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

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

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

Тверь, 2021

proftrening.com

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» 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 медицинских работников, необходимых в решении реальных профессиональных задач в экспертизе качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования.

Планируемые результаты обучения. В результате обучения планируется повышение, как общекультурных, так и профессиональных компетенций по оказанию экспертизы качества медицинской помощи населению различных возрастных групп.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» 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. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» предусмотрены необходимые знания и практические умения, необходимые в системе обязательного медицинского страхования.

profteams.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.Условия реализации программы
4.1. Материально-технические условия реализации программы
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы
4.3. Кадровое обеспечение реализации программы
5. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты
5.1. Форма итоговой аттестации и требования к ней
5.2. Вопросы для промежуточной и итоговой аттестации.
6. Авторы образовательной программы
7.Список литературы и источников
8. Календарный учебный график

profitraining.com

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» 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 оказанию медицинской экспертизы качества в системе обязательного медицинского страхования.

1.2.2. Задача ОП: совершенствование профессиональных знаний по экспертизе качества медицинской помощи населению для улучшения качества услуг в сфере обязательного медицинского страхования пациентов.

1.2.3. Срок освоения ОП: 144 часа за весь период обучения и включает все виды работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы повышения квалификации.

1.2.4. Требования к слушателям: Руководители, заместители руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций, руководители подразделений медицинских организаций, руководители и специалисты врачебных комиссий, руководители, заместители руководителей и специалисты фондов ОМС, специалисты эксперты и эксперты качества медицинской помощи территориальных фондов ОМС и страховых медицинских организаций, врачи-специалисты медицинских организаций.

Лица, имеющие или получающие высшее образование.

В случае одновременного освоения настоящей программы с получением высшего 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, заочной, сетевой форме. Обучение по настоящей программе может осуществляться также частично или полностью в форме стажировки. Порядок стажировки устанавливается договором на обучение.
Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы в заочной форме с использованием дистанционных образовательных технологий, время, отведенное на лекционные занятия и электронное обучение, используется для самостоятельного изучения учебного материала и практической подготовки, и определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

В случае реализации программы в очной,очно-заочной форме, время, отведенное на электронное обучение, используется для практических занятий, определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

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 и допускаются к сдаче сертификационного экзамена.

profteniing.com

2. Характеристика профессиональной деятельности освоивших программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации по специальности «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования».

2.1.Виды профессиональной деятельности: в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания и совершенствуют имеющиеся компетенции и навыки в организации деятельности, связанной с экспертизой качества медпомощи в сфере ОМС, 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;

-Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326 ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

-Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323 ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации»

-Приказ ФОМС No230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов,
сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»

- учетно-отчетную деятельность структурного подразделения; основные виды медицинской документации;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.
- методы статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения

Уметь:

Планировать, организовывать и анализировать деятельность в области экспертизы КМП.

Проводить в соответствии действующими нормативно-правовыми актами экспертизу КМП по отдельным случаям оказания помощи.

Участвовать в проведении тематической экспертизы КМП.

Оформлять в установленном порядке экспертный протокол, экспертное заключение, иные документы по экспертизе КМП.

Проводить анализ и формализованное описание выявленных врачебных ошибок, их причинно-следственных связей, негативных последствий и возможностей их предотвращения в будущем в целях совершенствования процесса оказания медицинской помощи.

Консультировать сотрудников МО по вопросам экспертизы КМП и использования ее результатов в практической деятельности.

Готовить аналитические отчеты и экспертные заключения по результатам экспертиз КМП.

profitening.com

Информировать врачей, средний медицинский персонал и других сотрудников учреждения о результатах экспертиз КМП и мерах, принимаемых для его улучшения.

Представлять результаты экспертиз КМП на заседаниях врачебной комиссии, комиссии по изучению летальных исходов (КИЛИ), врачебных конференциях и производственных совещаниях.

Поводить анализ и обобщение результатов вневедомственной экспертизы КМП.

Контролировать и обеспечивать соблюдение порядка и сроков выполнения целевых и тематических экспертиз КМП, правил оформления их результатов, сохранение врачебной тайны и соблюдение правил врачебной этики, сохранность медицинской документации.

Участвовать в информационном и материально-техническом обеспечении проведения экспертиз КМП.

Осуществлять подбор необходимой для проведения экспертизы КМП медицинской документации, передачу ее экспертам КМП во временное пользование.

Готовить отчетные данные по экспертизе КМП.

Обобщать данные экспертизы КМП и на основе системного статистического анализа ее результатов готовить предложения и проекты управленческих решений по улучшению КМП.

Осуществлять формирование и сопровождение базы данных о проведении и результатах экспертиз КМП в учреждении.

Участвовать в совершенствовании системы мотивации и повышения ответственности работников в области качества.

Осуществлять в пределах своей компетенции взаимодействие с внешними организациями по вопросам экспертизы КМП.

Участвовать в приеме населения, разборе жалоб и претензий по КМП.

Проводить анализ жалоб и претензий по вопросам КМП потребителей и других заинтересованных сторон (фонда ОМС, СМО, общественных организаций по защите прав пациентов и т.д.), изучать причины низкого качества медицинских услуг, нарушений требований стандартов и иных нормативно-правовых актов, разрабатывать предложения по устранению недостатков.

proftrening.com

3.Содержание программы

3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)

«ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

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

Категория слушателей: Лица, имеющие высшее медицинское образование.
Срок обучения: 144 часа.
Форма обучения: очная, заочная, очно-заочная, сетевая, стажировка
Язык обучения: русский

	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Электр.обуч./ самоподготовка	Практич. занятия	
1.	Раздел 1. Методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	32	8	12	12	Зачет
2.	Раздел 2. Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	30	10	18	2	Зачет
3	Раздел 3. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	26	12	12	2	Зачет
4	Раздел 4. Специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в ОМС	28	8	18	2	Зачет
5	Раздел 5. Организационная деятельность и основные требования к службе специалистов по осуществлению контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	22	2	20	-	Зачет
	Консультирование	**2**				

protrening.com

	Итоговая аттестация	**4**				Экзамен
	ВСЕГО	**144**	**40**	**80**	**18**	

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

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

	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	Практич. занятия	
1.	**Раздел 1. Методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи**	**32**	**8**	**12**	**12**	**Зачет**
1.1.	Избранные вопросы стандартизации и планирования в здравоохранении, эффективность использования ресурсов	8	2	3		
1.2.	Теоретические основы управления качеством медицинской помощи	8	2	3		
1.3.	Методические основы управления качеством медицинской помощи	8	2	3		
1.4.	Анализ результатов ЭКМП и их использование в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в ОМС	8	2	3		
2.	**Раздел 2. Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому**	**30**	**10**	**18**	**2**	**Зачет**

profitrening.ru

	страхованию					
2.1.	Базовая и территориальные программы ОМС: структура, разделы, показатели. Перечень страховых случаев по ОМС	12	4	8		
2.2.	Стандарты медицинской помощи и порядки ее оказания. Базовая и территориальная программы ОМС	18	6	10		
3.	**Раздел 3. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи**	**26**	**12**	**12**	**2**	**Зачет**
3.1.	Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	14	6	8		
3.2.	Медицинская этика и деонтология	12	6	4		
4	**Раздел 4. Специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в ОМС**	**28**	**8**	**18**	**2**	**Зачет**
5	**Раздел 5. Организационная деятельность и основные требования к службе специалистов по осуществлению контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи**	**22**	**2**	**20**	**–**	**Зачет**
5.1.	Изучение требований, предъявляемых к специалистам, осуществляющим деятельность по ЭКМП	10	2	8		
5.2.	Организация рабочего места специалиста по ЭКМП	8	2	6		
5.3.	Автоматизированные системы, используемые в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС	6	-	6		
	Консультирование	**2**				
	Итоговая аттестация	**4**				**Экзамен**
	ВСЕГО	**144**	**40**	**80**	**18**	

proftraining.com

3.3. Содержание разделов учебной программы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

Раздел 1. Методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи *(32 часа).*

1.1. Избранные вопросы стандартизации и планирования в здравоохранении, эффективность использования ресурсов (8 часов).

