



ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Аналитический центр при
Правительстве Российской Федерации

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

30.03.2021 № 16-2/И/1-2279

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 4(3) постановления Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1009 «Об утверждении Правил подготовки нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти и их государственной регистрации» направляет для рассмотрения на заседании профильной рабочей группы по реализации механизма «регуляторной гильотины» проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (со сроком освоения 504 академических часа)» (далее – приказ).

Дополнительно сообщаем, что во исполнение пункта 11 Правил проведения федеральными органами исполнительной власти оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов и проектов решений Евразийской экономической комиссии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2012 № 1318, приказ был размещен на Федеральном портале проектов нормативных правовых актов regulation.gov.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://regulation.gov.ru/projects#npa=114016>.

Приложение: 21 л. в 1 экз.

Т.В. Семенова

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D66B234DC34AC0000000C300060002
Кому выдан: Семенова Татьяна Владимировна
Действителен: с 05.08.2020 до 05.08.2021



АС-GOV-937553

Аналитический центр при
Правительстве Российской Федерации
Вх. №01-12/2519 от 30.03.2021

**Об утверждении
примерной дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки по специальности
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(со сроком освоения 504 академических часа)**

В соответствии с частью 3 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 30, ст. 4134) п р и к а з ы в а ю:

утвердить примерную дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (со сроком освоения 504 академических часа) согласно приложению.

Министр

М.А. Мурашко

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D66B234DC34AC0000000C300060002
Кому выдан: Семенова Татьяна Владимировна
Действителен: с 05.08.2020 до 05.08.2021

**Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(со сроком освоения 504 академических часа)**

I. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.¹

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 504 академических часа

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

На обучение по программе могут быть зачислены медицинские работники, соответствующие Квалификационным требованиям к медицинским работникам с

¹ Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – Порядок).

высшим образованием по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»³.

1.3. Программа разработана на основании Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, профессионального стандарта специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья⁴.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы. Структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Для формирования трудовых функций в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование трудовых функций специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК,

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273) и от 4 сентября 2020 г. № 940н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 октября 2020 г., регистрационный № 60182).

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 года № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 г., регистрационный № 49047).

лабораторные занятия, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений врачей.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки⁵. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом ее содержания и предложений организаций, направляющих специалистов по организации здравоохранения и общественному здоровью на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁶, в объеме, не превышающем 30% от ее трудоемкости.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы.

Объем контактной работы слушателей с педагогическими работниками организации, осуществляющей образовательную деятельность, при проведении учебных занятий по Программе должен составлять не менее 50 % от общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей образовательную деятельность как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁷.

1.12. В Программе содержатся требования к текущему контролю и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в

⁵ Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ.

⁶ Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 49, ст. 6962).

⁷ Статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, ст. 6962).

объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке⁸.

II. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, описание трудовых функций специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья, входящих в профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» и подлежащих формированию и совершенствованию:

- статистический учет в медицинской организации;
- организация статистического учета в медицинской организации;
- ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации;
- организация деятельности структурного подразделения медицинской организации;
- планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации;
- контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации;
- анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации;
- управление ресурсами медицинской организации;
- взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации;
- планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации;
- разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации;
- проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации;
- управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации;
- менеджмент качества процессов медицинской организации;
- управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями;
- организация деятельности медицинской организации;
- менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме.

⁸ Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

III. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ⁹ , СЗ ¹⁰	
Рабочая программа учебного модуля «Медицинская статистика»						
1	Теоретические основы и методы статистики	9	1	-	8	ТК ¹¹
2	Статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения	9	1	-	8	ТК
3	Статистические данные об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности медицинских организаций	9	1	-	8	ТК
4	Информационные технологии в здравоохранении	9	3	-	6	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Общественное здоровье»						
5	Общественное здоровье	9	3	-	6	ТК
6	Здоровье населения	9	3	-	6	ТК
7	Организация охраны здоровья населения	18	6	-	12	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Организация здравоохранения»						
8	Нормативное правовое регулирование государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и деятельности медицинской организации	12	6	-	6	ТК
9	Организация	24	12	-	12	ТК

