Автономная Некоммерческая Организация Дополнительного Профессионального Образования «ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

Исполнительный директор АНО

АНОДИЛО «ПМЦАП»

« » 2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по циклу «Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения».

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.	All	

Цель: Совершенствование компетенций необходимых специалиста, ДЛЯ профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: для специалиста-организатора сестринского дела, работающего в должности главной медсестры, старшей медсестры амбулаторно - поликлинического учреждения, действующего на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения.

Вид обучения: Повышение квалификации.

квалификации средних медицинских кадров;

Продолжительность обучения: 1 месяц (144 часа).
Форма обучения: очно-заочная.
Специалист должен владеть:
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;
1
□ 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;

□ организовывать работу по расстановке, использованию, обучению и оценке

 □ работать с организационно-распорядительной документацией; □ анализировать статистические показатели оценки здоровья населения, оценки деятельности
учреждения здравоохранения;
□ осуществлять педагогическую и наставническую деятельность.
Профессиональные компетенции:
🗆 использовать научные и управленческие подходы к совершенствованию качества
сестринской
помощи населению;
□ планировать систему мероприятий по перспективам развития сестринской службы
медицинских
учреждений;
□ анализировать показатели медицинской, социальной и экономической эффективности
деятельности
медицинских учреждений;
 использовать основополагающие директивные документы, регламентирующие деятельность
медицинского учреждения в новых экономических условиях;
□ корректировать потребность населения в различных видах сестринской помощи на
основе анализа
критериев и показателей состояния здоровья населения;
□ анализировать формы годовых статистических отчетов и первичной медицинской
документации,
отражающие деятельность средних и младших медицинских кадров;
□ осуществлять контроль за правильностью ведения медицинской документации в
структурных
подразделениях медицинского учреждения;
организовать работу по повышению квалификации и переподготовке, развитию
профессиональной
карьеры, аттестации и сертификации средних медицинских кадров;
🗆 оказать методическую и консультативную помощь сестринскому и младшему
медицинскому
персоналу;
🗆 составлять, представлять к утверждению и контролировать выполнение
индивидуальных
профессионально-должностных инструкций сестринского и младшего медицинского
персонала;
□ организовать и контролировать работу по обеспечению лечебно-охранительного,
санитарногигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в медицинском
учреждении;
□ организовать контроль за противоэпидемической работой с населением среднего
медицинского
персонала;
□ организовать контроль за санитарно-просветительской работой с населением среднего
медицинского персонала;
обеспечить проведение учебных занятий по эксплуатации медицинской техники и
оборудования,
технике безопасности и охране труда;
□ организовать диспансеризацию медицинского персонала;
□ организовать работу Совета медицинских сестер;
□ использовать в работе документы, регламентирующие порядок выписывания,
получения, учета,
хранения, особенности использования лекарственных средств и материалов;
□ вести прием населения, работу с письмами и обращениями граждан;
□ использовать современную оргтехнику в деятельности медицинского учреждения;
□ использовать нормативные документы, регламентирующие деятельность молочных

кухонь;