Актуальность. Законодательство РФ о медицинских экспертизах и контроле качества медицинской помощи. Финансирование системы здравоохранения РФ. Стандартизация и планирование в здравоохранении, эффективность использования ресурсов.

1.2. Теоретические основы управления качеством медицинской помощи (8 часов).

Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления. Методы оценки качества медицинской помощи. Роль профессиональных и других корпоративных гражданских организаций в управлении КМП.

1.3. Методические основы управления качеством медицинской помощи (8 часов).

Организация контроля, объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства экспертной деятельности. Основные принципы осуществления МЭЭ как системы установления фактических сроков оказания МП, объема представленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской и учетно-отчетной документации МО. Алгоритм действий специалиста-эксперта МЭЭ. Типичные ошибки и нарушения при проведении МЭЭ. Методология проведения реэкспертизы.

Дефекты КМП: структура, классификация. Врачебные ошибки и их последствия

1.4. Анализ результатов ЭКМП и их использование в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в ОМС (8часов).

Анализ результатов МЭЭ и их использование в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в ОМС.

Система финансовых санкций по итогам экспертной деятельности в сфере ОМС на современном этапе. Накопление полученной информации при МЭЭ, ЭКМП и ее использование для информирования застрахованных о деятельности СМО, МО. Изучение удовлетворенности застрахованных оказанной МП.

protraning.com

Раздел 2. Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (30 часов).

2.1. Базовая и территориальные программы ОМС: структура, разделы, показатели. Перечень страховых случаев по ОМС (12 часов).

Актуальность. Виды и Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи. Целевая экспертиза качества медицинской помощи. Очная экспертиза качества медицинской помощи. Объем плановых экспертиз качества медицинской помощи. Обжалование заключений страховой медицинской организацией по оценке контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

2.2. Стандарты медицинской помощи и порядки ее оказания. Базовая и территориальная программы ОМС (10часов).

Актуальность. Порядок осуществления территориальным фондом ОМС контроля за деятельностью страховых медицинских организаций. Реэкспертиза. Санкции к страховой медицинской организации. Решение спорных и конфликтных вопросов, возникающих в ходе контроля между медицинской организацией и страховой медицинской организацией.

Раздел 3. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи (26 часов).

3.1. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи (14 часов).

Краткая законодательная историческая справка о развитии системы ОМС в части контроля качества МП. Особенности договоров системы ОМС. Формирование и исполнение договоров. Судебная практика рассмотрения исковых заявлений с участием экспертов качества медицинской помощи. Предварительный контроль объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи при заключении договоров на оказание и оплату медицинской помощи.

Правовые проблемы претензионной работы и их решение. Рассмотрение споров, связанных с применением санкций в системе ОМС. Внесудебный и судебный порядок; практика.

3.2. Медицинская этика и деонтология (12 часов).

Виды и институты современной медицинской этики: (классическая биомедицинская этика, деонтология, биоэтика; этические комитеты и советы по этике; определение норм и требований профессиональных этических кодексов.

Современных этико-правовых требований к объему и режиму информации, составляющей врачебную тайну, и фиксации этих данных в медицинской документации.

Порядок создания врачебной комиссии и подкомиссий в медицинской организации. Структура и функции врачебной комиссии (подкомиссий). Порядок работы врачебной комиссии. Роль врачебной комиссии в экспертизе качества медицинской помощи.

Раздел 4. Специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в ОМС (28 часов).

Взаимодействие различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России.

Деятельность комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

profitreting.com

- положение о комиссии по разработке ТП ОМС;
- методика распределения объемов медицинской помощи по СМО и МО.

Раздел 5. Организационная деятельность и основные требования к службе специалистов по осуществлению контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи (24 часа).

5.1. Изучение требований, предъявляемых к специалистам, осуществляющим деятельность по ЭКМП (10 часов).

Права и обязанности специалистов ЭКМП, ответственность специалистов ЭКМП.

Общие принципы ведения персонифицированного учета медицинской помощи. Реестры счетов за оказанную МП.

5.2. Организация рабочего места специалиста по ЭКМП (8часов).

5.3. Автоматизированные системы, используемые в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС (6 часов).

Правила формализованного описания экспертных суждений о дефектах медицинской помощи и их негативных следствиях. Формализованный язык описания дефектов медицинской помощи. Формализованное описание дефектов сбора информации о пациенте. Формализованное описание дефектов постановки диагноза. Формализованное описание дефектов лечения. Формализованное описание дефектов обеспечения преемственности. Формализованный язык описания негативных следствий дефектов медицинской помощи.

proftrening.com

4. Условия реализации программы

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

4.1. 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.

4.2. 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 «Консультант+»;
- 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

proftrening.com

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.

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	
LibreOffice Writer	Текстовый редактор (процессор)
LibreOffice Calc	Приложение для работы с электронными таблицами
LibreOffice Impress	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применятся для личных целей или размещаться в Интернете.
LibreOffice Base	Приложение для подготовки баз данных.
LibreOffice Draw	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

profterm.com

		установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Мультимедийная установка, модульный комплекс «Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия, тренажер «Максим-II” с комплектом симуляционных элементов, аптечка ПП
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Персональные компьютеры 5шт., Телевизор Toshiba, DVD-плеер Samsung, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая программа «общая практика».
Ресурсы медицинских и иных организаций , осуществляющих медицинскую деятельность		Ресурсы организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках сетевой формы реализации образовательной программы.

proftrening.com

4.3. Кадровое обеспечение реализации программы

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

-Наличие высшего медицинского 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.

5.Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

5.1. 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.

5.2. Вопросы для промежуточной и итоговой аттестации (тестирование).

Раздел 1.

1. Каковы государственные источники финансирования российского здравоохранения?

А) Средства ОМС;
Б) Средства бюджетов федерального уровня;
В) Средства бюджетов регионального и муниципального уровней;
Г) Средства работодателей на ДМС;
Д) Личные средства граждан.

2. Субъектами обязательного медицинского страхования являются:

А) Федеральный фонд ОМС;
Б) Территориальные фонды;
В) СМО;
Г) Медицинские организации;
Д) Страхователи;
Е) Застрахованные лица.

3. Оплата медицинской помощи медицинским организациям в системе ОМС осуществляется по:

А) бюджетным расценкам;
Б) тарифам;
В) свободным расценкам;
Г) договорным ценам.

4. Медицинская организация осуществляет передачу персонифицированных данных об оказанной медицинской помощи в:

А) Территориальный фонд;
Б) Пенсионный фонд;
В) СМО;
Г) Федеральный фонд ОМС.

5. Что входит в стандартную комплектацию персонального компьютера:

А) Видеомонитор, компьютер, сканер;

protiering.com

Б) Системный блок, видеомонитор, клавиатура, принтер, дополнительные устройства;

В) Системный блок, клавиатура, принтер, модем;

Г) Системный блок, клавиатура, принтер, модем, сканер.

6. Кто устанавливает медико-экономические стандарты?

А) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;

Б) Федеральный фонд ОМС;

В) Органы государственной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан;

Г) Медицинские ассоциации.

Раздел 2.

1. Выберите из предложенных вариантов правильный: «Медицинская статистика это…»

А) Отрасль статистики, изучающая здоровье населения;

Б) Отрасль статистики, изучающая вопросы связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности МО;

В) Совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности МО;

Г) Отрасль статистики , изучающая вопросы связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением.