⁹ ПЗ – практические занятия

¹⁰ СЗ – семинарские занятия

¹¹ ТК – текущий контроль

	медицинской помощи населению					
10	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	9	3	-	6	ТК
11	Контроль в сфере здравоохранения	9	3	-	6	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Экономика здравоохранения»						
12	Экономика здравоохранения	12	3	-	9	ТК
13	Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья	9	3	-	6	ТК
14	Планирование финансово-хозяйственной деятельности	12	-	3	9	ТК
15	Маркетинг медицинских услуг	12	6	6	6	ТК
16	Основы экономического анализа. Анализ финансовой отчетности медицинской организации	9	-	3	6	ТК
17	Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития здравоохранения	6	-	-	6	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Менеджмент ресурсов организации здравоохранения»						
18	Основы менеджмента в здравоохранении	18	6	-	12	ТК
19	Управление кадровыми ресурсами	12	3	3	6	ТК
20	Управление финансовыми ресурсами	12	3	3	6	ТК
21	Управление материально-	12	6	-	6	ТК

	техническими ресурсами					
22	Управление информационными ресурсами	12	6	-	6	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности»						
23	Теория и практика управления качеством в сфере здравоохранения	12	6	-	6	ТК
24	Стратегический менеджмент медицинской организации	18	4	6	8	ТК
25	Управление качеством и безопасностью деятельности медицинских организаций	18	2	6	10	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Лидерство и командообразование»						
26	Лидерство и командообразование	24	6	6	12	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Психология»						
27	Конфликтология	9	3	-	6	ТК
28	Психология	9	3	-	6	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»						
29	Сердечно-легочная реанимация. Оказание медицинской помощи в неотложной форме	6	-	3	3	ТК
Часть, формируемая участниками образовательных отношений		150	48	-	102	ТК
Итоговая аттестация		6	-	-	6	
Всего		504	150	33	321	

IV. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц, часы	2 месяц, часы	3 месяц, часы	4 месяц, часы
Медицинская статистика	36	-	-	-
Общественное здоровье	36	-	-	-
Организация здравоохранения	32	22	-	-
Экономика здравоохранения	-	30	30	-
Менеджмент ресурсов организации здравоохранения	-	40	26	-
Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности	-	12	36	-
Лидерство и командообразование	-	-	6	18
Психология	-	-	6	12
Смежные дисциплины	-	-	-	6
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	40	40	40	30
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Итого	144	144	144	72

V. Рабочие программы учебных модулей

Раздел 1

Теоретические основы и методы статистики

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Общая теория медицинской статистики
1.2	Методы сбора и обработки статистической информации в здравоохранении
1.3	Прогнозирование на основе анализа статистической информации в здравоохранении
1.4	Обработка материалов с использованием методов описательной и аналитической статистики, непараметрических методов исследования
1.5	Виды статистических величин
1.6	Статистические наблюдения. Виды статистических наблюдений

Раздел 2

Статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Статистика здоровья населения: статистика медико-демографических процессов
2.2	Статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения

Раздел 3

Статистические данные об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности медицинских организаций

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Статистические показатели организации медицинской помощи населению и их анализ
3.2	Организация статистического учета и отчетности в медицинских организациях
3.3	Медико-статистический анализ в медицинских организациях
3.4	Статистические показатели экономической и хозяйственной деятельности медицинских организациях

Раздел 4

Информационные технологии в здравоохранении

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Понятие об информации. Источники информации в здравоохранении
4.2	Информационные системы в сфере здравоохранения. Требования к информационным системам в сфере здравоохранения
4.3	Единые государственные информационные системы в сфере

	здравоохранения (ЕГИСЗ)
4.4	Правовое регулирование отношений в сфере информации, информационных технологий и защиты информации. Методы обеспечения информационной безопасности в медицинских организациях
4.5	Цифровая экономика, цифровое здравоохранение

