



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦО»
Г. В. Ильина
«09» января 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа профессиональной переподготовки
«Организация сестринского дела»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Либерман Е.Д.		

Тюмень 2019

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

I. Пояснительная записка

Целью реализации программы является совершенствование общих и профессиональных компетенций в области менеджмента сестринской деятельности, ресурсного управления и управления качеством медицинской помощи, организационной культуры, проектирования эффективных коммуникаций.

Общие компетенции:

- использовать управленческие функции планирования, организации, мотивации, контроля и координации в административной деятельности;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;
- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
 - рационально использовать ресурсы медицинского учреждения;
 - использовать коммуникативные навыки общения;
 - оценивать эффективность управленческой деятельности;
 - оценивать качество и эффективность сестринской помощи;
 - организовывать взаимодействие с общественными организациями и сестринскими ассоциациями;
 - обеспечивать систему взаимодействия между смежными медицинскими учреждениями, между структурными подразделениями медицинского учреждения;
 - организовать работу по кадровому планированию специалистов со средним медицинским образованием в медицинском учреждении;

Форма обучения: заочная (очная) с использованием дистанционных технологий

Срок обучения: 288 часов.

Режим занятий: по 6 часов

Категория обучающихся: при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

II. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов	Всего, час.	В том числе		Форма контроля
			Теория	Практика	
1.	Основы социальной гигиены и организация здравоохранения.	22	9	19	зачет
2.	Теоретические основы сестринского дела.	20	9	19	зачет
3.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации по охране здоровья населения.	14	9	19	зачет
4.	Основы организации лечебно-профилактической помощи населению.	56	9	19	зачет
5.	Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения.	52	9	19	зачет
6.	Основы законодательства и права в здравоохранении.	14	9	19	зачет
7.	Организация планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений.	32	9	20	зачет
8.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений в здравоохранении с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.	34	9	20	зачет
9.	Основы медицинской информатики.	20	9	19	зачет
10.	Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	18	9	19	зачет
11.	Итоговая аттестация (экзамен).	6		6	экзамен
ИТОГО:		288	90	198	

Содержание практики

- Изучение директивных документов, регламентирующих деятельность медицинского учреждения
- Изучение формы годовых статистических отчетов и первичной медицинской документации, отражающие деятельность средних и младших медицинских кадров
- Организация работы по повышению квалификации и переподготовке, развитию профессиональной карьеры, аттестации и сертификации средних медицинских кадров
- Составление профессионально-должностных инструкций сестринского и младшего медицинского персонала
- Организация работы по обеспечению лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в медицинском учреждении
- Составление графика работы сотрудников отделения на следующий месяц
- Переоформление документов в плановом отделе на год
- Проведение инвентаризации старшей медицинской сестры и сестры-хозяйки
- Организация медицинского осмотра сотрудников отделения
- Проведение метрологической поверки медицинского оборудования

III. Календарный учебный график по программе дополнительной

**профессиональной переподготовки
«Организация сестринского дела»**

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов		
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс			
1 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
2 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
3 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
4 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
5 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
6 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
7 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
8 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
Итого:								288		
Примечание:										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td>- производственная практика</td> </tr> </table>										- производственная практика
	- производственная практика									

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00, окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	«Организация сестринского дела»	По мере комплектации групп											

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, информационные стенды, плакаты, учебный фильм «Оказание первой помощи при несчастных случаях».

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- Конституцию РФ, законы и нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы законодательства и права в здравоохранении;
- основы управления и организации здравоохранения в Российской Федерации;
- основы медицинского страхования: - экономические модели финансирования, организацию планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений в новых экономических условиях;
- основные принципы и организацию экспертизы качества медицинской помощи;
- основы менеджмента и маркетинга в здравоохранении;
- теоретические основы сестринского дела;
- организацию сестринского дела в системе здравоохранения Российской Федерации;
- медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального общения; основы педагогики;
- статистические показатели оценки здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
- статистику здоровья населения; демографическую и медико-социальную характеристику населения: - основы организации медицинской помощи городскому населению, организацию сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию городского населения;

- основы организации медицинской помощи сельскому населению, организацию сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию сельского населения;
- основы организации медицинской помощи детям и матерям, организацию сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка;
- основы организации медико-социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии, организацию сестринского дела в медицинских учреждениях медико-социальной помощи;
- систему взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
- основы организации медицинской и социальной реабилитации; - организацию экспертизы нетрудоспособности;
- основы диспансеризации населения;
- систему мероприятий по обеспечению безопасной больничной среды;
- организацию лекарственного обеспечения медицинского учреждения;
- систему делопроизводства в медицинском учреждении, организацию учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения с использованием электронно-вычислительной техники;
- роль сестринского персонала в федеральных, территориальных программах охраны здоровья населения;
- основы валеологии и санологии; методы и средства гигиенического воспитания;
- организацию работы по гигиеническому воспитанию населения и пропаганде здорового образа жизни;
- охрану труда и технику безопасности в медицинских учреждениях.

