



**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВЫСШАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ «ЭКО-БЕЗОПАСНОСТЬ»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор
"ЧОУ ДПО "ВШМ "Эко-безопасность"
_____ И.А. Бушманов
"___" _____ 20___ г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель Ученого совета
"ЧОУ ДПО "ВШМ "Эко-безопасность"
_____ к.м.н. Т.В. Веселова
"___" _____ 20___ г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

**«СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»**

ПО ТЕМЕ

**«ПРОВЕРКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ: ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ,
ПОДГОТОВКА И КОНТРОЛЬ»**

**Санкт-Петербург
2019**

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»
191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н
(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru
ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232
р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК
к/с 30101810100000000778 БИК 044030778
Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
непрерывного медицинского образования
«ПРОВЕРКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ: ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ,
ПОДГОТОВКА И КОНТРОЛЬ»**

1. Цель обучения:

1.1 Повышение квалификации врачей по специальности «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» в соответствии с положениями частей 1 и 4 ст. 76 ФЗ-273 от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ N 389-ФЗ от 29.12.2015 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, в обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.2. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Углубленная теоретическая и практическая подготовка врачей по циклу «Проверки медицинских организаций: правовое регулирование, подготовка и контроль».

2. Продолжительность обучения: 36 академических часов (1 неделя).

В том числе – 8 аудиторных часов, 28 часа в заочной форме – самостоятельная работа заключается в изучении материалов и законодательства.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

3. Форма обучения: очно-заочная

4. Форма итоговой аттестации: зачет

5. Выдаваемый документ: лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. Основные компоненты программы: цель программы; планируемые результаты обучения; рабочие программы учебных модулей "Специальные дисциплины", требования к итоговой аттестации обучающихся; учебный план; календарный учебный график; требования к условиям реализации, оценочные материалы

7. Основные образовательные технологии: программа предусматривает сочетание лекционных, практических занятий (семинары, разбор клинических ситуаций) и самостоятельной работы.

8. Содержание программы

Данная программа предназначена для проведения дополнительного последиplomного обучения врача-специалиста по организации здравоохранения и общественного здоровья: руководителей медицинских организаций, главных врачей, начмедов, заведующих отделений.

Программа имеет целью получение углубленных знаний и совершенствование навыков по актуальным вопросам правового регулирования медицинской деятельности.

Содержание программы определяется следующими учебно-методическими документами: учебный план, учебно-тематический план, программа подготовки.

Программа построена в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы, имеющие свою цель и содержание. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы.

Настоящая программа состоит из 4 модулей:

- 1. Правовое регулирование деятельности медицинских организаций.**
- 2. Проверки медицинских организаций.**
- 3. Особенности подготовки медицинской организации к плановым и внеплановым проверкам.**

4. Особенности контроля руководителя за исполнением результатов проведения проверки.

В соответствии с разработанной программой в процессе обучения могут быть использованы следующие виды занятий: лекции, практические занятия, различного рода семинары и клинические разборы, учебные конференции, а также самостоятельная практическая работа на базах различных научных и практических учреждений с применением современных методов лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний.

Программа предусматривает применение современных методов обучения и контроля знаний (распределенный контроль по модулям использования тестирования и рейтингов, корректировка индивидуальных программ по результатам тестового контроля знаний, обеспечение профориентации в процессе обучения и т.д.).

Обязательным является проверка базисных знаний и умений врачей в начале обучения на цикле. В конце обучения - итоговый зачет. Врачи, обучавшиеся на цикле и выполнившие все требования учебного плана, получают по решению аттестационной комиссии удостоверение о повышении квалификации.

Содержание программы цикла повышения квалификации

Модуль 1.

Правовое регулирование деятельности медицинских организаций.

1. Медицинское законодательство в современных условиях.
2. Лицензирование медицинской деятельности.
3. Актуальные аспекты юридической ответственности в работе медицинских организаций.
4. Обзор применения законодательства в сфере здравоохранения и охраны здоровья в актуальной судебной практике.

Модуль 2.

Проверки медицинских организаций.

1. Органы, осуществляющие контроль и надзор за медицинской деятельностью.
2. Основания для проверок медицинских организаций.
3. Порядок проведения проверок медицинских организаций.
4. Особенности проведения проверок медицинских организаций с учетом специфики оказываемых медицинских услуг.

Модуль 3.

Особенности подготовки медицинской организации к плановым и внеплановым проверкам.

