязательно

б) необязательно

protrening.com

050. ***Участие эксперта при рассмотрении дела об административном правонарушении***
а) обязательно
б) необязательно
051. ***При определении конкретного размера штрафа за санитарное правонарушение необходимо учитывать материальное положение правонарушителя***
а) да
б) нет
052. ***Подача в установленный срок жалобы приостанавливает исполнение постановления о наложении административного взыскания до рассмотрения жалобы***
а) да
б) нет
053. ***Нормативный акт, предусматривающий ответственность за конкретное санитарное правонарушение, указывается в протоколе***
а) да
б) нет
в) в отдельных случаях
054. ***В случае отказа лица, совершившего санитарное правонарушение, от подписания протокола в нем обязательно***
а) излагаются мотивы отказа
б) делается запись об этом
в) подписываются свидетели
055. ***Дело о санитарном правонарушении рассматривается***
а) по месту жительства обвиняемого
б) по месту учета транспортных средств
в) по месту его совершения
056. ***Срок рассмотрения жалобы на постановление по делу об административном правонарушении со дня ее поступления***
а) 10 дней
б) 20 дней
в) 30 дней
057. ***Руководители предприятий обязаны налагать дисциплинарные взыскания по представлению главного государственного санитарного врача***
а) да
б) в отдельных случаях
в) нет
058. ***Руководитель предприятия самостоятельно определяет вид дисциплинарного взыскания за совершение его подчиненным санитарного правонарушения***
а) да
б) в отдельных случаях
в) нет
059. ***Врачи-эпидемиологи имеют право отстранять от работы граждан, являющихся носителями возбудителей инфекционных заболеваний***
а) да
б) в отдельных случаях
в) нет
060. ***Правом вынесения постановления о наложении административного взыскания за санитарное правонарушение обладают***
а) главные государственные санитарные врачи и их заместители

proftrening.com

б) заведующие отделами (отделениями) центров ГСЭН
в) врачи-эпидемиологи
г) все перечисленные выше лица

061. ***Срок рассмотрения дела о санитарном правонарушении со дня получения протокола***
а) 10 дней
б) 15 дней
в) месяц
г) 2 месяца

062. ***Постановление о наложении административного взыскания объявляется по окончанию рассмотрения дела***
а) немедленно
б) в недельный срок
в) в десятидневный срок
г) в месячный срок

063. ***Копия постановления о наложении административного взыскания вручается после рассмотрения дела под расписку виновному лицу в течение***
а) трех дней
б) недели
в) десяти дней
г) месяца

064. ***Копия постановления о наложении административного взыскания высылается нарушителю, отсутствующему при рассмотрении дела, в течение***
а) трех дней
б) недели
в) десяти дней
г) месяца

065. ***Срок обжалования постановления по делу об административном правонарушении с момента его вынесения***
а) семь дней
б) десять дней
в) месяц
г) 2 месяца

066. ***Правом получать без ограничений сведения и документы, необходимые для решения возложенных на госсанэпидслужбу задач, наделены***
а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
б) руководители структурных подразделений центров ГСЭН
в) врачи, работающие в учреждениях госсанэпидслужбы
г) все перечисленные выше категории лиц

067. ***Правом приостанавливать или прекращать проектирование, строительства и эксплуатацию объектов надзора наделены***
а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
б) руководители структурных подразделений центров ГСЭН
в) врачи, работающие в учреждениях госсанэпидслужбы
г) все специалисты, осуществляющие Госсанэпиднадзор

068. ***К видам государственной защиты должностных лиц и специалистов госсанэпидслужбы относятся меры***
а) безопасности
б) правовой защиты
в) социальной защиты

proftrening.com

г) все перечисленные выше

069. ***Правом передачи материалов в органы прокуратуры по санитарным правонарушениям обладают***

а) главные государственные санитарные врачи и их заместители

б) руководители отделов (отделений) центров ГСЭН

в) врачи, работающие в учреждениях госсанэпидслужбы

г) все перечисленные выше категории лиц

070. ***Правом рассмотрения дела о санитарном правонарушении обладают***

а) главный государственный санитарный врач территории

б) заведующий отделом (отделением) центра Госсанэпиднадзора

в) врач-эпидемиолог

г) помощник санитарного врача

д) все перечисленные выше лица

071. ***Лицо, привлекаемое к административной ответственности за санитарное правонарушение, вправе***