2. Международную статистическую классификацию болезней можно определить как систему…?

А) Рубрик и подрубрик болезней;

Б) Краткий перечень болезней;

В) Диагнозов, подлежащих кодированию;

Г) Всего выше перечисленного.

3. Здравоохранение как отрасль национального хозяйства относится к сфере производства:

А) Материальных благ и материальных услуг;

Б) Материальных и нематериальных услуг;

В) Нематериальных благ и нематериальных услуг.

4. Основной источник финансирования здравоохранения России на современном этапе.:

А) Бюджетное финансирование;

Б) Средства ОМС;

В) Платные медицинские услуги.

5. Какой способ оплаты амбулаторно-поликлинической МП используется в современных условиях?

А) За пролеченного больного;

Б) По подушевым нормативам;

В) За медицинскую услугу;

Г) Все перечисленные.

6. Имеет ли право ВОЗ пересматривать «Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем»?

А) Не имеет права;

Б) Имеет право самостоятельно решать вопрос;

В) Имеет право с согласия других международных организаций.

7. Страховое обеспечение по ОМС, предоставляемое в амбулаторно-поликлинических условиях дифференцируется в разрезе:

protrening.com

А) Врачебных специальностей.

Б) Групп пациентов, дифференцированных по полу и возрасту и потребляемой медицинской помощи.

В) Перечней медицинских услуг, соответствующих врачебным специальностям.

Г) Других признаков.

Д) Совокупности признаков.

8. Способы оплаты медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации определяют:

А) Правила обязательного медицинского страхования.

Б) Базовая программа ОМС.

В) Территориальная программа ОМС.

Г) Комиссия по разработке территориальной программы ОМС.

Д) Другое (аргументируйте).

9. Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?

А) Использование компьютерной техники в подразделениях здравоохранения для автоматизации производственных процессов;

Б) Комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях медицинской деятельности;

В) Интенсификация перемещения и потребления информации;

Г) Все перечисленное выше.

10. Основными типами информации в системе АСУ является все, кроме…

А) Справочная;

Б) Управленческая;

В) Текущая;

Г) Отчетная.

11. В чем заключается основное назначение накопителя информации на жестких магнитных дисках или флеш-картах?

А) Обработка данных;

Б) Перенос информации;

В) Анализ накопленной информации;

Г) Архивное хранение данных.

12. Каким способом выполняется подтверждение подлинности электронного документа?

А) С помощью изготовления бумажной копии;

Б) Несколькими экземплярами копий электронных документов;

В) Цифровой подписью электронного документа;

Г) Сверкой электронного адреса отправителя.

13. Кто может быть экспертом качества медицинской помощи в системе ОМС?

А) Любой врач со стажем работы от 5-10 лет;

Б) Практикующий врач со стажем работы по специальности не менее 5 лет и включенный в регистр экспертов качества;

В) Врач специалист, имеющий любую квалификационную категорию или ученую степень и прошедший подготовку по экспертизе качества медицинской помощи;

Г) Врач, имеющий сертификат по специальности со стажем не менее 10 лет, прошедший подготовку по экспертной деятельности в сфере в ОМС и состоящий в регистре экспертов качества.

14. Претензию при наличии разногласий по результатам медико-экономического контроля оформляет:

А) лечащий врач.

Б) страховая медицинская организация.

profrening.com

В) медицинская организация.
Г) пациент.

15. Какие условия типового договора на оказание и оплату медицинской помощи могут устанавливаться по согласованию сторон?

А) не существенные.
Б) существенные.
В) никакие.

Итоговая аттестация

1. Законодательство об обязательном медицинском страховании основывается на:

1) Конституции Российской Федерации

2) ФЗ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3) ФЗ от 01.01.01 года «Об основах обязательного социального страхования»

4) ФЗ от 29 ноября 2010 года № 326-фз «Об обязательном медицинском страховании»

5) других федеральных законов, законов субъектов Российской Федерации

6) все перечисленное верно

2. Обязательное медицинское страхование это

1) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС;

2) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы ОМС

3) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств омс в пределах территориальной программы ОМС и в установленных федеральным законом случаях в пределах базовой программы ОМС

3. Объект обязательного медицинского страхования это

1) риск, связанный с возникновением страхового случая

profrening.com

2) страховой риск, связанный с возникновением случая

3) страховой риск, связанный с возникновением страхового случая

4. Страховой риск это

1) событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

2) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой лицу медицинской помощи

3) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

5. Страховой случай это

1) событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по ОМС

2) совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого лицу предоставляется страховое обеспечение по ОМС

3) совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по ОМС

6. Страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию это

1) исполнение обязательств по предоставлению лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

2) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая

3) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

7. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование это

1) платежи, которые уплачиваются страхователями, обладают обезличенным характером и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения

proftraning.com

2) обязательные платежи, которые уплачиваются страхователями и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения

3) обязательные платежи, которые уплачиваются страхователями, обладают обезличенным характером и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения

8. Застрахованное лицо это

1) лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование

2) физическое лицо, на которое распространяется ОМС

3) физическое лицо, на которое распространяется ОМС в соответствии с ФЗ от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»

9. Базовая программа ОМС это

1) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи

2) программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

3) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств омс на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

10. Территориальная программа обязательного медицинского страхования это

1) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

2) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи

3) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта РФ и соответствующая единым требованиям базовой программы ОМС

11. Основными принципами осуществления обязательного медицинского страхования являются

profiering.com

1) обеспечение за счет средств ОМС гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы ОМС и базовой программы ОМС

2) устойчивость финансовой системы ОМС, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам ОМС

3) обязательность уплаты страхователями страховых взносов на ОМС в размерах, установленных федеральными законами

4) государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по ОМС в рамках базовой программы ОМС независимо от финансового положения страховщика

5) создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ ОМС

6) паритетность представительства субъектов обязательного ОМС и участников ОМС в органах управления ОМС

7) все перечисленное верно

12. К полномочиям российской федерации в сфере ОМС ***относятся***

1) разработка и реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования

2) организация обязательного медицинского страхования на территории российской федерации

3) установление круга лиц, подлежащих обязательному медицинскому страхованию

4) установление тарифов страховых взносов на ОМС и порядка взимания страховых взносов на ОМС

5) утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования и единых требований к территориальным программам ОМС

6) установление порядка распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС

7) все перечисленное верно

13. Полномочия РФ в сфере ОМС***, переданные для осуществления органам государственной власти субъектов РФ***

1) утверждение территориальных программ омс, соответствующих единым требованиям базовой программы ОМС, и реализация базовой программы ОМС на территориях субъектов РФ в пределах и за счет субвенций, предоставленных из бюджета ФФОМС бюджетам территориальных фондов ОМС

proftrening.com

2) утверждение дифференцированных подушевых нормативов финансового обеспечения ОМС на территориях субъектов российской федерации в соответствии с правилами ОМС, утверждаемыми уполномоченным правительством российской федерации федеральным органом исполнительной власти, для страховых медицинских организаций

3) регистрация и снятие с регистрационного учета страхователей для неработающих граждан

4) все перечисленное верно

14. Контроль за использованием средств омс проводится

1) федеральным фондом

2) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере

3) счетной палатой Российской Федерации

4) все перечисленное верно

15. Федеральный фонд осуществляет следующие права и обязанности

1) издает нормативные правовые акты и методические указания по осуществлению территориальными фондами переданных полномочий

2) предоставляет субвенции из бюджета федерального фонда бюджетам территориальных фондов для финансового обеспечения осуществления полномочий, переданных в соответствии с частью 1 статьи 6 настоящего федерального закона