1. Подготовка к плановой проверке медицинской организации.
2. Подготовка к внеплановой проверке медицинской организации.
3. Обязанности руководителя медицинской организации при проведении проверки.
4. Ограничения при проведении проверок.

Модуль 4.

Особенности контроля руководителя за исполнением результатов проведения проверки.

1. Качество и безопасность медицинской деятельности.
2. Порядок обжалования медицинскими организациями действий должностных лиц.
3. Особенности оформления результатов проверок медицинских организаций.
4. Контроль за исполнением результатов проверок медицинских организаций.

9. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными



законами и иными правовыми актами российской Федерации о государственной службе).

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию (ПК):

Профессиональные компетенции:

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

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

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

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач –специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья должен знать:

- глобальные тенденции в определении целей деятельности систем здравоохранения;

- общие подходы к классификации систем здравоохранения, исторические примеры систем здравоохранения;

- особенности и основные характеристики организации и управления национальными системами здравоохранения, систем национального социального страхования, системы



частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования;

-цель, функции и структуру системы организации и управления здравоохранением в России;

- основополагающие документы, определяющие деятельность системы здравоохранения;

- законодательное регулирование деятельности системы здравоохранения в России; государственное управление системой здравоохранения на федеральном и региональном уровне в России;

-направления, проблемы и принципы организации использования современных информационных и коммуникационных технологий в здравоохранении.

По окончании обучения врач - специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья должен уметь:

Анализировать нормативно-правовую базу здравоохранения, исходя из:

-организации сбора информации о состоянии нормативно-правовой базы здравоохранения;

-выявления приоритетных правовых норм для деятельности конкретной организации здравоохранения;

-формирования приоритетных правовых проблем для деятельности конкретной организации здравоохранения и определение путей решения данных проблем;

- координации деятельности структурных подразделений организации здравоохранения с юридическими службами, работающими в системе охраны здоровья населения;

-осуществления стратегического и текущего планирования деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.

По окончании обучения врач – специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья должен владеть навыками:

- теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья;
- медицинское право, законодательные (правовые) основы охраны здоровья населения;
- управление качеством медицинской помощи.

10. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, стажировка, практические занятия), формы контроля знаний.

	Наименование дисциплин	Форма контроля	Академические часы, в том числе		Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
			Лекции	СЗ	
1.	Правовое регулирование деятельности медицинских организаций.		2	6	ПК-1,4,5
2.	Проверки медицинских организаций.		2	6	ПК-1,4,5
3.	Особенности подготовки медицинской организации к плановым и внеплановым проверкам.		2	8	ПК-1,4,5
4.	Особенности контроля руководителя за исполнением результатов проведения проверки.		2	6	ПК-1,4,5
Итоговая аттестация		зачет		2	
Всего			8	28	

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным и санитарным правилам и нормам, и обеспечивает всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Обеспечены специальные помещения для проведения занятий лекционного типа (стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный и другое оборудование), занятия семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение

12.1. Список литературы

12.1.2. Обязательная литература:

1. Акопов В. И. Медицинское право: современное здравоохранение и право граждан на охрану здоровья: Учебно-практическое пособие для практикующих юристов и врачей. Ростов-на-Дону, 2012.
2. Григорьев И.Ю., Григорьев Ю.И., Сергеев Ю.Д. Юридические основы деятельности врача: Медицинское право: Учебное пособие. М., 2008.
3. Колоколов Г.Р., Махонько Н.И. Медицинское право. М, 2009.
4. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации:
5. Учебное пособия для магистров. М., 2015.
Татарников М.А. Управление качеством медицинской помощи. ГЭОТАР-Медиа, 2016.

12.1.3. Дополнительная литература:

1. Азаров А.А. Обеспечение и защита прав граждан при оказании медицинской помощи: Учебное пособие. М., 2007.
2. Беседкина Н.И., Дмитриев Ю.А., Иваев Э.А. Медицинское право: Учебное пособие. М., 2006.
3. Гагаринов А.В. Правовые основы здравоохранения. М., 2006.

4. Гурочкин Ю. Медицинское право: сборник нормативных актов к занятиям по медицинскому праву: Учебник. М., 2007.
5. Салыгина Е. С. Юридическое сопровождение деятельности частной медицинской организации. М., 2013.
6. Сергеев А.Д. Основы медицинского права в России: Учебник. М., 2007.
7. Федорова М.Ю. Медицинское право: Учебное пособие. М., 2003.