а) знакомиться с материалами дела

б) представлять доказательства

в) пользоваться юридической помощью адвоката

г) обжаловать постановление по делу

д) реализовать все перечисленное выше

072. ***Срок добровольной уплаты гражданином штрафа после вручения постановления составляет***

а) 5 дней

б) 15 дней

в) месяц

г) 2 месяца

д) 3 месяца

073. ***Виды ответственности за совершение санитарного правонарушения***

а) дисциплинарная

б) административная

в) гражданско-правовая (экономическая)

г) уголовная

д) все перечисленное выше

074. ***Срок давности для привлечения лица к административной ответственности за совершение разового санитарного правонарушения***

а) 15 дней

б) месяц

в) 2 месяца со дня совершения

г) 3 месяца

д) не установлен

075. ***Срок давности для привлечения лица к административной ответственности при обнаружении длящегося санитарного правонарушения***

а) 15 дней со дня обнаружения

б) месяц со дня обнаружения

в) 2 месяца со дня обнаружения

г) 4 месяца со дня обнаружения

д) не установлен

076. ***Срок добровольной уплаты штрафа юридическим лицом после вручения постановления составляет***

а) 5 дней

protrening.com

б) 15 дней
в) месяц
г) 2 месяца
д) 3 месяца

077. ***Срок добровольной утраты штрафа должностным лицом после вручения постановления составляет***

а) 5 дней
б) 15 дней
в) месяц
г) 2 месяца
д) 3 месяца

078. ***Предельный срок для предъявления постановления о наложении административного взыскания к исполнению***

а) 15 дней
б) месяц
в) 3 месяца
г) 6 месяцев
д) год

079. ***Правом составления протокола о санитарном правонарушении наделены в центрах Роспотребнадзора***

а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
б) заведующие отделами (отделениями)
в) санитарные врачи
г) врачи-паразитологи
д) помощники санитарного врача
е) все перечисленные выше лица

080. ***Постановление о наложении штрафа на должностное лицо может быть обжаловано***

1) вышестоящему главному государственному санитарному врачу
2) в районный (городской) суд
3) в арбитражный суд

а) верно все перечисленное
б) верно 1) и 2)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 3)

081. ***Постановление о наложении административного взыскания в виде штрафа на юридическое лицо может быть обжаловано***

1) в вышестоящий орган Госсанэпиднадзора
2) в арбитражный суд
3) в районный суд по месту регистрации

а) верно все перечисленное
б) верно 1) и 3)
в) верно 2) и 3)
г) верно 1) и 2)

082. ***На территории административного района (города) действуют санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы всех уровней, кроме***

а) международных
б) федеральный
в) местных (региональных)

profitrening.com

083. ***Санитарное правонарушение – это посягающее на права граждан и интересы общества противоправное, виновное***
1) действие
2) бездействие
3) совершение противозаконной сделки
а) верно все перечисленное
б) верно 1) и 2)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 3)
084. ***Виды взысканий, чаще всего применяемые органами Госсанэпиднадзора все, кроме***
а) предупреждения
б) штрафа
в) привлечения к уголовной ответственности
085. ***Возмещение ущерба, причиненного здоровью населения в результате нарушения санитарных правил и норм хозяйствующими субъектами производится***
1) добровольно
2) по решению суда
3) по решению главы администрации территории
а) верно все перечисленное
б) верно 1) и 2)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 3
086. ***Показатели качества и эффективности использования мер административного принуждения***
1) всего наложенного штрафа
2) удельный вес взысканных штрафов
3) средняя сумма штрафов
4) удельный вес фактически выполненных постановлений о приостановлении (запрещении) эксплуатации объектов
а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2), 4)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 4)
087. ***По результатам рассмотрения административного дела может быть вынесено постановление***
1) о наложении административного взыскания
2) о неполном служебном соответствии
3) об истечении срока давности
4) о прекращении делопроизводства
а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2) и 3)
в) верно 2), 3) и 4)
г) верно 1) и 4)
д) верно 2) и 3)
088. ***Виды административных взысканий, применяемых к должностному лицу за совершение санитарного правонарушения***
1) составление протокола о санитарном нарушении
2) прекращение эксплуатации объекта
3) наложение штрафа
4) заявление о возбуждении уголовного дела

proftrening.com

5) предупреждение
а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2) и 4)
в) верно 3) и 5)
г) верно 2), 3) и 4)
д) верно 1) и 2)

