



Общество с ограниченной ответственностью
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»
А.Д. Симонова

«10» марта 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

**«Контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления
медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»
(72 часа)**

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы...	5
3. Содержание программы.....	6
3.1 Учебный план	6
3.2 Календарный учебный график.....	7
4. Структура программы	8
5. Форма аттестация	11
6. Оценочные материалы.....	11
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	20
8. Рекомендуемая литература	21

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» заключается в охране здоровья населения РФ.

Программа предназначена для повышения квалификации специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", от 8 октября 2015 года N 707н.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. №982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. № 515н.

Профессиональный стандарт "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 года N 768н.

1.2 Цель реализации программы: систематизация и углубление профессиональных знаний, освоение новых знаний, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

1.3 Категория слушателей: руководители и заместители руководителей медицинских организаций; руководители и специалисты систем медицинского и социального страхования; председатели и их заместители, членов врачебных комиссий и подкомиссий; руководители и заместители руководителей подразделений медицинских организаций; врачи-специалисты и эксперты.

1.4 Срок обучения: 72 академических часа, не более 8 часов в день.

1.5.Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает Удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Трудовые функции:

- Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации.

Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации.
- Правила эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации.
- Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.
- Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации.

- Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.

Уметь:

- Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.
- Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации.

Владеть:

- Организация мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.
- Разработка проектов локальных актов медицинской организации.
- Контроль состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации.
- Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации.
- Контроль выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе		
			Л	ПЗ	СР
1.	Государственная политика в области охраны здоровья населения в современных условиях	6	2	2	2
2.	Методология контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	8	4	2	2
3.	Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	8	4	2	2
4.	Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	8	4	2	2

5.	Специальные технологии в осуществлении экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования	8	4	2	2
6.	Организация деятельности и основные требования к специалистам, осуществляющим экспертную деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	8	4	2	2
7.	Государственный контроль качества медицинской помощи	8	4	2	2
8.	Лицензирование медицинской деятельности	8	4	2	2
9.	Средства контроля медицинской помощи. Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи	8	4	2	2
Итоговая аттестация – зачет в форме тестирования		2		2	
ИТОГО ЧАСОВ		72	34	20	18

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	<i>1 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ+СР
Среда	Л
Четверг	ПР+СР+Л
Пятница	Л+ПР+СР
Суббота	В
Воскресенье	В
	<i>2 неделя</i>

Понедельник	Л+ПР
Вторник	СР+Л
Среда	ПР+СР+Л
Четверг	Л+ПР+СР+ИА
Пятница	В
Суббота	В
Воскресенье	В

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Государственная политика в области охраны здоровья населения в современных условиях

Общественное здоровье и здравоохранение в современных условиях. Организация здравоохранения и общественное здоровье, факторы его определяющие. Социальная гигиена. Демографическая ситуация в России.

Правовые основы здравоохранения в РФ. Конституция РФ. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан - нормативно-правовые акты, создающие правовую основу охраны здоровья граждан в РФ. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности. Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.

Модуль 2. Методология контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи

Финансирование системы здравоохранения РФ. Стандартизация и планирование в здравоохранении. Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления. Организация контроля, объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности. Основные принципы осуществления МЭК как системы установления соответствия сведений об оказанной застрахованным лицам медицинской помощи. Пошаговый алгоритм действий специалиста МЭК. Типичные ошибки и нарушения при проведении МЭК. Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭК в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. Система финансовых санкций по итогам экспертной деятельности в сфере ОМС на современном этапе.

Модуль 3. Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

Базовая и территориальные программы ОМС: структура, разделы, показатели. Перечень страховых случаев по ОМС. Страховое обеспечение по ОМС. Тарифные соглашения. Способы оплаты медицинской помощи и тарифы.

Модуль 4. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи

Порядок проведения проверок в соответствии с 294-ФЗ. Сфера применения 294-ФЗ. Основания, периодичность, сроки проведения контрольно-надзорных мероприятий. Что могут требовать проверяющие от юридического лица. Требования к распоряжению и акту проверки. Права органов контроля и юридического лица при осуществлении проверки. Анализ практики грубых нарушений 294-ФЗ, влекущих недействительность результатов проверки. Обжалование действий должностных лиц органов контроля. Соотношение 99-ФЗ, 323-ФЗ и 294-ФЗ в части регламентации проверок.