12.2. Программное обеспечение:

Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012.1

Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010.2

Текстовый редактор Word.3

Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web.4

12.3. Базы данных, информационно справочные системы:

11.3.1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов, сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

11.3.2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов. сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

11.3.3. Медицина <https://www.rosminzdrav.ru>

11.3.4. Медицина <http://www.rusvrach.ru> (сайт представляет собой образовательный портал для врачей всех специальностей)

11.3.5. Медицина <http://www.medstudy.narod.ru/>(Медицинская электронная библиотека)

11.3.6. Медицина <http://www.roszdravnadzor.ru>

13. Нормативно-правовые акты

1. Конституция Российской Федерации.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации. Ч. 1, 2.
3. Уголовный кодекс Российской Федерации.
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях.
5. Трудовой кодекс Российской Федерации.
6. Закон РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».
7. Закон РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8. Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
9. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
10. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
11. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
12. Федеральный закон от 26.12.2008 №294-ФЗ (ред. от 28.07.2012) «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».
13. Федеральный закон от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе».
14. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».

14. Требования к итоговой аттестации

14.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

14.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью

36 академических часа по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

14.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации

15. Вопросы тестового контроля

1. К личным (гражданским) правам граждан в соответствии с Конституцией Российской Федерации относятся:

- а) право на свободу и личную неприкосновенность
- б) право на социальную защиту
- в) право частной собственности
- г) право на неприкосновенность частной жизни
- д) все вышеперечисленное

2. При оказании медицинской помощи пациент имеет право

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства
- г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- д) все вышеперечисленное

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

- а) к руководителю ЛПУ или другому должностному лицу
- б) в страховую медицинскую организацию
- в) в профессиональную медицинскую ассоциацию

- г) в общество по защите прав потребителей или суд
- д) в любую из названных выше инстанций

4. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется:

- а) Конституцией РФ
- б) Уголовным кодексом РФ
- в) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- г) Трудовым кодексом РФ
- д) Кодексом РФ об административных правонарушениях

5. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права исвободы в области охраны здоровья

- а) в вышестоящих государственных органах
- б) вышестоящим должностным лицам
- в) в суде
- г) все вышеперечисленное

6. Медицинская организация обязана:

- а) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах
- б) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями
- в) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «интернет», об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации
- г) все вышеперечисленное

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

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента



- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

8. Среди нижеперечисленных нормативно-правовых актов большей юридической силой обладает:

- а) Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации
- б) Указ Президента Российской Федерации
- в) Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

9. Укажите орган управления здравоохранением:

- а) Федеральное Собрание РФ
- б) Городская Дума
- в) Министерство здравоохранения и социального развития РФ
- г) комитет по здравоохранению.

10. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации является:

- а) федеральным органом исполнительной власти
- б) муниципальным органом системы здравоохранения
- в) органом представительной власти
- г) федеральным органом законодательной власти.

11. Координация вопросов здравоохранения находится:

- а) в ведении Российской Федерации
- б) в ведении субъектов Российской Федерации
- в) в совместном ведении Российской Федерации и субъектов РФ.

12. Полис медицинского страхования действует на территории:

- а) города, в котором проживает гражданин
- б) отнесенной к медицинскому учреждению по регистрации места жительства гражданина
- в) всей РФ.

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

- а) да
- б) нет
- в) по желанию пациента

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

- а) да
- б) нет
- в) иногда

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

- а) федеральном
- б) региональном
- в) областном
- г) муниципальном
- д) лечебно-профилактического учреждения

16. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:

- а) ФФОМС
- б) ТФОМС
- в) СМО
- г) все перечисленное верно

17. Пациент – это

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

г) физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

18. Лечащий врач - это

- а) 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
- б) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь
- в) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- г) все перечисленное верно

19. Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих:

- а) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения
- б) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме
- в) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата
- г) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

20. Основными принципами охраны здоровья являются:

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий, социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и охраны здоровья детей



в) доступность и качество медицинской помощи, приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи и соблюдение врачебной тайны

г) все перечисленное верно

21. Отказ в оказании медицинской помощи не допускается:

а) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации

б) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

в) при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину

22. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

а) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

б) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

в) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними

г) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации

д) все перечисленное верно

23. Пациент имеет право на:

а) выбор врача и выбор медицинской организации, получение консультаций специалистов

б) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях

в) все перечисленное верно

24. Пациент имеет право на:

- а) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами
- б) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- в) отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну
- г) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
- д) все перечисленное верно

25. Какой правовой документ не регулирует частную медицинскую практику и частную фармацевтическую деятельность:

- а) Гражданский кодекс РФ
- б) Семейный кодекс РФ
- в) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- г) Федеральный закон «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

26. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
- б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих или страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)
- в) все перечисленное верно

27. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор:

- а) медицинской организации
- б) врача с учетом согласия врача
- в) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача
- г) все перечисленное верно

28. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- а) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи
- б) по направлению врачебной комиссии или в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи
- в) только по направлению врачебной комиссии
- г) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста

29. Разрешение на занятие частной медицинской практикой выдается:

- а) профессиональными медицинскими ассоциациями по согласованию с местной администрацией
- б) судом
- в) местной администраций по согласованию с профессиональными медицинскими ассоциациями
- г) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития или органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

30. Пациент либо его законный представитель имеет право:

- а) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов
- б) на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов
- в) все перечисленное верно

31. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья:

- а) граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья
- б) граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры
- в) граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний
- г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в мед. организациях
- д) все перечисленное верно

32. Организация охраны здоровья основывается на функционировании и развитии:

- а) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения
- б) государственной, муниципальной систем здравоохранения
- в) государственной и частной систем здравоохранения
- г) муниципальной и частной систем здравоохранения

33. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- а) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- в) амбулаторно и стационарно

34. Моральный вред оценивается:

- а) самим потерпевшим
- б) специальной медицинской комиссией
- в) судом.

35. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения бесплатно:

- а) до достижения ребенку возраста четырех лет
- б) до достижения ребенку возраста четырех лет и старше при наличии мед. показаний
- в) все перечисленное верно

36. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

- а) прохождение медицинских осмотров, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи
- б) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха
- в) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд
- г) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности; получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме
- д) все перечисленное верно

37. Право на осуществление медицинской деятельности в РФ имеют лица:

- а) получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами
- б) имеющие свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста
- в) все перечисленное верно

38. Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование

- а) к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и со стандартами медицинской помощи либо фармацевтической деятельности
- б) к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности
- в) к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи
- г) к осуществлению медицинской деятельности по определенной или нескольким медицинским специальностям в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи

39. Лечащий врач:

- а) организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента
- б) предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя
- в) приглашает для консультации врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей
- г) все перечисленное верно

40. Лицензирование – деятельность

- а) лицензирующих органов по предоставлению, переоформлению лицензий
- б) органов исполнительной власти по предоставлению, переоформлению лицензий
- в) все перечисленное верно

41. Лицензия –

- а) специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем конкретного вида деятельности
- б) специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем любого вида деятельности
- в) все перечисленное верно

42. Предметом документарной проверки соискателя лицензии или лицензиата являются:

- а) сведения, содержащиеся в представленных заявлениях и документах, в целях оценки соответствия таких сведений положениям ФЗ
- б) сведения о соискателе лицензии или лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц
- в) едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах
- г) все перечисленное верно

43. Конституция РФ является:

- а) федеральным законом
- б) конституционным федеральным законом
- в) основным законом, имеющим высшую юридическую силу
- г) подзаконным нормативно-правовым актом
- д) локальным нормативно-правовым актом

44. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции РФ, относится к:

- а) личным правам и свободам человека и гражданина
- б) политическим правам и свободам человека и гражданина
- в) социально-экономическим правам и свободам человека и гражданина
- г) культурным правам и свободам человека и гражданина
- д) избирательным правам гражданина

45. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено в:

- а) Конституции РФ
- б) Уголовном кодексе РФ
- в) Гражданском кодексе РФ
- г) Трудовом кодексе РФ
- д) Налоговом кодексе РФ

46. Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена лицу, достигшему возраста:

- а) 14 лет
- б) 15 лет
- в) 16 лет
- г) 18 лет
- д) свыше 18 лет

47. За нарушение санитарно-эпидемических правил и норм к административной ответственности могут быть привлечены:

- а) главный врач
- б) зам. главного врача
- в) заведующий отделением
- г) палатная медицинская сестра.