Раздел 5
Общественное здоровье

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Здоровье человека как социально-экономическая ценность
5.2	Исторические аспекты формирования общественного здоровья и здравоохранения в мире

Раздел 6
Здоровье населения

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Современные подходы и методы изучения здоровья населения
6.2	Основные факторы риска для здоровья
6.3	Демография. Статистика. Динамика. Показатели
6.4	Анализ потребности населения в медицинской помощи

Раздел 7
Организация охраны здоровья населения

Код	Наименования тем, элементов
7.1	Нормативные правовые акты Российской Федерации по охране здоровья граждан
7.2	Государственная политика в области профилактики заболеваний у населения и формирование здорового образа жизни
7.3	Организация медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерное наблюдение

Раздел 8
Нормативное правовое регулирование государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и деятельности медицинской организации

Код	Наименования тем, элементов
8.1	Права граждан в сфере охраны здоровья
8.2	Государственные гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
8.3	Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи
8.4	Клинические рекомендации

Код	Наименования тем, элементов
8.5	Стандартизация в здравоохранении
8.6	Лицензирование медицинской деятельности

Раздел 9

Организация медицинской помощи населению

Код	Наименования тем, элементов
9.1	Первая помощь
9.2	Виды, формы и условия оказания медицинской помощи
9.3	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению
9.4	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение
9.5	Организация безвозмездного обеспечения населения донорской кровью и (или) ее компонентами
9.6	Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций
9.7	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения
9.8	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации
9.9	Производительность труда и внедрение лучших практик в деятельность организации здравоохранения
9.10	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Раздел 10

Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
10.1	Правовое регулирование, понятие и виды медицинских экспертиз
10.2	Организация проведения экспертизы нетрудоспособности в медицинских организациях
10.3	Нормативное правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности
10.4	Медико-социальная экспертиза

Раздел 11

Контроль в сфере охраны здоровья

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
11.1	Контроль качества и безопасности медицинской деятельности
11.2	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств
11.3	Государственный контроль за обращением медицинских изделий
11.4	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
11.5	Государственный контроль в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов

Раздел 12

Экономика здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
12.1	Экономика – предмет, методы изучения
12.2	Теоретические основы макроэкономики и микроэкономики
12.3	Особенности экономических взаимоотношений в системе здравоохранения
12.4	Предпринимательская деятельность

Раздел 13

Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
13.1	Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санитарно-курортного лечения. Оплата медицинских услуг
13.2	Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации: правовые основы, основные принципы обязательного медицинского страхования

Раздел 14

Планирование финансово-хозяйственной деятельности

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
14.1	Основы планирования в организации
14.2	Принципы и методы планирования финансово-хозяйственной деятельности в медицинских организациях
14.3	Бизнес-планирование в медицинских организациях

Раздел 15

Маркетинг медицинских услуг

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
15.1	Основы маркетинга
15.2	Сущность, цели, принципы и функции маркетинга медицинских услуг
15.3	Технологии проведения и анализ результатов маркетинговых исследований

Раздел 16

Основы экономического анализа.

Анализ финансовой отчетности медицинской организации

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
16.1	Оценка экономической эффективности деятельности организации здравоохранения
16.2	Внутренняя система нормирования (нормы и нормативы), основы управленческого учета
16.3	Анализ финансовой отчетности медицинской организации

Раздел 17

Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
17.1	Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития здравоохранения

Раздел 18

Основы менеджмента

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
18.1	Теория менеджмента
18.2	Школы менеджмента
18.3	Функции управления
18.4	Организационные структуры управления
18.5	Стиль управления организацией
18.6	Организационные процессы
18.7	Коммуникации
18.8	Управленческие решения

Раздел 19

Управление кадровыми ресурсами

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
19.1	Управление персоналом организации
19.2	Мотивация труда
19.3	Нормативное правовое регулирование трудовых отношений
19.4	Планирование трудовых ресурсов
19.5	Профессиональная ориентация, адаптация и обучение персонала медицинской организации
19.6	Оценка трудовой деятельности персонала медицинской организации