089. ***К числу обстоятельств, смягчающих административную ответственность гражданина, относятся***
1) совершение правонарушения группой лиц
2) чистосердечное раскаяние виновного
3) предотвращение виновным вредных последствий правонарушения
4) совершение правонарушения в состоянии опьянения
5) совершение правонарушения в условиях стихийного бедствия
а) верно все перечисленное
б) верно 1), 3), 4), 5)
в) верно 1), 2), 4)
г) верно 1) и 4)
д) верно 2) и 3)

090. ***К нормативным актам, определяющим правовые основы деятельности санэпидслужбы, не относится***
а) Конституция РФ
б) Закон РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
в) Гражданский кодекс РФ
г) решение трудового коллектива центра ГСЭН
д) постановления, приказы департамента ГСЭН МЗ РФ

091. ***В рассмотрении дела о санитарном правонарушении не может участвовать***
а) любой желающий
б) потерпевший
в) адвокат
г) переводчик
д) лицо, привлекаемое к административной ответственности

092. ***Виды административных взысканий, налагаемых на граждан за совершение санитарных правонарушений***
1) предупреждение
2) представление о привлечении к дисциплинарной ответственности
3) штраф
4) заявление о возбуждении уголовного дела
5) лишение свободы
а) верно все перечисленное
б) верно 2), 3) и 4)
в) верно 1), 4) и 5)
г) верно 1) и 3)
д) верно 2) и 5)

093. ***Временный перевод на работу по вакантной должности, кроме случаев, когда такой перевод обусловлен производственной необходимостью, допускается***
а) с согласия работника
б) без согласия работника

094. ***Невыход работника на работу при переводе, совершенном с соблюдением закона, прогулом***
а) считается

protrening.com

б) не считается

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

а) достаточно

б) недостаточно

096. ***Если в семье оба родителя являются безработными, то доплаты на иждивенцев предоставляются каждому из них***

а) да

б) нет

097. ***Считается ли прогулом оставление без уважительной причины работы лицом, заключившим трудовой договор на определенный срок, до истечения срока ?***

а) да

б) нет

098. ***Работник в рабочее время на своем рабочем месте находился в нетрезвом состоянии -является ли это обстоятельство основанием для увольнения его? Изменения в вопросе!!!***

а) да

б) нет

099. ***Является ли мерой дисциплинарного взыскания увольнение ?***

а) да

б) нет

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

а) да

б) нет

101. ***Оставление без уважительной причины работы лицом, заключившим трудовой договор на неопределенный срок, без предупреждения администрации о расторжении договора, а равно и до истечения двухнедельного срока предупреждения является ли прогулом***

а) да

б) нет

102. ***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

103. ***Срок действия дисциплинарного взыскания***

а) один год

б) 2 года

в) три года

104. ***Работник о восстановлении на работе обращается в суд в срок***

а) до одного месяца

б) до двух месяцев

в) до трех месяцев

105. ***Врачи Роспотребнадзора, получая пенсию за выслугу лет, могут ли получать и заработную плату, продолжая работу по своей специальности?***