48. Выполнение медицинского вмешательства с согласия законных представителей допускается:

- а) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет и недееспособным гражданам
- б) при отказе от медицинского вмешательства несовершеннолетнего пациента в возрасте от 15 до 18 лет и при отказе недееспособного гражданина
- в) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет, недееспособным гражданам, а так же при невозможности получить согласие от дееспособного пациента

г) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет (до 16 лет для лиц, страдающих наркоманией), а так же недееспособным гражданам

49. Перед администрацией учреждения здравоохранения защищает права работников документ:

- а) коллективный договор
- б) закон о защите прав потребителей
- в) правила внутреннего трудового распорядка
- г) распоряжение администрации
- д) решение профсоюзной организации

50. Граждане имеют право на регулярное получение достоверной и своевременной информации:

- а) о факторах, способствующих сохранению здоровья
- б) о факторах, оказывающих на здоровье вредное влияние
- в) о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам и правилам
- г) в) все перечисленное верно

51. Нужно ли на применение медицинских информационных систем иметь сертификат:

- а) нет
- б) да
- в) по усмотрению руководства ЛПУ

52. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи гражданам обеспечивается в соответствии:

- а) с указанием главного врача лечебно-профилактического учреждения
- б) в соответствии с программами обязательного медицинского страхования

в) в соответствии с требованием пациента

53. Главная цель обязательного медицинского страхования:

- а) улучшение финансирования медицинских учреждений
- б) повышение денежного содержания медицинских работников
- в) обеспечить гражданам России равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования

54. Права пациента изложены в:

- а) Конституции РФ
- б) Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан
- в) в Законе РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»
- г) все перечисленное верно

55. Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента:

- а) если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения
- б) в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения
- в) в случае отказа пациента от лечения

56. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается:

- а) в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю.
- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений
- в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей
- д) все перечисленное верно

57. Какой правовой документ регулирует частную медицинскую практику и частную фармацевтическую деятельность:

- а) Уголовный кодекс РФ
- б) Семейный кодекс РФ
- в) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан

58. Определение предпринимательской деятельности содержится в:

- а) Гражданском кодексе РФ
- б) Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан
- в) Трудовом кодексе РФ
- г) Конституции РФ

59. Лица, занимающиеся частной медицинской практикой, оказывают медицинские услуги за счет средств:

- а) предприятий, учреждений и организаций, в том числе и страховых медицинских организаций и личных средств граждан
- б) личных средств граждан и средств учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения
- в) учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения

60. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников — это:

- а) моральная ответственность
- б) дисциплинарная ответственность
- в) материальная ответственность
- г) уголовная ответственность

61. Моральный вред оценивается:

- а) родственниками потерпевшего
- б) судом

в) администрацией медицинской организации

62. Какие из перечисленных преступлений являются должностными:

- а) злоупотребление должностными полномочиями
- б) получение взятки
- в) служебный подлог
- г) все перечисленное верно

63. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

64. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:

- а) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи
- б) обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

65. Знание врачом законов формирования личности позволяет

- а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
- б) изучать характер и личность больного
- в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
- г) все вышеперечисленное

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

- а) к руководителю ЛПУ или другому должностному лицу
- б) в орган управления ЗО
- в) в страховую медицинскую организацию
- г) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- д) в лицензионно - аккредитационный орган
- е) в общество по защите прав потребителей или суд
- ж) в любую из названных выше инстанций

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

- а) в вышестоящих государственных органах
- б) вышестоящим должностным лицам
- в) в суде
- г) все вышеперечисленное

68. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется:

- а) органами, организациями государственной, муниципальной системы здравоохранения
- б) органами, организациями государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения
- в) организациями государственной и частной системы здравоохранения
- г) организациями государственной, ведомственной и частной системы здравоохранения

69. Ответственность в сфере охраны здоровья несут:

- а) органы государственной власти и органы местного самоуправления; должностные лица организаций; медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники; ФФОМС и ТФОМС
- б) органы государственной власти и органы местного самоуправления и ФФОМС и ТФОМС



в) органы государственной власти и органы местного самоуправления; должностные лица организаций; медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники

г) медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники

70. Предметом внеплановой выездной проверки соискателя лицензии или лицензиата являются:

а) состояние помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов

б) наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников

в) все вышеперечисленное

Высшая школа медицины "Эко-безопасность"