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- использовать управленческие функции планирования, организации, мотивации, контроля и координации в административной деятельности;
- владеть методами управленческой деятельности;
- рационально использовать ресурсы медицинского учреждения;
- использовать коммуникативные навыки общения;
- оценивать эффективность управленческой деятельности;
- оценивать качество и эффективность сестринской помощи;
- организовывать взаимодействие с общественными организациями и сестринскими ассоциациями; - обеспечивать систему взаимодействия между смежными медицинскими учреждениями, между структурными подразделениями медицинского учреждения;
- организовать работу по кадровому планированию специалистов со средним медицинским образованием в медицинском учреждении;
- организовывать работу по расстановке, использованию, обучению и оценке квалификации средних медицинских кадров;
- работать с организационно-распорядительной документацией;
- анализировать статистические показатели оценки здоровья населения, оценки деятельности учреждения здравоохранения;
- осуществлять педагогическую и наставническую деятельность;
- повышать уровень профессиональных знаний, умений и навыков.

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Организация сестринского дела» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается диплом о профессиональной переподготовке/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации/ сертификации по дополнительной профессиональной программе курса профессиональной переподготовки «Организация сестринского дела» в объеме 288 учебных часа

1. Менеджером среднего звена в учреждении здравоохранения является:
 - а) главный врач
 - б) главная медицинская сестра
 - в) старшая медицинская сестра
 - г) постовая медицинская сестра

2. основополагающий принцип системы здравоохранения:
 - а) карантинная направленность
 - б) охрана здоровья населения является ведущей функцией государства
 - в) статистическая направленность системы
 - г) учет влияния социальных и биологических факторов на здоровье

3. Основным методом социально-гигиенических исследований является
 - а) исторический
 - б) статистический
 - в) экспериментальный
 - г) экономический

4. По определению всемирной организации здравоохранения здоровье – это:
 - а) отсутствие болезней
 - б) нормальное функционирование систем организма
 - в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
 - г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой, и отсутствуют какие-либо болезненные изменения.

5. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения:
 - а) демографические показатели
 - б) заболеваемость населения
 - в) физическое развитие
 - г) инвалидность

6. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения:
 - а) биологические
 - б) природные
 - в) социально-экономические
 - г) организация медицинской помощи

7. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает:

- а) генетический риск
- б) окружающая среда
- в) образ жизни населения
- г) уровень и качество медицинской помощи

8. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

- а) средняя продолжительность предстоящей жизни
- б) рождаемость
- в) смертность
- г) естественный прирост (убыль)

9. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время:

- а) остался на прежнем уровне
- б) резко возрос
- в) сократился
- г) носит волнообразный характер

10. К основным функциям менеджмента относят:

- а) определение целей
- б) контроль, планирование, мотивацию, организацию
- в) определение задач, планирование, контроль, коммуникацию
- г) планирование, координацию, мотивацию, контроль

11. Сертификат специалиста:

- а) способствует повышению должностного оклада специалиста
- б) подтверждает соответствие подготовки специалиста государственным стандартам образования
- в) дает медицинской сестре право на занятие частной практикой
- г) служит документом, на основании которого присваивается квалификационная категория медицинской сестры

12. Демографическая ситуация в России характеризуется:

- а) естественным приростом населения
- б) нулевым естественным приростом
- в) естественной убылью
- г) волнообразностью демографического процесса

13. Демографическая политика в России предполагает: а) повышение рождаемости

- б) снижение рождаемости
- в) оптимизацию естественного прироста населения
- г) снижение смертности

14. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели:

- а) демографические (количество рождений, смертей)
- б) заболеваемости
- в) физического развития
- г) инвалидности

15. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:

- а) острых
- б) хронических
- в) на ранних стадиях
- г) инфекционных

16. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является:

- а) контрольная карта диспансерного наблюдения
- б) медицинская карта стационарного больного
- в) статистический талон уточненных диагнозов
- г) листок нетрудоспособности.

17. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

- а) листок нетрудоспособности
- б) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
- в) контрольная карта диспансерного наблюдения
- г) медицинская карта амбулаторного больного

18. Источником изучения инфекционной заболеваемости является:

- а) медицинская карта амбулаторного больного
- б) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
- в) медицинская карта стационарного больного
- г) статистический талон уточненных диагнозов

19. Основной причиной смертности населения является:

- а) желудочно-кишечные заболевания
- б) сердечно-сосудистые заболевания
- в) онкологические заболевания
- г) травмы, несчастные случаи, отравления

20. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни:

- а) системы пищеварения
- б) системы кровообращения
- в) органов дыхания
- г) опорно-двигательного аппарата

21. В структуре причин инвалидности 1 место занимают:

- а) заболевания органов дыхания
- б) сердечно-сосудистые заболевания
- в) травмы, несчастные случаи, отравления
- г) злокачественные образования

22. Лицензия – это документ государственного образца:

- а) свидетельствующий о достижении специалистом определенного уровня теоретических знаний, достаточных для самостоятельной профессиональной деятельности

- б) свидетельствующий о достижении специалистом определенных практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной деятельности
- в) свидетельствующий о достижении специалистом определенного уровня теоретических знаний, практических знаний и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной деятельности
- г) разрешающий специалисту с учетом его образования осуществлять определенные виды профессиональной деятельности

23. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения:

- а) страховая
- б) частная
- в) государственная
- г) смешанная

24. В настоящее время в РФ принята модель здравоохранения:

- а) государственная
- б) бюджетно-страховая
- в) частная
- г) смешанная

25. Из фондов медицинского страхования финансируется:

- а) развитие материально-технической базы здравоохранения
- б) подготовка медицинских кадров и научные исследования
- в) медицина катастроф
- г) оказание гарантированных видов медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования

26. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:

- а) обязательном медицинском
- б) добровольном медицинском
- в) возвратном
- г) социальном

27. Основным элементом базовой программы обязательного медицинского страхования:

- а) первичная медико-санитарная помощь
- б) стационарная хирургическая помощь
- в) родовспоможение
- г) профилактическая работа со здоровым взрослым населением

28. Целью аккредитации медицинского учреждения является:

- а) защита интересов потребителя медицинских услуг
- б) определение объема медицинской помощи
- в) установление соответствия стандартам качества медицинской помощи
- г) оценка степени квалификации медицинского персонала

29. Аккредитации и лицензированию, прежде всего, подлежат учреждения определенной формы собственности:

- а) государственной
- б) региональной
- в) частной
- г) муниципальной

30. Лицензирование медицинского учреждения означает:

- а) определение видов и объема медицинской помощи ЛПУ
- б) выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно- профилактической деятельности
- в) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
- г) оценку степени квалификации медицинского персонала

31. Совершенствование медицинской помощи населению РФ на современном этапе связано с развитием:

- а) стационарной помощи
- б) медицинской науки
- в) сельского здравоохранения
- г) первичной медико-санитарной помощи

32. Приоритетная подсистема при бюджетно-страховой медицине:

- а) стационарная помощь населению
- б) амбулаторно-поликлиническая помощь
- в) сельское здравоохранение
- г) государственный санитарно-эпидемиологический надзор

33. Менеджером высшего звена в учреждении здравоохранения является:

- а) главный врач
- б) главная медицинская сестра
- в) старшая медицинская сестра
- г) постовая медицинская сестра

34. Наиболее перспективным считается вариант первичной медико- санитарной помощи:

- а) участковыми врачами
- б) врачами узкой специализации
- в) врачами общей практики
- г) цеховыми врачами

35. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации:

- а) дневных стационаров
- б) диспансеризации населения
- в) терапевтической помощи в поликлинике и на дому
- г) реабилитационной работы

36. Диспансеризация- это метод:

- а) выявления острых и инфекционных заболеваний
- б) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных

- в) наблюдения за состоянием окружающей среды
- г) оказания неотложной помощи

37.Профилактические медицинские осмотры являются основой:

- а) первичной медико-санитарной помощи
- б) диспансеризации
- в) реабилитационной работы
- г) экспертизы трудоспособности