а) нет

б) да

в) правильного ответа нет

protrening.com

106. ***До применения дисциплинарного взыскания от работника должно быть затребовано письменное объяснение?***
а) да
б) нет
107. ***Отказ работника дать письменное объяснение по существу совершенного проступка не может служить препятствием для применения дисциплинарного взыскания, но этот отказ целесообразно оформить специальным актом?***
а) да, с подписью свидетелей
б) отказ дать объяснение-это тоже нарушение
в) письменное объяснение в интересах самого работника (хорошо все объяснит, может быть, взыскания не получит)
г) правильного ответа нет
108. ***В течение срока действия дисциплинарного взыскания применяются ли меры поощрения к работнику?***
а) да
б) нет
109. ***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

proftrening.com

7. Разработчики образовательной программы

Суханова Лариса Михайловна- консультант АНО ДПО «ИРПК» врач, организатор здравоохранения, специалист в области менеджмента здравоохранения, действующий член Общероссийской общественной организации «Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья», соискатель звания кандидата медицинских наук;

Раттасеп Зоя Борисовна- преподаватель АНО ДПО «ИРПК»;

Юношева Ирина Аркадьевна- директор АНО ДПО «ИРПК».

proftrening.com

8. Список литературы и источников

1. Мелкумов Я.С. Социально – экономическая статистика: учебное пособие/ Я.С. Мелкумов.- М.: Инфра-М, 2011.

2. Общая теория статистики: курс лекций по дисциплине «Статистика» Т.А. Крутова [и др.]; РТА.- М.: Изд-во РТА, 2010.

3. Практикум по социально-экономической статистике: учебно-методическое пособие/ под ред. М.Г. Назарова; Академия бюджета и казначейства М-ва Финансов Рос. Федерации. - М.: КноРус, 2009.

4. Панишко Е.П. Статистика: курс лекций / Е.П. Панишко; СПб. фил. РТА, каф. эконом. теории.- СПб.: РИО СПб фил. РТА 2010.

5. Практикум по теории статистике. Учебное пособие/ под ред. Р.А. Шмойловой- 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Финансы и статистика, 2010.

6. Родительская Е.В., Ширкунова Н.В. Общая теория статистики в схемах и таблицах: учеб. пособие по дисциплине «Статистика»/ Е.В. Родительская, Н.В. Ширкунова; РТА. - М.: Изд-во РТА, 2012.

7. Статистика [Электронный ресурс]/ СалинВ.Н., ЧуриловаЭ.Ю., ШпаковскаяЕ.П.– Электрон. дан. – М.: Кнорус, 2008.

8. Статистика [Электронный ресурс]/ НазаровМ.Г., ВарагинВ.С., ВеликановаТ.Б.; под ред. НазароваМ.Г. – Электрон. дан. – М.: Кнорус, 2009.

9. Теория статистики: Учебник / Под ред. Шмойловой Р.А. – М.: «Финансы и статистика», 2009.

10. Экономическая статистика: учебник/ под ред. Ю.Н. Иванова.- 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ИНФРА-М, 2011.

11. Ефимова М. Р., Петрова Е. В., Румянцева В. Н. Общая теория статистики: Учебник.— Изд. 2-е. испр. и доп.— М.: ИНФРА-М. 2002 —416 с. (Серия -Высшее образование»).

12. Кокрен У. Методы выборочного исследования: Пер. с англ. И. М. Сонина / Пол ред. А. Г. Волкова.— М.: Статистика. 1976.— 440 с.

13. Крамер Г. Математические методы статистики.— М.: Мир.— 1975.— 632 с.

14. Лукьянова Е. А. Медицинская статистика: Учебное пособие.— М.: Изд-во РУДН, 2003.—246 с.

15. Медик В. А.. Токмачев М. С. Математическая статистика в медицине и биологии — Новгород. 1998.-243 с.

proftrening.com

16. Медик В. А.. Токмачев М. С. Фишман Б. Б. Статистика в медицине и биологии: Руководство. В 2-х томах / Под ред. Ю. М. Комарова. Т. 1. Теоретическая статистика.— М.: Медицина. 2000.-412 с.

17. Медик В. А . Фишман Б. Б.. Токмачев М. С. Статистика в медицине и биологии: Руководство. В 2-х томах / Пол ред. Ю. М. Комарова. Т. 2. Прикладная статистика здоровья.— М.: Медицина. 2001.- 352 с.

18. Мерков А. М. Пашков Л. Е. Санитарная статистика.— Л.: Медицина. 1974.—384 с.