3) осуществляет контроль за уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, в том числе проводит проверку деятельности территориальных фондов по выполнению функций администратора доходов бюджета федерального фонда, поступающих от уплаты страховых взносов на ОМС неработающего населения, вправе начислять и взыскивать со страхователей для неработающих граждан недоимку по указанным страховым взносам, пени и штрафы

4) устанавливает формы отчетности в сфере ОМС и порядок ее ведения

5) все перечисленное верно

16. К полномочиям органов государственной власти субъектов РФ в сфере ОМС ***относятся***

1) уплата страховых взносов на ОМС неработающего населения

2) установление в территориальных программах ОМС дополнительных объемов страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС, а также дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС

proftraning.com

3) финансовое обеспечение и реализация территориальных программ ОМС в размере, превышающем размер субвенций, предоставляемых из бюджета федерального фонда бюджетам территориальных фондов

4) утверждение бюджетов территориальных фондов и отчетов об их исполнении

5) все перечисленное верно

17. Субъектами обязательного медицинского страхования являются

1) застрахованные лица

2) страхователи

3) федеральный фонд

4) все перечисленное верно

18. Участниками обязательного медицинского страхования являются

1) территориальные фонды;

2) страховые медицинские организации;

3) медицинские организации.

4) все перечисленное верно

19. Застрахованными лицами являются

1) граждане РФ, постоянно или временно проживающие в РФ

2) иностранные граждане

3) лица без гражданства

4) лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с федеральным законом «О беженцах»

5) все перечисленное верно

20. К неработающим гражданам относятся

1) дети со дня рождения до достижения ими возраста 18 лет

2) неработающие пенсионеры независимо от основания назначения пенсии

3) граждане, обучающиеся по очной форме в образовательных учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования

proftrening.com

4) безработные граждане, зарегистрированные в соответствии с законодательством о занятости

5) один из родителей или опекун, занятые уходом за ребенком до достижения им возраста трех лет

6) трудоспособные граждане, занятые уходом за детьми-инвалидами, инвалидами I группы, лицами, достигшими возраста 80 лет

7) иные не работающие по трудовому договору и не указанные в подпунктах "а" - "е" настоящего пункта граждане, за исключением военнослужащих и приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи лиц

8) все перечисленное верно

21. Страхователями для работающих граждан, являются

1) лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам:
· организации
· индивидуальные предприниматели
· физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями
2) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты
3) все перечисленное верно

22. Страхователями для неработающих граждан, являются

1) органы исполнительной власти субъектов РФ

2) органы исполнительной власти субъектов РФ, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов РФ

23. Страховщиком по ОМС ***является***

1) федеральный фонд

2) федеральный фонд в рамках реализации базовой программы омс

24. Федеральный фонд это

1) коммерческая организация, созданная РФ в соответствии федеральным законом для реализации государственной политики в сфере ОМС

2) некоммерческая организация, созданная РФ в соответствии федеральным законом для реализации государственной политики в сфере ОМС

25. Территориальные фонды это

protrening.com

1) коммерческие организации, созданные субъектами РФ в соответствии с федеральным законом для реализации государственной политики в сфере ОМС на территориях субъектов РФ

2) некоммерческие организации, созданные субъектами РФ в соответствии с федеральным законом для реализации государственной политики в сфере ОМС на территориях субъектов РФ

26. Страховая медицинская организация это

1) страховая организация, имеющая лицензию

2) страховая организация, имеющая лицензию, выданную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере страховой деятельности.

27. Страховые медицинские организации ведут

1) совместный учет собственных средств и средств ОМС, предназначенных для оплаты медицинской помощи

2) раздельный учет собственных средств и средств ОМС, предназначенных для оплаты медицинской помощи

28. Средства, предназначенные для оплаты медицинской помощи и поступающие в страховую медицинскую организацию, являются средствами

1) нецелевого финансирования

2) целевого финансирования

29. Страховая медицинская организация включается в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, на основании

1) уведомления, направляемого ею в территориальный фонд

2) уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до 1 сентября года, предшествующего году, в котором страховая медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере ОМС

30. К медицинским организациям в сфере ОМС относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, в соответствии с федеральным законом

1) организации любой предусмотренной законодательством РФ организационно-правовой формы

2) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой

profrering.com

3) все перечисленное верно

31. Реестр медицинских организаций содержит

1) наименования, адреса медицинских организаций

2) перечень услуг, оказываемых данными медицинскими организациями в рамках территориальной программы ОМС

3) все перечисленное верно

32. Медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций

1) имеют право в течение года, выйти из числа медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС

2) не имеют права в течение года, в котором они осуществляют деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, выйти из числа медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, за исключением случаев ликвидации медицинской организации, утраты права на осуществление медицинской деятельности, банкротства или иных предусмотренных законодательством РФ случаев

33. Застрахованные лица имеют право на

1) бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:
· на всей территории РФ в объеме, установленном базовой программой ОМС
· на территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС, в объеме, установленном территориальной программой ОМС
2) выбор страховой медицинской организации путем подачи заявления в порядке, установленном правилами ОМС
3) все перечисленное верно

34. Застрахованные лица по ОМС имеют право на

1) замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении ОМС в порядке, установленном правилами ОМС, путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию

2) выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в соответствии с законодательством РФ

3) выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством РФ

4) получение от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи

profitraining.com

5) защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере ОМС

6) все перечисленное верно

35. Застрахованные по ОМС имеют право на

1) возмещение страховой медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ

2) возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ

3) защиту прав и законных интересов в сфере ОМС

4) все перечисленное верно

36. Застрахованные лица обязаны

1) предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи

2) подать в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя заявление о выборе страховой медицинской организации в соответствии с правилами ОМС

3) уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли

4) все перечисленное верно

37. Страхователь обязан

1) регистрироваться и сниматься с регистрационного учета в целях ОМС

2) своевременно и в полном объеме осуществлять уплату страховых взносов на ОМС

3) все перечисленное верно

38. ***Виды медицинской помощи, которые не предоставляются бесплатно в рамках ПГГ***

1) скорая медицинская помощь

2) первичная медико-санитарная помощь

3) медико-психологическая помощь

profitraining.com

4) специализированная медицинская помощь

39. ***Территориальная программа госгарантий населению определяет собой***

1) перечень медицинских услуг, предоставляемых населению бесплатно

2) перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта российской федерации и средств бюджета территориального фонда ОМС

3) перечень услуг, которые гражданин может получить в соответствии с договором

4) перечень услуг, указанных в полисе медицинского страхования

40. ***Какие виды медицинской помощи оплачиваются за счёт средств ОМС***

1) скорая медицинская помощь

2) высокотехнологичная медицинская помощь

3) медико-психологическая помощь

41. ***Какая медицинская помощь не оплачивается из бюджетных ассигнований федерального бюджета***

1) проведение периодических медицинских осмотров

2) специализированная медицинская помощь, оказываемая в федеральных специализированных медицинских учреждениях

3) высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях в соответствии с государственным заданием

42. ***Нормативы объема скорой медицинской помощи в рамках территориальной ПГГ на 2012 год***

1) 0,256 вызова

2) 0,318 вызова

3) 0,412 вызова

43. ***Нормативы объёма амбулаторной медицинской помощи в рамках территориальной ПГГ на 2012 год***

1) 6,2 посещения

2) 8,3 посещения

3) 9,7 посещения

proftraining.com

44. ***Нормативы объёма амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров в рамках территориальной ПГГ на 2012 год***

1) 0,59 пациенто-дня

2) 0,75 пациенто-дня

3) 0,63 пациенто-дня

45. ***Нормативы объёма стационарной медицинской помощи в рамках территориальной ПГГ на 2012 год***