Порядок рассмотрения обращения граждан и юридических лиц органом госконтроля. Соотношение 59-ФЗ от 02.06.2006 и 294-ФЗ от 26.12.2008. Работа с жалобами и претензиями. Эффективные пути урегулирования споров и конфликтов.

Применение КоАП при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля. Административная ответственность руководителя и юридического лица. Порядок составления протокола по делу об административном правонарушении. Расширение составов административных правонарушений в сфере охраны здоровья. Ответственность должностных лиц органов государственного контроля. Основания, виды ответственности за нарушения порядка рассмотрения обращений граждан, за нарушения порядка проведения проверок.

Общественный контроль за деятельностью медицинских организаций: формы и способы организации и осуществления. Независимая оценка качества медицинских услуг как одна из форм общественного контроля. Показатели и критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями.

Контроль за соблюдением порядка предоставления платных медицинских услуг. Полномочные органы, порядок осуществления контроля, требования. Нарушение порядка предоставления платных медицинских услуг как грубое нарушение лицензионных требований. Полномочия Роспотребнадзора по контролю за соблюдением порядка предоставления платных медицинских услуг. Соотношение полномочий Роспотребнадзора с полномочиями органов, осуществляющих контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Нарушения в сфере предпринимательской деятельности, приносящей доход. Ошибки при проверках.

Прокурорский надзор.

Аспекты взаимодействия с проверяющими организациями: алгоритм поведения представителей юридического лица при проведении проверки; порядок и основания предоставления информации, содержащей врачебную тайну; оспаривание действий проверяющих.

Модуль 5. Специальные технологии в осуществлении экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования

Взаимодействие различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России. Деятельность комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Модуль 6. Организация деятельности и основные требования к специалистам, осуществляющим экспертную деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

Изучение требований, предъявляемых к специалистам, осуществляющим деятельность по МЭК. Организация рабочего места специалиста по МЭК. Автоматизированные системы, используемые в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС.

Модуль 7. Государственный контроль качества медицинской помощи

Контроль и надзор в сфере здравоохранения. Контроль в сфере охраны здоровья: правовая регламентация, виды контроля, полномочные органы в свете 323-ФЗ. Полномочия и ответственность юридического, должностного лица, учредителя. Разграничения полномочий между субъектовыми и федеральными органами управления здравоохранением.

Соотношение ведомственного и государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемого полномочными органами. Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (Приказ Минздрава РФ от 21.12.12 № 1340 Н). Предмет ведомственного контроля и его соотношение с предметом государственного контроля качества. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ведомственного, внутреннего контроля и контроля в системе ОМС.

Модуль 8. Лицензирование медицинской деятельности

Система лицензирования в здравоохранении. Организация лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности: порядок принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии; порядок предоставления лицензионным органом дубликата или копии лицензии; переоформление лицензии: основания, порядок, сроки; приостановление и аннулирование лицензии. Квалификационные требования к медицинскому персоналу. Признание документов об образовании (нострификация). Новые формы медицинской документации.

Лицензионный контроль в сфере охраны здоровья. Соотношение лицензионного контроля с контролем качества и безопасности медицинской деятельности в контексте 99-ФЗ И 323-ФЗ. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности: виды, способы осуществления ГК, ведение внутреннего контроля. Взаимодействие органов, осуществляющих контроль

качества и безопасности медицинской деятельности с органами, осуществляющими лицензионный контроль, при выявлении нарушений.

Полномочия органов, осуществляющих лицензионный контроль. Порядок осуществления лицензионного контроля. Ответственность за нарушения лицензионных требований. Анализ судебной практики.

Модуль 9. Средства контроля медицинской помощи. Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Порядок осуществления государственного контроля в свете Постановления Правительства РФ № 1152 от 12.11.2012. Способы осуществления государственного контроля качества медицинской помощи: проверки соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья; проверки соблюдения порядков и стандартов медицинской помощи; проверки соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров; проверки соблюдения безопасных условий труда и эксплуатации медицинских изделий; проверки соблюдения правил по урегулированию конфликтов интересов; проверки организации и осуществления внутреннего контроля.

Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи. Организационно-функциональная и информационная модель муниципальной системы управления КМП. Информационная схема системы управления ЛМД. Организационно-функциональная модель информационного обеспечения ЛМД.