19. Обучение медицинской статистике. Двадцать конспектов лекции и семинаров / Под ред. С. К. Лванга и Чжо-Ек Тыэ. Всемирная организация здравоохранении.— Женева. 1989.—С. 216.

20. Октябрьский П. Я. Статистика: Учебник.— М.: ТК Велби. Изд-во Проспект. 2003.— 328 с.

21. Рокицкий П. Ф. Биологическая статистика.—Минск: Вьппзпшан школа, 1967.

22. Сергиенко В. И., Бондарева //. Б. Математическая статистика в клинических исследованиях.- М.: ГЭОТАР-МЕД ИЦИНА. 2000.- 256 с.

23. Статистика: Учебник / Под ред. В. С. Мхитарина.— М.: Экономика. 2005.—671 с.

24. Статистические методы исследовании в медицине и здравоохранении / Под ред. Л. Е. Полякова—Л.: Медицина. 1971.

25. Теория статистики: Учебник / Р. А. Шмойлова, В. Г. Минашкин, И. А. Садовникова, Е. Б. Шувалова / Под ред. Р. А. Шмойловой.— М.: Финансы и статистика, 2005.— 656 с.

26. Тюрин Ю. Макаров А. А. Статистический анализ данных на компьютере / Под ред. В. Э. Фигурнова - М.: ИНФРА-М. 1998.- 528 с.

27. Феллер В. Введение в теорию вероятностей и се приложения. Т. 1 / Пер. с англ.—М.: Мир. 1984- 528 с.

28. Щепин О. П., Овчаров В. К. Источники и оценка методов изучения общественного здоровья // Проблемы соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины.— 2003.—№ 6 - С. 3-7

proftraning.com

9. Календарный учебный график на 216 часов.

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 1. Организация медицинской помощи населению в РФ (38 часов)	8ч.	8ч.	8ч.	8ч.	6ч.
Раздел 2. Основы медицинской статистики (64 часа)					2ч.
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 2. Основы медицинской статистики (64 часа)	8ч.	8ч.	8ч.	8ч.	8ч.
Третья неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 2. Основы медицинской статистики (64 часа)	8ч.	8ч.	6ч.		
Раздел 3. Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города (46 часов)			2ч.	8ч.	8ч.
Четвертая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 3. Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города (46 часов)	8ч.	8ч.	8ч.	4ч.	
Раздел 4. Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям (36 часов)				4ч.	8ч.
Пятая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**

proftrening.com

	льник				
Раздел 4. Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям (36 часов)	8ч.	8ч.	8ч.		
Раздел 5. Деятельность специализированных учреждений здравоохранения (диспансеров) (18 часов)				8ч.	8ч.
Шестая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде льник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 5. Деятельность специализированных учреждений здравоохранения (диспансеров) (18 часов)	2ч.				
Раздел 6. Оказание иных видов медицинской помощи (12 часов)	6ч.	6ч.			
Консультирование			2ч.		
Итоговая аттестация (экзамен)			2ч.		

Календарный график на 144 часа.

Наименование Тем, (мероприятий)	**Первая неделя**				
	понеде льник	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 1. Организация медицинской помощи населению 20 ч.	8ч.	8ч.	4ч.		
Раздел 2. Основы медицинской статистики 46ч.			4ч.	8ч.	8ч.
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде льник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 2. Основы медицинской статистики 46ч.	8ч.	8ч.	8ч.	2ч.	
Раздел 3. Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города 28 ч.					8ч.
Третья неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде льник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 3. Деятельность поликлиники и стационара, расположенных на территории города 28 ч.	8ч.	8ч.	4ч.		
Раздел 4. Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям 18ч.				8ч.	8ч.
Четвертая неделя					
Наименование	**понеде**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**

protrend.com

Тем, (мероприятий)	льник				
Раздел 4. Деятельность учреждений по оказанию медицинской помощи женщинам и детям 18ч.	2ч.				
Раздел 5. Деятельность специализированных учреждений здравоохранения (диспансеров) 18ч.	6ч.	8ч.	4ч.		
Раздел 6. Оказание иных видов медицинской помощи 12ч.			4ч.	8ч.	
Итоговая аттестация 2ч.					2ч.

proftrening.com