Раздел 20
Управление финансовыми ресурсами

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
20.1	Бюджетирование в медицинских организациях
20.2	Основы бухгалтерского учета в медицинских организациях

Раздел 21
Управление материально-техническими ресурсами

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
21.1	Управление запасами медицинской организации
21.2	Оценка эффективности использования материально-технических ресурсов в медицинских организациях
21.3	Нормативное правовое регулирование в сфере закупок товаров, работ и услуг (44-ФЗ, 223-ФЗ)

Раздел 22
Управление информационными ресурсами

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
22.1	Информационные ресурсы в здравоохранении
22.2	Документационное обеспечение управления в медицинской организации
22.3	Документооборот в организациях здравоохранения

Раздел 23
**Теория и практика управления качеством
в сфере здравоохранения**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
23.1	Исторические и философские основы понятия качества
23.2	Принципы всеобщего управления качеством
23.3	Основы обеспечения доступности и качества медицинской помощи
23.4	Критерии оценки качества медицинской помощи

Раздел 24
Стратегический менеджмент медицинской организации

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
24.1	Стратегическое планирование деятельности организаций здравоохранения
24.2	Риск-менеджмент
24.3	Управление изменениями

Раздел 25
Управление качеством и безопасностью
деятельности в медицинских организациях

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
25.1	Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации
25.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
25.3	Применение российских и международных стандартов системы менеджмента качества в сфере здравоохранения

Раздел 26
Лидерство и командообразование

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
26.1	Основные понятия и теории лидерства
26.2	Психологические аспекты лидерства
26.3	Факторы формирования лидерства
26.4	Делегирование полномочий
26.5	Технологии командообразования
26.6	Управление отношением и общением
26.7	Тайм-менеджмент
26.8	Имиджелогия
26.9	Культура делового общения
26.10	Кросс-культурный менеджмент
26.11	Корпоративная культура

Раздел 27
Конфликтология

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
27.1	Конфликты в различных сферах человеческого взаимодействия
27.2	Прогнозирование и профилактика конфликтов
27.3	Технология предупреждения конфликтов. Практика разрешения конфликтов

Раздел 28
Психология

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
28.1	Психология межличностных взаимодействий
28.2	Социальная психология общения
28.3	Психология взаимоотношений
28.4	Психология стресса, развитие стрессоустойчивости
28.5	Основы медицинской этики и деонтологии

Раздел 29
Сердечно-легочная реанимация. Оказание медицинской помощи в неотложной форме

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
29.1	Сердечно-легочная реанимация
29.2	Оказание медицинской помощи в неотложной форме

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»¹², и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 5%.

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (игровые технологии, тренинги, дискуссии и т.п.).

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, задания в тестовой форме, ситуационные задачи и т.п.

¹² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237)

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме тестирования или собеседования для оценки степени достижения слушателями запланированных результатов обучения по Программе.

7.2. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена, утверждаемой организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Специалист области организации здравоохранения и общественного здоровья». Итоговая аттестация предусматривает проведение тестового контроля, решение ситуационных задач, а также может осуществляться в форме выпускной аттестационной работы.

7.3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.4. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке.

VIII. Оценочные материалы

8.1. Примеры тестовых заданий:

1. Зная среднегодовую численность населения и число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом, можно вычислить

- А. первичную заболеваемость
- Б. общую заболеваемость
- В. заболеваемость, повлекшую временную утрату трудоспособности
- Г. заболеваемость инфекционными болезнями

2. Для расчета общей заболеваемости необходимы данные о среднегодовой численности населения и числе всех заболеваний

- А. зарегистрированных в данном году
- Б. зарегистрированных впервые в жизни в данном году
- В. выявленных при медицинских осмотрах
- Г. выявленных у населения трудоспособного возраста