 □ владеть техникой сестринских манипуляций; □ оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях, травмах, отравлениях; провести
сердечно-легочную реанимацию;
медицинского учреждения; защите населения, больных и медицинского персонала; оказанию
доврачебной помощи в чрезвычайных условиях; — изучать, использовать и популяризировать лучший отечественный и зарубежный опыт
организации сестринского дела в лечебно-профилактических учреждениях.
2. Требования к результатам обучения В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и
умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1.
Слушатель должен знать: □ основы законодательства и права в здравоохранении; □ основы управления и организации здравоохранения в Российской Федерации;
 □ основы управления и организации здравоохранения в госсинской 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 РФ; □ медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального общения; основы
педагогики; \Box статистические показатели опенки здоровья населения и деятельности учреждений
здравоохранения;
характеристику населения: □ основы организации медицинской помощи городскому населению, организацию
сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию городского населения;
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;
организацию сестринского дела в медицинских учреждениях медико-социальной помощи;
санитарноэпидемиологического 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; \square 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 учреждения;
□ основы медицины катастроф;
□ деятельность ВОЗ в области сестринского дела.
Слушатель должен уметь:
□ работать с документами, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок
деятельности медицинского учреждения и его структурных подразделений;
работать с документами, регламентирующие укомплектованность н потребность
медицинского
учреждения в средних медицинских кадрах, штатные нормативы, штатное расписание,
функциональные обязанности, права и ответственность, повышение квалификации, и
переподготовку, оценку квалификации средних медицинских кадров;
работать с документами, определяющие деятельность медицинского учреждения в
условиях
медицинского страхования;
 □ работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.
планировать систему мероприятий по перспективам развития сестринской службы
медицинских
учреждений;
□ анализировать показатели медицинской, социальной и экономической эффективности
•
деятельности
медицинских учреждений;
□ корректировать потребность населения в различных видах сестринской помощи на
основе анализа
критериев и показателей состояния здоровья населения;
🗆 анализировать формы годовых статистических отчетов и первичной медицинской
документации,
отражающие деятельность средних и младших медицинских кадров;
□ осуществлять контроль за правильностью ведения медицинской документации в
структурных
подразделениях медицинского учреждения;
🗆 организовать работу по повышению квалификации и переподготовке, развитию
профессиональной
карьеры, аттестации и сертификации средних медицинских кадров;
□ оказать методическую и консультативную помощь сестринскому и младшему
медицинскому
персоналу;
🗆 составлять, представлять к утверждению и контролировать выполнение
индивидуальных
профессионально-должностных инструкций сестринского и младшего медицинского
персонала;
□ организовать и контролировать работу по обеспечению лечебно-охранительного,
санитарно-
гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в медицинском учреждении;
организовать контроль за противоэпидемической работой с населением среднего
медицинского
персонала;
организовать контроль за санитарно-просветительской работой с населением среднего
медицинского персонала;
□ обеспечить проведение учебных занятий по эксплуатации медицинской техники и
оборудования,
технике безопасности и охране труда;
организовать диспансеризацию медицинского персонала;

□ организовать работу Совета медицинских сестер;
□ использовать в работе документы, регламентирующие порядок выписывания,
получения, учета,
хранения, особенности использования лекарственных средств и материалов;
□ вести прием населения, работу с письмами и обращениями граждан;
□ использовать современную оргтехнику в деятельности медицинского учреждения;
□ использовать нормативные документы, регламентирующие деятельность молочных
кухонь;
□ владеть техникой сестринских манипуляций;
□ оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях, травмах, отравлениях;
провести
сердечно-легочную реанимацию;
□ обеспечить проведение учебных мероприятий по медицинскому обеспечению
деятельности
медицинского учреждения; защите населения, больных и медицинского персонала;
оказанию
доврачебной помощи в чрезвычайных условиях;
🗆 изучать, использовать и популяризировать лучший отечественный и зарубежный опыт
организации
сестринского дела в лечебно-профилактических учреждениях;
□ оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
□ участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

№	Наименование разделов, дисциплин, тем.	Всег о часо в	Из них лекци и	практ ически е	самостоят ельная работа	Форма контрол я
1	Организация здравоохранения. Общественное здоровье, определяющие. Содержание дисциплины и понятия.	10	2	-	8	зачет
2	Теоретические основы сестринского дела.	10	2		8	зачет
3	Правовая система охраны здоровья населения	12	4	1	8	зачет
4	Система охраны, укрепления и восстановления здоровья населения	8	2		6	зачет
5	Экономика и планирование здравоохранения	20	10	-	10	зачет
6	Управление качеством медицинской помощи	20	10	-	10	зачет
7	Организация лекарственной помощи в ЛПУ	20	10	1	10	зачет
8	Организация лечебно-профилактической помощи населению.	8	2	1	6	зачет
9	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля	18	10	-	8	зачет

10	Медицинское страхование.	4	2		2	зачет
11	Медицина катастроф	10	4		6	зачет
12	ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ	4		4		экзамен
13	ИТОГО	144	58	4	82	

Календарный учебный график по программе дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №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 аттестации персонала»

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 аттестации персонала»:

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

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

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.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

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

Оценочные и методические материалы

Литература:

- 1. Организация профилактической деятельности амбулаторно- поликлинических учреждений на современном этапе / Под ред. А.И. Вялкова. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.
- 2. Руководство по медицинской профилактике/ Под ред. Р.Г. Оганова— М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.