1) 3,56 койко-дня

2) 2,78 койко-дня

3) 4,23 койко-дня

46. ***Что учитывается при разработке плана-задания территориальной программы госгарантий***

1) застрахованное по ОМС население, проживающее на территории субъекта РФ

2) среднегодовая численность населения, проживающая на территории субъекта РФ

3) застрахованное по ОМС и ДМС население в данном субъекте РФ

47. ***Как часто гражданин РФ имеет право на смену медицинского учреждения или лечащего врача***

1) ежемесячно

2) 1 раз в полгода

3) 1 раз в год

4) у гражданина РФ нет такого права

48. ***Имеет ли право гражданин рф на беспрепятственное оказание медицинской помощи при острых и обострении хронических заболеваний, если находится вне места прикрепления к медицинскому учреждению***

1) да

2) нет

49. ***Сколько дней необходимо для проведения необходимых лабораторно-диагностических и консультативных мероприятий в амбулаторных условиях***

profitrening.com

1) 5-7 дней

2) 1-3 дня

3) 10 дней

50. ***Что является основанием для осмотра на дому пациента врачами «узких» специальностей по назначению лечащего врача***

1) желание пациента

2) невозможность посетить медицинское учреждение по состоянию здоровья

3) плановый диспансерный осмотр

51. ***Перечислите показатели заболеваемости социально значимыми болезнями, которые характеризуют качество и доступность медицинской помощи по ПГГ***

1) онкозаболевания, туберкулез, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, сифилис

2) туберкулез, ВИЧ-инфекция, гонорея, артериальная гипертензия

3) наркомания, токсикомания, психические расстройства, ВИЧ-инфекция

52. ***Выберите правильное определение показателя «онкозапущенности»***

1) доля больных с IV стадией всех и с III стадией визуальных локализаций злокачественных новообразований в общем числе онкологических больных с впервые в жизни установленным диагнозом

2) процентное отношение умерших на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования

3) доля больных с I-II стадиями злокачественных новообразований

53. ***Указать источники финансирования территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению***

1) федеральный бюджет

2) средства ОМС

3) областной бюджет

4) муниципальный бюджет

5) все перечисленное верно

54. ***Задачами ТФОМС являются следующие***

profrening.com

1) обеспечение реализации закона РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»

2) обеспечение прав граждан и гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи при наступлении страхового случая в системе ОМС; создание условий для доступности и качества медицинской помощи

3) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС

4) обеспечение всеобщности ОМС граждан

55. ***Полномочия ТФОМС***

1) аккумулирует средства обязательного медицинского страхования и управляет ими, осуществляет финансовое обеспечение реализации территориальных программ омс в субъектах РФ

2) имеет право на предоставлении кредитов страховщикам

3) участвует в разработке программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

56. ***Функции ТФОМС***

1) своевременно и в полном объеме осуществлять уплату страховых взносов на обязательное медицинское страхование

2) использовать средства ОМС, полученные за оказанную медицинскую помощь, в соответствии с программами ОМС

3) заключает со страховыми медицинскими организациями, работающими в системе ОМС, договор о финансовом обеспечении ОМС

57. ***Расходы бюджета ТФОМС***

1) выполнение функций органа управления федерального фонда

2) финансовое обеспечение выполнения территориальной программы ОМС

3) исполнения расходных обязательств РФ, возникающих в результате принятия федеральных законов и (или) нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан

58. ***Виды ответственности страхователей за нарушение законодательства об ОМС***

1) дисциплинарные взыскания

2) штрафы

3) уголовная ответственность

profrening.com

59. ***Возможно ли рассмотрение дела о нарушении законодательства об ОМС при неявке страхователя***

1) да

2) нет

60. ***Что входит в экономическое обоснование осуществления страхования страховыми медицинскими организациями***

1) бухгалтерская отчётность, составленная на последнюю дату, предшествующую дню обращения и территориальная программа ОМС

2) анализ социально-экономических показателей эффективности ОМС

3) расчёт средств на ведение ОМС

61. ***Что относится к контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС***

1) мероприятия по осуществлению соответствия качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения

2) мероприятия по проверке соответствия предоставленной застрахованному лицу медицинской помощи условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по омс

62. ***Объект контроля***

1) организация и оказание бесплатной медицинской помощи

2) организация и оказание медицинской помощи по ОМС

3) организация и оказание медицинской помощи по ДМС

63. Субъекты контроля

1) территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации, медицинские организации, имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС

2) территориальные фонды ОМС

3) медицинские организации, имеющие право на осуществление медицинской деятельности

64. Кем осуществляется медико-экономический контроль

1) специалистами профессиональных медицинских ассоциаций

profrening.com

2) специалистами учреждения центрального банка РФ

3) специалистами страховых медицинских организаций и территориальных фондов ОМС

65. Оказанная медицинская помощь должна соответствовать

1) территориальной программе государственных гарантий

2) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи

3) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС

66. Виды медико-экономических экспертиз

1) целевая и внеочередная

2) целевая и плановая

3) плановая

67. Является ли повторное обращение по поводу одного и того же заболевания в течение 15 дней при оказании амбулаторно-поликлинической помощи показанием для проведения медико-экономической экспертизы

1) да

2) нет

68. Во сколько раз увеличивается в следующем месяце объем проверок от числа принятых к оплате счетов по случаям оказания медицинской помощи, в случае если в течение месяца количество дефектов медицинской помощи и/или нарушений при оказании медицинской помощи превышает 30% от числа случаев оказания медицинской помощи, по которым была проведена медико-экономическая экспертиза

1) не менее чем в 3 раза

2) не менее чем в 2 раза

3) не менее чем в 4 раза

69. Что не является показанием для проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи

1) получение жалоб от застрахованного лица на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации

2) летальные исходы при оказании медицинской помощи

3) внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания

profrening.com

4) первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей

5) повторного необоснованного обращения по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации

70. Объём плановой экспертизы качества медицинской помощи в стационаре

1) не менее 10% законченных случаев

2) не менее 5% законченных случаев

3) все законченные случаи

71. Федеральный фонд

1) участвует в разработке программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

2) аккумулирует средства ОМС и управляет ими, формирует и использует резервы для обеспечения финансовой устойчивости ОМС в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

3) получает из органа, осуществляющего контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов на ОМС, необходимую информацию для осуществления ОМС

4) вправе начислять и взыскивать со страхователей для неработающих граждан недоимку по страховым взносам на ОМС неработающего населения, штрафы и пени

5) все перечисленное верно

72. Территориальный фонд по месту оказания медицинской помощи осуществляет расчеты за медицинскую помощь

1) не позднее 15 дней с даты представления счета медицинской организацией с учетом результатов проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

2) не позднее 20 дней с даты представления счета медицинской организацией с учетом результатов проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

3) не позднее 25 дней с даты представления счета медицинской организацией с учетом результатов проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

73. Страховая медицинская организация включается в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС

proftraning.com

А) на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до 1 сентября года, предшествующего году, в котором страховая медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере ОМС

Б) на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до 1 октября года, предшествующего году, в котором страховая медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере ОМС

74. Правительство РФ

1) вправе при утверждении базовой программы ОМС устанавливать дополнительный перечень заболеваний и состояний, включаемых в базовую программу ОМС в качестве случаев оказания медицинской помощи, и дополнительные элементы структуры тарифа на оплату медицинской помощи

2) не вправе при утверждении базовой программы ОМС устанавливать дополнительный перечень заболеваний и состояний, включаемых в базовую программу ОМС в качестве случаев оказания медицинской помощи, и дополнительные элементы структуры тарифа на оплату медицинской помощи

75. Дайте определение понятия «здоровье»

1) здоровье - состояние психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

2) здоровье - состояние физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

3) здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

76. Дайте определение понятия «медицинская помощь»