38.Мощность стационара определяется:

- а) численностью обслуживаемого населения
- б) количеством коек
- в) количеством работающих врачей
- г) уровнем технической оснащённости

39.Кто отвечает в больнице за хозяйственную, медицинскую, финансовую деятельность, а также правильность и эффективность лечения больных, и квалификацию медицинского персонала больницы:

- а) заведующий отделением
- б) врач-ординатор
- в) главный врач
- г) старшая медсестра

40.Основные функции менеджера:

- а) руководство работой, принятие решений
- б) руководство работой, управление предприятием
- в) руководство работой, право принятия и принятие решений, управление предприятием
- г) управление предприятием

41.Кто является главной помощницей главного врача при решении административных и хозяйственных вопросов:

- а) старшая медсестра
- б) главная медсестра
- в) палатная медсестра
- г) заведующий отделением

42.Аттестация среднего медицинского персонала проводится с целью:

- а) определения готовности специалиста к самостоятельной деятельности
- б) определения уровня квалификации специалиста, соответствие его профессионально- должностным требованиям
- в) лицензирование профессиональной деятельности
- г) определение разряда оплаты труда работника

43.Документ скорой медицинской помощи при госпитализации:

- а) «направление в травматический пункт»
- б) «карта вызова станции скорой медицинской помощи»
- в) «сопроводительный лист станции скорой медицинской помощи»
- г) карта амбулаторного больного

44. Сертификат специалиста действует на всей территории России и выдается на срок:

- а) 1 год
- б) 3 года
- в) 5 лет
- г) пожизненно

45. В чем заключается основная работа дежурного врача:

- а) в лечении больных
- б) в руководстве отделением
- в) в совершении утреннего и вечернего обхода больных и вновь поступивших
- г) регистрации поступивших больных

46. Какой документ заполняется в приемном отделении на каждого поступившего:

- а) «статистическая карта выбывшего из стационара»
- б) «медицинская карта стационарного больного»
- в) «карта учета диспансеризации»
- г) «карта амбулаторного больного»

47. Лицензии на медицинскую деятельность выдаются на срок:

- а) не более 1-го года
- б) не менее 3-х лет
- в) не более 5 лет
- г) пожизненно

48. По какому принципу обслуживаются работники предприятий медико-санитарной части:

- а) по участковому
- б) по закрытому
- в) по цеховому участковому
- г) по открытому

49. Кто непосредственно лечит больных в стационаре:

- а) врач-ординатор
- б) дежурный врач
- в) заведующий отделением
- г) врач общей практики

50. В чем заключается основная работа палатной медицинской сестры:

- а) контролировать работу среднего медперсонала
- б) непосредственно ухаживать за больными
- в) отвечать за состояние и хранение белья
- г) оказывать помощь в работе заведующего отделением

51. В структуру бизнес-плана входит раздел:

- а) общая характеристика организации
- б) численность штатных единиц
- в) административный аппарат
- г) задачи строго доверительного характера

52. Управленческий персонал подразделяется на:

- а) основной
- б) специалистов и руководителей
- в) вспомогательный
- г) дополнительный

53. В состав медико-санитарной части входит:

- а) фельдшерский здравпункт
- б) станция скорой медицинской помощи
- в) городская поликлиника
- г) стационар

54. Качество медицинского товара или услуги определяют как:

- а) соответствие товара или услуги внутренним спецификациям организации
- б) совокупность свойств или характеристик товара (услуги), за счет которых удовлетворяются обусловленные или предполагаемые потребности
- в) уровень соответствия товара или услуги определенным стандартам
- г) проверка деятельности организации с целью ликвидации недостатков

55. Экспертиза трудоспособности:

- а) назначение человека на определенный вид работы
- б) определение способности человека выполнять работу
- в) стойкий характер нетрудоспособности
- г) появление хронических заболеваний
- д) инвалидность

56. Стойкая нетрудоспособность:

- а) инвалидность
- б) заболеваемость
- в) травматизм
- г) нарушения носят обратимый характер

57. Должностные инструкции - это:

- а) краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий различных должностей в организации
- б) изложение обязанностей работника
- в) утвержденные администрацией права и обязанности работника
- г) «Личное дело» сотрудника организации

58. Бюджет - это:

- а) поступления от налогов в государственную казну
- б) роспись расходов и доходов
- в) расходы государства
- г) все ответы верны