- 3. Руководство по первичной медико-санитарной помощи/ Под ред. И.Н. Денисова, А.А. Баранова М., ГЭОТАР-Медиа, 2007.
- 4.Руководство для средних медицинских работников/ Под ред.Ю.П., Никитина, В.М. Чернышева. М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
- 5. Под ред. А.В. Решетникова .Экономика здравоохранения : учебное пособие для студентов мед. вузов 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 271 с.
- 6. Туркина, В.Р. Экономика и управление здравоохранением. Курс лекций-презентаций [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
- 7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / под ред. В.А.Миняева,
- H.И.Вишнякова. 6e изд. М.: МЕДпрессинформ, 2012. 656 с.
- 8. Сборник материалов для организаторов сестринского дела: методические рекомендации для

старших и гл. мед. сестер / ред. О. А. Бучко [и др.]. - СПб. : Береста, 2012. - 736 с. - (Ассоциация

медицинских сестер России).

9. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Итоговая аттестация

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

Цель: Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения».

1. Выдача лицензий на медицинскую деятельность производится:

- а) комиссией Министерства здравоохранения и социального развития РФ;
- б) комиссией местной администрации;
- в) комиссией Президента РФ;
- г) все ответы неправильные;
- д) правильные ответы: б, в.

2. Сертификат специалиста выдается на основании:

- а) послевузовского профессионального образования;
- б) дополнительного образования;
- в) проверочного испытания проводимого комиссией;
- г) все ответы правильные;
- д) правильные ответы: а,в.

3. Медицинские и фармацевтические работники не имеют право на:

а) защиту своей профессиональной чести и достоинства; б) страхование профессиональной ошибки, связанной с небрежным или халатным выполнением работы; в) обеспечение условий их деятельности в соответствии с требованиями охраны труда; г) все ответы правильные; д) правильного ответа нет. 4. Лица, получившие подготовку за рубежом: а) не допускаются к работе; б) сразу допускаются к работе; в) допускаются к работе после сдачи экзаменов; г) допускаются к работе после переподготовки; д) правильного ответа нет; 5. Допускается ли использование методов народной медицины в ЛПУ государственной или муниципальной системы здравоохранения: а) не допускается; б) допускается по решению лицензионной комиссии; в) допускается по решению руководителя учреждения; г) допускается по решению лечащего врача; д) нет правильного ответа. 6. Работодатель во всех случаях обязан: а) своевременно выплачивать заработную плату; б) устанавливать ежедневную норму часов не более 8-ми часов; в) получить согласие работника на отзыв из отпуска; г) правильного ответа нет; д) все ответы правильные. 7. Трудовые договоры (контракты) заключаются: а) на неопределенный срок или определенный срок не более 5 лет; б) на определенный срок не более 5 лет;

в) на неопределенный срок или определенный срок не более 1 года;

г) на определенный срок не более 10 лет;

д) на определенный срок не более 15 лет (по истечении указанного срока трудовой договор (контракт) автоматически признается продолженным на прежних условиях на неопределенный срок).

8. Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью, несут:

.)
а) административную ответственность;
б) гражданскую;
в) уголовную;
г) никакой ответственности не несут;
д) правильного ответа нет.
9.Виды дисциплинарной ответственности:
а) предупреждение;
б) увольнение;
в) неустойка;
г) штраф;
д) все ответы правильные.
10. В случае причинения вреда здоровью граждан виновные обязаны:
а) возместить причиненный ущерб в порядке и объеме, установленных законом РФ;
б) возместить упущенную выгоду в объеме, предусмотренном законодательством РФ;
в) выплатить неустойку в размере, предусмотренном законодательством РФ;
г) возместить причиненный ущерб и уплатить штраф в порядке и объеме, установленны законом Р Φ ;
д) нет правильного ответа.
11. Незаконное производство аборта – это:
а) производство аборта за пределами специализированного медицинского учреждения лицом, имеющим высшее медицинское образование.
б) производство аборта не традиционными методами лицом, имеющим высшее медицинское образование;
в) производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля;

г) все ответы правильные;

д) нет правильного ответа.