3. Зная среднегодовую численность населения и число всех заболеваний, зарегистрированных в данном году, можно вычислить

- А. общую заболеваемость
- Б. первичную заболеваемость
- В. заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- Г. заболеваемость инфекционными болезнями

4. Для расчета патологической пораженности населения необходимо знать

- А. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах, и численность прошедших медицинский осмотр
- Б. число всех заболеваний, зарегистрированных в данном году, и среднегодовую численность населения
- В. число инфекционных заболеваний и число всех зарегистрированных заболеваний
- Г. число заболеваний, зарегистрированных в данном году, и зарегистрированных в предыдущих годах

5. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в

- А. суд
- Б. прокуратуру
- В. полицию
- Г. следственный комитет

6. В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» за нецелевое использование средств, перечисленных по договору на оказание и оплату медицинской помощи, медицинская организация уплачивает штраф

- А. в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования
- Б. на резервный счет Росздравнадзора
- В. на расчетный счет медицинской организации
- Г. в бюджет федерального фонда обязательного медицинского страхования

7. Страховая медицинская организация организует проведение _____ экспертизы

- А. медико-экономической
- Б. судебно-психиатрической
- В. военно-медицинской
- Г. медико-социальной

8. Продолжительность работы по совместительству медицинских работников в течение месяца не должна превышать

- А. половины месячной нормы рабочего времени
- Б. целой месячной нормы рабочего времени
- В. трети месячной нормы рабочего времени
- Г. двух месячных норм рабочего времени

9. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается при

- А. угрозе распространения инфекционных заболеваний
- Б. проведении профилактического медицинского осмотра
- В. трансплантации органов и тканей от живого донора
- Г. назначении страховой пенсии по инвалидности

10. Финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется из средств

- А. фонда обязательного медицинского страхования
- Б. фонда социального страхования
- В. собственных средств пациента
- Г. добровольных пожертвований граждан

Правильные ответы:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	А	6	А
2	А	7	А
3	А	8	А
4	А	9	А
5	А	10	А

8.2. Примеры ситуационных заданий

Задача №1

В медицинскую организацию поступило письменное обращение от гражданина В. – супруге которого было проведено искусственное прерывание беременности по ее желанию на сроке восемь недель. Суть претензии: лечащий врач не испросил согласия супруга на проведение операции по прерыванию беременности, тем самым были нарушены его права на отцовство.

Задание: Составьте обоснованный ответ заявителю.

Ответ: В соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве.

Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия при сроке беременности до двенадцати недель.

Таким образом, претензия является необоснованной, согласие супруга на прерывание беременности законодательством не предусмотрено.

Задача №2

В детскую поликлинику обратилась бабушка с ребенком 7-ми лет для проведения вакцинации. Лечащий врач настоял на присутствии одного из родителей для оформления информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи. Бабушка обратилась с жалобой к главному врачу поликлиники. Суть претензии: бабушка является близким родственником и может давать согласие на оказание медицинской помощи внуку.

Задание: Составьте обоснованный ответ заявителю.

Ответ: Согласно положениям Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

В данном случае бабушка не является законным представителем и неправомочна давать информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи ребенку.

Задача №3

Несмотря на решение врачебной комиссии, пациент отказывается от направления на медико-социальную экспертизу без объяснения причин и просит о продлении листка нетрудоспособности.

Задание: Обоснуйте правильное решение в отношении просьбы пациента.

Ответ: В соответствии с положением приказа Минздравсоцразвития России от 1 сентября 2020 г. № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» при отказе гражданина от направления на МСЭ или неявке без уважительных причин в назначенный срок на МСЭ листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или неявки на МСЭ; сведения об этом указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, либо в истории болезни стационарного больного или иной медицинской документации, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы.

Таким образом, просьба пациента о продлении листка нетрудоспособности не является правомочной. Листок нетрудоспособности закрывается с заполнением строки «Иное», с кодом «35-отказ от проведения медико-социальной экспертизы» и выдается на руки пациенту.