1) комплекс мероприятий, направленных на поддержание здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

2) медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

77. Дайте определение понятия «медицинская услуга»

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

2) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, и имеющих самостоятельное законченное значение

profitraining.com

78. Дайте определение понятия «медицинское вмешательство»

1) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

2) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

79. Дайте определение понятия «профилактика»

1) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

2) комплекс мероприятий, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

80. Дайте определение понятия «диагностика»

1) комплекс медицинских вмешательств, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

2) комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

81. Дайте определение понятия «лечение»

1) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни

protrening.com

2) комплекс медицинских вмешательств, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни

82. Дайте определение понятия «пациент»

1) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

2) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

83. Дайте определение понятия «медицинская деятельность»

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

2) медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи

84. Дайте определение понятия «медицинская организация»

1) юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность

2) юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ

85. Дайте определение понятия «медицинский работник»

1) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

2) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности

86. Дайте определение понятия «лечащий врач»

protraning.com

1) врач, на которого возложены функции по непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

2) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

87. Дайте определение понятия «заболевание»

1) возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма

2) возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды

88. Дайте определение понятия «состояние»

1) изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных факторов и требующие оказания медицинской помощи

2) изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи

89. Дайте определение понятия «сопутствующее заболевание»

1) заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти

2) заболевание, которое имеет причинно-следственную связь с основным заболеванием, не уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти

90. Дайте определение понятия «тяжесть заболевания или состояния»

1) критерий, определяющий степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций

2) критерий, определяющий степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, обусловленные заболеванием или состоянием либо их осложнением

91. Дайте определение понятия «качество медицинской помощи»

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

profitraining.com

2) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

92. Дайте определение понятия «основное заболевание»

1) заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

2) заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

93. Дайте определение понятия «первая помощь»

1) первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел РФ, военнослужащими и работниками государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб

2) первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел РФ, сотрудниками, военнослужащими и работниками государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб

94. Перечислите виды медицинской помощи

1) первичная медико-санитарная помощь

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

4) паллиативная медицинская помощь

5) все вышеперечисленные

95. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях

1) вне медицинской организации

2) амбулаторно

profitraining.com

3) в дневном стационаре

4) стационарно

5) все перечисленное верно

96. Формами оказания медицинской помощи являются

1) экстренная

2) неотложная

3) плановая

4) все перечисленное верно

97. Первичная медико-санитарная помощь

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

2) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

98. Специализированная медицинская помощь

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

2) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

99. Паллиативная медицинская помощь

1) представляет собой комплекс медицинских вмешательств, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

2) представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

100. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь

profrefing.com

1) оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2) оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно

6. 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

7. Список литературы и источников

8. Абдуллина, Ф. С. Способы оплаты медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования (на примере Республики Башкортостан) [Текст] / Ф. С. Абдуллина // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 6. - С. 15-24.
9. Адамян, И. В. Участие медицинской сестры в организации медицинской помощи при гипертонической болезни [Текст] / И. В. Адамян // Медсестра. - 2016. - № 1. - С. 39-42. - Библиогр.: с. 42 (5 назв.).
10. Александров, М. А. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности [Текст] / М. А. Александров // Главный врач. - 2016. - № 7. - С. 11-21.
11. Александров, М. А. Организация службы качества медицинской помощи в учреждении здравоохранения: задачи, функции, права и ответственность [Текст] / М. А. Александров // Главный врач. - 2016. - № 8. - С. 6-9.
12. Анохина, А. В. Оценка качества ортодонтической помощи: как избежать конфликтов с пациентом [Текст] / А. В. Анохина // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 7. - С. 46-53.
13. Аракелов, С. Э. Контролируйте и поощряйте, чтобы повысить качество медицинской помощи [Текст] / С. Э. Аракелов // Здравоохранение. - 2016. - № 10. - С.64-68.
14. Артемьева, Г. Б. Методические подходы и практические решения по управлению качеством медицинской помощи [Текст] / Г. Б. Артемьева // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 1. - С. 26-34.
15. Артемьева, Г. Б. Об особенностях реализации порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нейрохирургия" в Рязанской области [Текст] / Г. Б. Артемьева, А. А. Косолапов, И. А. Гехт // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 5. - С. 33- 37.
16. Архипова, С. В. Современные критерии эффективной деятельности медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях [Текст] / С. В. Архипова, И. А. Бараев // Медсестра. - 2016. - № 3. - С. 48-51.
17. Атласов, В. О. Качество медицинской помощи как инструмент ресурсосбережения в родовспомогательном учреждении в условиях обязательного медицинского страхования [Текст] / В. О. Атласов, В. К. Ярославский, К. В. Ярославский // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 4. - С. 33-39.
18. Баклушина, Л. И. Организация оказания безопасной стационарной помощи пациентам с термическими поражениями [Текст] / Л. И. Баклушина, Л. А. Карасева // Медсестра. - 2016. - № 8. - С. 35-40.
19. Бебчук, Г. Б. Семейно-ориентированный подход к оказанию медицинской помощи детям [Текст] / Г. Б. Бебчук // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 8. - С. 13-24.
20. Быковская, Т. Ю. Качество медицинской помощи на современном этапе реализации национального проекта "Здоровье" (методические, медико-социологические и правовые аспекты) [Текст] / Т. Ю. Быковская, К. Н. Ляшенко // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 5. - С. 25-32.
21. В помощь пациенту. Регламенты услуг оказываемых в системе здравоохранения Самарской области [Текст]. - Самара : СОМИАЦ, 2007. - 224 с.
22. В Брянской области организована круглосуточная горячая линия для приема обращений граждан по вопросам оказания медицинской помощи [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 3. - С. 66-67.
23. Вопрос о двух пациентах [Текст] // Старшая медицинская сестра. - 2016. - № 3. - С. 37.

profreferat.com

24. Вялков, А. И. Развитие системы современного клинического менеджмента – актуальная задача перехода к оказанию персонифицированной медицинской помощи [Текст] / А. И. Вялков, Г. П. Сквирская // ГлавВрач. - 2016. - № 7. - С. 58-63.
25. Глебов, В. Правомерность предоставления информации об оказании и качестве медицинской помощи родственнику [Текст] / В. Глебов // Главный врач. - 2016. - № 10. - С. 68-69.
26. Гуров, А. Н. Значение программного комплекса для паспортизации сосудистых центров и совершенствования системы оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в Московской области [Текст] / А. Н. Гуров, О. А. Галютин, О. В. Царева // Врач и информационные технологии. - 2016. - № 5. - С. 44-48.
27. Гуров, А. Н. Совершенствование организационных технологий по повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам кардиохирургического профиля в Московской области [Текст] / А. Н. Гуров, Н. А. Катунцева, Е. Ю. Огнева // Хирург. - 2016. - № 2. - С. 44-49.
28. Гусев, С. Д. Информационное обеспечение оказания качественной медицинской помощи при использовании медицинских информационных систем [Текст] / С. Д. Гусев, Н. С. Гусев, Е. Н. Бочанова // Врач и информационные технологии. - 2016. - № 3. - С. 19-29.
29. Дефекты оказания медицинской помощи в случаях материнской смерти на уровне региона [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 6. - С. 39-48.
30. Евдаков, В. А. Роль дневных стационаров в развитии стационарозамещающих форм медицинской помощи [Текст] / В. А. Евдаков, Ю. Ю. Мельников, А. В. Смышляев // ГлавВрач. - 2016. - № 5. - С. 24-31.
31. Ефремов, Н. А. Организация ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в учреждениях здравоохранения [Текст] / Н. А. Ефремов // Главный врач. - 2016. - № 5. - С. 3-8.
32. Значкова, Е. А. К вопросу о совершенствовании организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в Москве [Текст] / Е. А. Значкова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2016. - № 2. - С. 98-101.
33. Иванов, И. В. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: основные подходы и источники информации [Текст] / И. В. Иванов // Здравоохранение. - 2016. - № 6. - С. 38-43.
34. Курбанов, О. Р. Организация и управление качеством стоматологической помощи [Текст] : учебник / О. Р. Курбанов, С. И. Абакаров, Л. М. Асхабова ; под ред. О. Р. Курбанова ; МО РФ, ФГАУ "Федеральный институт развития образования". - Москва : БИНОМ, 2015. - 392 с.
35. Кадыров, Ф. Н. Проблемы оплаты имплантов, не вошедших в утвержденный перечень имплантов, используемых при оказании медицинской помощи в рамках программы госгарантий [Текст] / Ф. Н. Кадыров // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 1. - С. 68.
36. Как правильно заполнить талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 4. - С. 25-29.
37. Какую информацию обязаны размещать на своих сайтах медицинские организации для проведения независимой оценки качества оказываемых ими услуг? [Текст] //
profcoring.com

Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 2. - С. 77-79.
38. Калиниченко, В. И. Сервисная модель построения системы управляемой медицинской помощи [Текст] / В. И. Калиниченко // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 3. - С. 11-20.
39. Касаева, Т. Ч. Анализ опыта организации лечения больных туберкулезом по программе "Стационар на дому" [Текст] / Т. Ч. Касаева, А. В. Белостоцкий, А. Б. Казенный // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 4. - С. 14-24.
40. Каспрук, Л. И. К вопросу об управлении качеством в здравоохранении на примере клинических лабораторных исследований [Текст] / Л. И. Каспрук, Ю. Н. Копылов // Справочник врача общей практики. - 2015. - № 8. - С. 55-61.
41. Киреев, К. А. Роль сосудистого центра в реализации региональной программы специализированной медицинской помощи при остром коронарном синдроме [Текст] / К. А. Киреев, А. А. Фокин // Здравоохранение Российской Федерации. - 2016. - № 3. - С. 116-120.
42. Кицул, И. С. К чему приведет новая трактовка стандартов медицинской помощи [Текст] / И. . Кицул, Д. В. Пивень // Здравоохранение. - 2016. - № 9. - С. 20-25.
43. Князев, Е. Г. Карта внутреннего контроля качества медицинской помощи: разработка документа [Текст] / Е. Г. Князев, А. Б. Таевский, А. К. Таевская // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 8. - С. 46-57.
44. Князев, Е. Г. О федеральных критериях оценки качества медицинской помощи [Текст] / Е. Г. Князев, А. Б. Таевский // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 1. - С. 36-41.
45. Козырева, М. О. Роль обязательного медицинского страхования в финансовом обеспечении государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Российской Федерации [Текст] / М. О. Козырева // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 4. - С. 43-57.
46. Комаров, И. А. Формирование перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи. Оценка убедительности и доказательности представленных результатов клинических исследований лекарственных препаратов [Текст] / И. А. Комаров // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 6. - С. 51-58.
47. Конев, Ю. В. Утвержден Порядок оказания медицинской помощи по гериатрии [Текст] / Ю. В. Конев // Справочник фельдшера и акушерки. - 2016. - № 5. - С. 6-13.
48. Кравченко, Н. А. Нужна ли новая модель организации и финансирования медицинской помощи в Российской Федерации: поиск решений [Текст] / Н. А. Кравченко, А. В. Рагозин, В. Б. Розанов // ГлавВрач. - 2016. - № 5. - С. 42-47.
49. Красильникова, Е. Ю. Анализ ситуации в сфере оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов, страдающих редкими заболеваниями, в период 2013-2015 годов [Текст] / Е. Ю. Красильникова, А. А. Соков // Проблемы стандартизации в здравоохранении. - 2016. - № 3-4. - С. 42-51.
50. Лазарев, А. В. Качество жизни кардиохирургических больных как критерий эффективности медицинской помощи [Текст] / А. В. Лазарев // Справочник врача общей практики. - 2016. - № 3. - С. 45-47.
51. Линденбратен, А. Л. Использование критериев и показателей качества медицинской деятельности [Текст] / А. Л. Линденбратен // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 4. - С. 56-60.

52. Линденбратен, А. Л. К вопросу о критериях и показателях для контроля качества медицинской деятельности [Текст] / А. Л. Линденбратен // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 1. - С. 32-35.
53. Лысый, П. С. Новый порядок организации медицинской помощи по профилю "Гериатрия". Особенности работы медицинской сестры [Текст] / П. С. Лысый // Медсестра. - 2016. - № 5. - С. 9-13.
54. Манипуляции сестринского ухода: Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг [Текст] // Старшая медицинская сестра. - 2016. - № 3. - С. 55-79.
55. Мартынов, И. А. Контроль качества медицинской помощи в Рязанской области [Текст] / И. А. Мартынов // Главный врач. - 2016. - № 6. - С. 54-64.
56. Михайлин, Е. С. Организация медицинской помощи беременным несовершеннолетним на базе родильного дома [Текст] / Е. С. Михайлин, Л. А. Иванова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 7. - С. 16-21.
57. Мыльникова, И. С. Право больного на уход при оказании медицинской помощи [Текст] / И. С. Мыльникова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 7. - С. 56-61.
58. Мыльникова, И. О технологиях выполнения простых медицинских услуг [Текст] / И. Мыльникова // Сестринское дело. - 2016. - № 3. - С. 4-5.
59. Методические рекомендации по совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи [Текст] / под ред. В. П. Куличенко ; Минздравсоцразвития СО. - 2-е изд. - Самара : ДСМ Принт, 2009. - 64 с.
60. Методические рекомендации по совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи [Текст] / под ред. В. П. Куличенко ; Минздравсоцразвития СО. - 2-е изд., перераб. - Самара : ДСМ Принт, 2010. - 61 с.
61. Непрерывное профессиональное развитие - основа качества медицинской помощи [Текст] : материалы конф. / Минздравсоцразвития СО, СамГМУ, СОАВ. - Самара : Медфорум, 2009. - 54 с.
62. Нестеров, О. Л. Независимая оценка качества оказания медицинских услуг и функции участников ее проведения [Текст] / О. Л. Нестеров // Главный врач. - 2016. - № 9. - С. 3-7.
63. О порядке соблюдения отдельных положений правил предоставления платных медицинских услуг [Текст] // Главный врач. - 2016. - № 6. - С. 31-36.
64. Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи [Текст] : приказ Минздрава России от 07.07.2015 № 422ан // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2015. - № 10. - С. 117-121.
65. Обучение персонала и пациентов при организации паллиативной помощи в поликлинике [Текст] / Д. В. Невзорова [и др.] // Здравоохранение. - 2016. - № 2. - С. 74-79.
66. Оказание помощи при хронических состояниях: взгляд с позиций системы здравоохранения [Текст] / ред. E. Nolte, M. Kee. - Москва : [б. и.], 2011. - 286 с.
67. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. З. Кучеренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 560 с.
profreferat.com