5.ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ **Практические задания**

Клиническая задача 1.

Врач-терапевт получил лицензию на право занятия частной медицинской практикой в соответствии с полученной специальностью и квалификацией. Однако на практике врач осуществлял и другие виды медицинской деятельности: оказывал платные медицинские услуги по

лечению кожно-венерических заболеваний, причем принимал пациентов у себя на дому.

Вопросы:

1. Является ли обязательным требованием получение лицензии на каждый вид осуществляемой медицинской деятельности?
2. Какие санитарно-гигиенические требования предъявляются к помещениям, предназначенным для оказания медицинских услуг?
3. Есть ли основания для привлечения данного врача к административной ответственности и какой вид административного наказания может быть применен?

Эталон ответов:

1. Да, является, согласно Федеральный закон от 4 мая 2011 г. 99 ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"
2. К помещениям предназначенным для оказания мед услуг применяются СанПиН 2.1.3.1375-03 "гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров" от 4 марта 2010
3. Да есть привлечения к административной ответственность. Согласно пункту 1 статьи 6.2 Кодекса РФ об административных правонарушениях, занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензию на данный вид деятельности, влечет наложение административного штрафа в размере от двадцати до двадцати пяти минимальных размеров оплаты труда.

Клиническая задача 2.

Пожилой мужчина, дожидаясь своей очереди на прием к врачу, заметил, что медицинская сестра периодически заводит пациентов в кабинет без очереди. Мужчина возмутился и поднялся в кабинет к главному врачу поликлиники, где подробно описал сложившуюся ситуацию. Главный врач объяснил, что, поскольку поликлиника имеет право оказывать платные медицинские услуги, прием платных пациентов осуществляется вне очереди. В подтверждение своих слов главный врач показал соответствующие документы, подтверждающие правомерность оказания платных медицинских услуг в данном учреждении.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.
2. Опишите порядок оказания платных медицинских услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

Эталон ответов:

1. Главный врач правильно сделал, что объяснил пациенту правомерность платных услуг, но больница не может осуществлять прием платных пациентов вне очереди.

2. Оказание платных медицинских услуг не должно осуществляться в основное рабочее время медицинского учреждения. Оказание платных медицинских услуг медицинским персоналом осуществляется в свободное от основной работы время. Оказание платных медицинских услуг должно проводиться в специально организованных структурных подразделениях медицинского учреждения. Графики учета рабочего времени по основной работе и по оказанию платных медицинских услуг составляются отдельно. Установлено, что оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время персонала допускается в порядке исключения (при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и при выполнении специалистами объемов медицинской помощи по Гарантированной программе) в следующих случаях:

- Когда технология их проведения ограничена рамками основного рабочего времени медицинского учреждения.
- Когда условия работы за счет интенсивности труда позволяют оказывать платные медицинские услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

Клиническая задача 3.

Врачу-травматологу родственники тяжелобольного пациента предложили за отдельную плату осуществлять за ним индивидуальный уход. Врач согласился и стал оказывать дополнительные медицинские услуги данному больному: чаще, чем другим пациентам, менял повязки, осматривал, назначал дополнительно витаминный комплекс уколов и т.д. Врач полагал, что, поскольку он оказывает медицинские услуги в условиях стационара и родственники больного сами предложили оплачивать дополнительный уход за больным, в его действиях нет ничего противозаконного.

Вопросы:

1. В чем незаконность действий врача-травматолога?
2. К какому виду ответственности может быть привлечен данный врач?
3. Укажите вид применяемого наказания.

Эталон ответов:

1. Врач не имел права оказывать доп. мед. услуги, т.к. не оговорено, что стационар имеет документы, подтверждающие правомерность оказания платных медицинских услуг в данном учреждении. Если такие услуги может предоставлять стационар, то расчет должен производиться через кассу.
2. Уголовной ответственности.
3. Статья 290. Получение взятки. Получение должностным лицом лично или через посредника взятки в виде денег, ценных бумаг, иного имущества или выгод имущественного характера за действия (бездействие) в пользу взяткодателя или представляемых им лиц, если такие действия (бездействие) входят в служебные полномочия должностного лица либо оно в силу должностного положения может способствовать таким действиям

(бездействию), а равно за общее покровительство или попустительство по службе -наказывается штрафом в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет либо лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. 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