относится к:
а) преступлениям небольшой тяжести;
б) преступлениям средней тяжести;
в) тяжким преступлениям;
г) особо тяжким преступлениям;
д) правильного ответа нет.
13. Как оформляется отказ от медицинского вмешательства:
а) устно;
б) нотариально;
в) в любой форме;
г) письменная форма с подписью гражданина либо его законного представителя;
д) все ответы не правильные.
14. При отказе законных представителей несовершеннолетних и недееспособных от мед. помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право на:
а) медицинскую помощь;
б) бездействие;
в) правовое воспитание;
г) обращение в суд, для защиты интересов этих лиц;
д) все ответы правильные.
15. Кто принимает решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей?
а) администрация больницы;
б) милиция;
в) суд;
г) врач;
д) все ответы не правильные.
16. При нарушении прав пациента, куда он может обратиться с жалобой:

а) к руководителю ЛПУ, в котором ему оказывается медицинская помощь.

12. Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего

исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей

б) к Президенту РФ.
в) в Конституционный суд.
г) все ответы правильные;
д) в арбитражный суд.
17. Кому предоставляется информация о состоянии здоровья лиц, не достигших возраста15 лет и недееспособных:
а) самому лицу.
б) законным представителям.
в) друзьям.
г) правильного ответа нет.
д) родственникам
18. Кем выдается разрешение на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетних:
а) группой лиц.
б) самим лицом.
в) их законным представителем.
г) администрацией школы, где они учатся.
19. Пациент имеет право на:
а) проведение по его просьбе консилиума;
б) отказ от медицинского вмешательства;
в) допуск к нему адвоката;
г) облегчение боли связанной с заболеванием;
д) все ответы правильные.
20. Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена:
а) пациенту без его согласия;
б) членам семьи пациента, если он не запретил сообщать им об этом;
в) членам семьи пациента по их требованию, не зависимо от наличия или отсутствия запрета пациента;
г) правильные ответы: а,в;
д) нет правильного ответа.

21. Принудительные меры медицинского характера могут быть применены:

- а) к любому пациенту и гражданину страдающему психическим расстройством здоровья;
- б) к любому лицу, уклоняющемуся от назначенного лечения;
- в) к любому лицу, совершившему общественно опасное деяние и страдающему психическим расстройством здоровья;
- г) к лицу, совершившему общественно опасное деяние на основаниях и в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

22. Источниками финансирования охраны здоровья граждан являются:

- а) средства бюджетов всех уровней;
- б) доходы от ценных бумаг;
- в) благотворительные взносы и пожертвования;
- г) правильного ответа нет;
- д) все ответы правильные.

23. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения не обеспечивается:

- а) проведением гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий;
- б) соблюдением санитарных норм, гигиенических нормативов;
- в) системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- г) все ответы правильные;
- д) правильного ответа нет.

24. Медико-социальная помощь включает в себя следующие виды помощи:

- а) лечебно-диагностическую;
- б) реабилитационную;
- в) зубопротезную;
- г) протезно-ортопедическую;
- д) все ответы правильные.

25. Право граждан на медико-социальную помощь осуществляется в случае:

- а) не предоставления своевременной информации о вредном влиянии производственных факторов;
- б) утраты трудоспособности;
- в) смены места жительства;

д) нет правильного ответа.
26 Медико-социальная помощь не оказывается:
а) медицинскими работниками;
б) социальными работниками;
в) частными лицами;
г) все ответы правильные;
д) правильного ответа нет.
27. Программой ОМС гарантирован объем медицинской помощи гражданам:
а) платный;
б) бесплатный;
в) платный и бесплатный;
г) нет правильного ответа.
28. Первичная медико-социальная помощь является:
а) основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания;
б) основным доступным и платным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания;
в) основным доступным и бесплатным для несовершеннолетних видом медицинского обслуживания;
г) не основным, но доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания;
д) нет правильного ответа.

г) смены гражданства;