68. Осадчук, А. М. Пожилой пациент с заболеваниями поджелудочной железы в общей врачебной практике [Текст] : качество оказания медицинской помощи / А. М. Осадчук, П. И. Романчук ; Минздравсоцразвития Сам. обл., ГОУ ВПО СамГМУ, ГУЗ СО "Гериатрический науч.-практ. центр", Учеб.-метод. объединение по мед. образованию вузов России. - Самара : Волга-Бизнес, 2010. - 152 с.
69. Основы политики. Планирование оказания медицинской помощи (обзор международного опыта) [Текст] / S. Ettelt [и др.] ; International Healthcare Comparisons Network. - Москва : Реал-Тайм, 2009. - 64 с.
70. Положение Самарской области в рейтинговой системе оценок доступности и качества оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации [Текст] / В. П. Куличенко [и др.] ; под ред. В. П. Куличенко ; Минздравсоцразвития СО. - Самара : МИАЦ, 2010. - 240 с.
71. Полубенцева, Е. И. Клинические рекомендации и индикаторы качества в системе управления качеством медицинской помощи [Текст] : метод. рек. / Е. И. Полубенцева, Г. Э. Улумбекова, К. И. Сайткулов ; АСМОК. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 60 с.
72. Пивень, Д. В. Нормативно-правовое регулирование внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности [Текст] / Д. В. Пивень, И. С. Кицул, И. В. Иванов // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 5. - С. 38-46.
73. Пирогов, М. В. Государственная стратегия планирования медицинской помощи [Текст] / М. В. Пирогов // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 1. - С. 9-25.
74. Платонова, Н. И. Организация ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности [Текст] / Н. И. Платонова // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 1. - С. 57-62.
75. По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля [Текст] : письмо Минздрава России от 28.05.2015 №17-9/10/2-2519 // Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала. - 2016. - № 1. - С. 159-162.
76. Погонин, А. В. Управление доступностью медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях [Текст] / А. В. Погонин, А. А. Тяжельников, А. В. Юмукян // Здравоохранение. - 2016. - № 4. - С. 46-53.
77. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Гериатрия" [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 6. - С. 53-66.
78. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Психиатрия-наркология" [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 7. - С. 72-74.
79. Прилипко, Н. С. Оценка качества и эффективности медицинской помощи по медицинской реабилитации [Текст] / Н. С. Прилипко // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 5. - С. 16- 24.
80. Разворотнева, Е. Г. Через обучение – к повышению качества медицинской помощи [Текст] / Е. Г. Разворотнева // Сестринское дело. - 2016. - № 3. - С. 9-11.
81. Регламент взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 7. - С. 22-27.
82. Результаты исследования качества и доступности медицинской помощи в учреждениях здравоохранения: "Кто виноват и что делать?" [Текст] / О. С.

profreing.com

Кобякова [и др.]// Здравоохранение Российской Федерации. - 2016. - № 4. - С. 219-224.
83. Рекомендации по оценке эффективности деятельности медицинских организаций на основе критериев доступности и качества медицинской помощи [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 5. - С. 30-32.
84. Русанов, С. Н. Защита детей при чрезвычайных ситуациях и оказание им медицинской помощи [Текст] / С. Н. Русанов // Медицинская сестра. - 2016. - № 1. - С. 3-8.
85. Руководство по первичной медико-санитарной помощи [Текст] / гл. ред. : А. А. Баранов, И. Н. Денисов, А. Г. Чучалин ; МЗ РФ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1544 с.
86. Сапрыкина, А. Г. Организация медико-социальной помощи и социально-психологической адаптации людям пожилого возраста в Самарской области [Текст] : науч.-практ. пособие / А. Г. Сапрыкина, Ж. В. Баринова, О. О. Низовцева ; Минздравсоцразвития СО, ГОУ ВПО СамГМУ, ГУЗ СО "ГНПЦ". - Самара : Волга-Бизнес, 2009. - 48 с.
87. Сборник стандартов оказания специализированной медицинской помощи [Текст] : в 2 т. Т. 1. / Минздравсоразвития РФ. - Москва : Агар, 2008. - 648 с.
88. Салыгина, Е. С. Оказание медицинской помощи вне медицинской организации: конфликт закона и практики [Текст] / Е. С. Салыгина // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 1. - С. 74-81.
89. Семко, С. Б. Локальные протоколы, оказания медицинской помощи. Что об этом должна знать медицинская сестра [Текст] / С. Б. Семко // Медсестра. - 2016. - № 6. - С. 40-42.
90. Современные подходы к проектированию учреждений здравоохранения как основа применения современных технологий, безопасности и качества медицинской помощи [Текст] / А. В. Тимофеев [и др.] // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 5. - С. 55-65.
91. Соколов, А. А. Проблемы организации медицинской помощи пациентам с редкими заболеваниями [Текст] / А. А. Соколов // Проблемы стандартизации в здравоохранении. - 2016. - № 3-4. - С. 28-35.
92. Сон, И. М. Объемы работы врача общей практики в условиях совершенствования трудового процесса в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях [Текст] / И. М. Сон, Л. М. Гаджиева, А. А. Калининская // Справочник врача общей практики. - 2016. - № 3. - С. 60-71.
93. Татарников, М. А. Менеджмент качества медицинской помощи [Текст] / М. А. Татарников // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 3. - С. 56-64.
94. Татарников, М. А. Разработка и внедрение систем менеджмента качества в медицинских организациях [Текст] / М. А. Татарников // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2016. - № 4. - С. 59-72.
95. Татарников, М. А. Управление качеством медицинской помощи. Системы менеджмента качества [Текст] / М. А. Татарников, В. А. Полесский // ГлавВрач. - 2016. - № 7. - С. 20-41.
96. Терехова, Т. В. Оценка качества ортодонтического лечения [Текст] / Т. В. Терехова, Т. Н. Терехова // Медицинский журнал. - 2016. - № 3. - С. 126-130.
97. Тимошевский, А. А. Медицинская помощь пострадавшим при радиационных авариях [Текст] / А. А. Тимошевский, В. Г. Белых // Медицинская сестра. - 2016. - № 5. - С. 11-14.
protrenin.com

98. Трифонов, Г. С. Ведомственный и внутренний контроль качества медицинской помощи [Текст] / Г. С. Трифонов // Главный врач. - 2016. - № 3. - С. 3-8.
99. Трифонова, Г. С. Основные понятия и содержание ведомственного контроля качества медицинской помощи [Текст] / Г. С. Трифонова // Главный врач. - 2016. - № 1. - С. 4-10.
100. Успенская, И. В. Порядок оплаты первично стоматологической медицинской помощи в системе ОМС [Текст] / И. В. Успенская // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 1. - С. 47-50.
101. Чилилов, А. М. Методические подходы к формированию подгрупп КСГ с целью учета региональных особенностей оказания медицинской помощи [Текст] / А. М. Чилилов, М. В. Пирогов // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 4. - С. 34-42.
102. Шипова, В. М. Анализ территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год [Текст] / В. М. Шипова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 4. - С. 38-47.
103. Шипова, В. М. Государственные гарантии медицинской помощи на 2016 год [Текст] / В. М. Шипова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2016. - № 3. - С. 6-9.
104. Шнейдер, В. А. Комплексный подход к обеспечению безопасности пациентов и персонала при оказании медицинской помощи в учреждениях хирургического профиля [Текст] / В. А. Шнейдер // Медсестра. - 2016. - № 3. - С. 24-28.

proftrening.com

8. Календарный учебный график

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 1. Методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи 32 ч.	8ч.	8ч.	8ч.	7ч.	
Зачет				1ч.	
Раздел 2. Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 30 ч.					8ч.
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 2. Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 30 ч.	8ч.	8ч.	5ч.		
Зачет			1ч.		
Раздел 3. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи 26 ч.				8ч.	8ч.
Третья неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 3. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи 26 ч.	8ч.	1ч.			
Зачет		1ч.			
Раздел 4. Специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в ОМС 28ч.		6ч.	8ч.	8ч.	5ч.
Зачет					1ч.
Четвертая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 5. Организационная деятельность и основные требования к службе специалистов по осуществлению контроля объема, сроков, качества и условий оказания	8ч.	8ч.	7ч.		

profirening.com

медицинской помощи 24 ч.					
Зачет			**1ч.**		
Консультирование 2 ч.				**2ч.**	
Итоговая аттестация 4 ч.				**4ч.**	

proftrening.com