Ответ: 3

2. Объект обязательного медицинского страхования это:

1. риск, связанный с возникновением страхового случая
2. страховой риск, связанный с возникновением случая
3. страховой риск, связанный с возникновением страхового случая

Ответ: 3

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

Ответ: 2

5. Застрахованное лицо это:

1. физическое лицо, на которое распространяется ОМС в соответствии с ФЗ от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»
2. лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование
3. физическое лицо, на которое распространяется ОМС

Ответ: 1

5. 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, указанных в полисе медицинского страхования

Ответ: 2

6. 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
3. все перечисленное верно

Ответ: 3

7. 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

Ответ: 3

8. 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

Ответ: 1

9. 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

Ответ: 1

10. Задачами ТФОМС являются следующие:

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

Ответ: 2

11. Что входит в экономическое обоснование осуществления страхования страховыми медицинскими организациями:

1. бухгалтерская отчетность, составленная на последнюю дату, предшествующую дню обращения и территориальная программа ОМС
2. анализ социально-экономических показателей эффективности ОМС
3. расчёт средств на ведение ОМС

Ответ: 1

12. 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

Ответ: 2

13. Объект контроля:

1. организация и оказание медицинской помощи по ОМС
2. организация и оказание бесплатной медицинской помощи
3. организация и оказание медицинской помощи по ДМС

Ответ: 1

14. 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

Ответ: 1

15. Кем осуществляется медико-экономический контроль:

1. специалистами профессиональных медицинских ассоциаций
2. специалистами учреждения центрального банка РФ
3. специалистами страховых медицинских организаций и территориальных фондов ОМС

Ответ: 3

16. Оказанная медицинская помощь должна соответствовать:

1. условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС
2. условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи
3. территориальной программе государственных гарантий

Ответ: 1

17. Виды медико-экономических экспертиз:

1. целевая и внеочередная
2. целевая и плановая
3. плановая

Ответ: 2

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

1. повторное необоснованное обращение по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации
2. внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания
3. получение жалоб от застрахованного лица на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации

Ответ: 1

19. Объём плановой экспертизы качества медицинской помощи в стационаре:

1. не менее 10% законченных случаев
2. не менее 5% законченных случаев
3. все законченные случаи

Ответ: 2

20. 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

Ответ: 3

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

1. 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
2. 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

Ответ: 1

22. Дайте определение понятия «качество медицинской помощи»:

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

Ответ: 2

23. 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

Ответ: 2

24. 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

Ответ: 1

25. 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

Ответ: 4

Оценивание итоговой аттестации:

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и

способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступить к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2015 г. №290-Н "Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 июля 2015 г. № 422н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".
5. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению".
6. Приказ Минздрава России от 21.07.2015 N 474н "О порядке дачи информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, формах информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и отказа от медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации".
7. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".
8. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 23.06.2015) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".

Основная литература

1. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
2. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение

[Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

Дополнительная литература:

1. Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440698.html>
2. Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>
3. Улумбекова, Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>
5. Шипова, В. М. Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс] / В. М. Шипова. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2014. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430019.html>
6. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : метод. рекомендации [Электронный ресурс] / Е. П. Какорина [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html>
7. Государственные гарантии медицинской помощи [Электронны ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М. :ГЭОТАР -Медиа, 2017 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>
8. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации».
9. Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины».
10. Журнал «Экономика здравоохранения».

Интернет-ресурсы

1. «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека»
Адрес ресурса: <http://www.rosmedlib.ru>
2. ClinicalKey <https://www.clinicalkey.com/#/>
3. Электронно -библиотечная система КнигаФонд
<http://www.knigafund.ru/>
4. Электронно -библиотечная система «Colibris»
[http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib)
5. Справочно-правовая система КонсультантПлюс\Serv-KPLUS\consultant_bibl
6. Федеральная электронная медицинская библиотека
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>

7. Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru/>
8. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы. <https://www.rosminzdrav.ru/documents>,
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>
9. Российская государственная библиотека <http://www.rsl.ru>
10. Consilium Medicum <http://www.consilium-medicum.com/>
11. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
12. MedLinks.ru <http://www.medlinks.ru/>
13. Медицина в Интернет <http://www.rmj.ru/internet.htm>
14. КиберЛенинка. <http://cyberleninka.ru/>