59. Основные принципы рыночной экономики:

- а) экономическая свобода.
- б) договорные отношения
- в) свободные ценообразования

г) все ответы верны

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Доступ к пользованию электронной-библиотечной системы IPR BOOKS.
2. Презентации по современным аспектам управления, экономики здравоохранения

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения. В 2 томах. Том 2; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2012. - 160 с.
2. Управление и экономика здравоохранения; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2013. - 664 с.
3. Управление и экономика фармации. В 4 томах. Том 3. Экономика аптечных организаций; Академия - Москва, 2008. - 432 с.
4. Управление и экономика фармации. Экономика аптечных организаций; Академия - Москва, 2010. - 432 с.
5. Экономика здравоохранения; ГЭОТАР-МЕД - Москва, 2004. - 272 с.
6. Экономика здравоохранения; ГУ ВШЭ - Москва, 2008. - 480 с.
7. Айхенвальд А. Советская экономика. Экономика и экономическая политика СССР; Государственное издательство - Москва, 1985. - 364 с.
8. Антохина Ю. А., Оводенко А. А., Платова Е. Э. Мировая экономика и регионы. Экономика Невского края и императорского Санкт-Петербурга. IX - начало XX вв.; ГУАП - Москва, 2010. - 894 с.
9. Габуева Л. А., Шипова В. М., Александрова О. Ю. Экономические основы российского здравоохранения. Институциональная модель; Издательский дом "Дело" РАНХиГС - Москва, 2012. - 326 с.
10. Лаврова И. Г., Майстрах К. В. Социальная гигиена и организация здравоохранения; Медицина - Москва, 1987. - 264 с.
11. Майстрах К. В. Организация здравоохранения; Государственное издательство медицинской литературы - Москва, 1997. - 270 с.
12. Медик В. А., Токмачев М. С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения; Медицина - Москва, 2006. - 528 с.
13. Медик В. А., Токмачев М. С. Статистика здоровья населения и здравоохранения; Финансы и статистика - , 2009. - 368 с.
14. Пашинцев И. А. К. Маркс и Ф. Энгельс о социальных основах здравоохранения; Государственное издательство медицинской литературы - Москва, 1993. - 135 с.
15. Под ред. Вишнякова Н.И. Основы экономики здравоохранения; МЕДпресс-информ - Москва, 2013. - 152 с.
16. Под редакцией Вялкова А. И. Управление и экономика здравоохранения; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2009. - 664 с.
17. Под редакцией Латова Ю. В. Экономика преступлений и наказаний, №9-10, 2006. "Экономика и право" для регионалистики. "Экономика и право" для экономической истории; РГГУ - Москва, 2006. - 206 с.
18. Под редакцией Решетникова А. В. Экономика здравоохранения; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 272 с.
19. Под редакцией Щепина О. П., Медика В. А. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 384 с.
20. Рассел Джесси Всемирная организация здравоохранения; Книга по Требованию - Москва, 2012. - 104 с.
21. Рассел Джесси Европейский директорат по качеству лекарственных средств для здравоохранения; Книга по Требованию - Москва, 2013. - 206 с.
22. Рассел Джесси Значок «Отличнику здравоохранения» (СССР); Книга по Требованию - Москва, 2013. - 136 с.
23. Рассел Джесси Министерство здравоохранения Нагорно-Карабахской Республики; Книга по Требованию - Москва, 2013. - 115 с.
24. Рассел Джесси Министр здравоохранения и социальных служб США; Книга по Требованию - Москва, 2013. - 118 с.

25. Рубан В. П. Моя жизнь и работа организатором здравоохранения; МАКС Пресс - Москва, 2010. - 348 с.
26. Скляр А. Я. Наивная экономика, или Экономика без политики, философии и психологии; Горячая Линия - Телеком - , 2000. - 108 с.
27. Слонимская И. А. Выдающиеся деятели отечественной медицины и здравоохранения. М. Ф. Владимирский; Медицина - Москва, 2006. - 341 с.
28. Случанко И. С., Церковный Г. Ф. Статистическая информация в управлении учреждениями здравоохранения; Медицина - Москва, 1983. - 192 с.
29. Татарников М. А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 928 с.
30. Хабриев Р. У., Ягудина Р. И., Правдюк Н. Г. Оценка технологий здравоохранения; Медицинское информационное агентство - Москва, 2013. - 416 с.