



<b>Разработчики:</b>					
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, д.м.н., доцент Брынза Наталья Семеновна доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, к.м.н., доцент Решетникова Юлия Сергеевна					
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения (протокол № 9 от 10.05.2023 года) И.о. заведующего кафедрой, к.м.н. _____ Н.Н. Княжева (Подпись)					
<b>Рецензенты:</b>					
Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, советник Губернатора Свердловской области, д.м.н. А.И. Цветков Заведующий кафедрой медицинской профилактики и реабилитации Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Туровина Е.Ф. Главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр», главный внештатный фтизиатр Департамента здравоохранения Тюменской области Н.Д. Пирогова					
Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.05.2020 г. № 684; Профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного приказом Минтруда России от 07.11.2017 № 768н; Профессионального стандарта «Специалист по управлению персоналом», утвержденного приказом Минтруда России от 06.10.2015 № 691н.					
<b>Согласование и утверждение</b>					
№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9
<b>Актуализация</b>					
№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	__.__.202__, № __

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Целью освоения дисциплины Б1.О.08 «Управление качеством в сфере здравоохранения»** является формирование у обучающегося (магистранта) способности разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг при оказании медицинской помощи в соответствии с требованиями нормативных правовых актов РФ и мировых стандартов.

Дисциплина направлена на личностный рост обучающихся, развитие их профессиональных способностей, в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 07.11.2017г. № 768н, «Специалист по управлению персоналом», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 06.10.2015г. № 691н.

### Задачи изучения дисциплины (модуля):

1. обеспечить системное усвоение основных принципов, понятий и терминологии менеджмента качества медицинской помощи;
2. сформировать навыки проведения стратегического анализа факторов, влияющих на качество и безопасность медицинской деятельности, формирования корпоративной стратегий качества, ее реализации и корректировки;
3. сформировать компетенции по разработке и внедрению системы управления качеством и рисками в медицинской организации;
4. познакомить с основными инструментами менеджмента качества и методами их внедрения в деятельность медицинской организации;
5. сформировать компетенции по интеграции системы менеджмента качества с действующей системой клинико-экспертного контроля;
6. отработать основные навыки, необходимые для подготовки и внедрения в практическую деятельность основных документов системы менеджмента качества;
7. сформировать компетенции по повышению приверженности персонала клиники к системе менеджмента качества.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.08 «Управление качеством в сфере здравоохранения» относится к Блоку Б1. обязательной части учебного плана основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (уровень магистратуры), является обязательной дисциплиной и изучается во 3 семестре.

## 3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины (модуля) по ФГОС ВО

Рабочая программа ориентирована на формирование знаний, умений и трудовых действий (владений) для выполнения трудовых функций профессиональных стандартов: «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», «Специалист по управлению персоналом».

В процессе изучения дисциплины «Управление качеством в сфере здравоохранения» обучающийся (магистрант) должен обладать следующими компетенциями (табл. 1).

### Перечень универсальных, общекультурных и профессиональных компетенций

Таблица 1

Индикаторы (показатели) достижений профессиональной деятельности (компетенций)	Код и наимено	Название профессион
--	---------------	---------------------

Знать	Уметь	Трудовые действия (владеть)	вание трудо вы х функ ции й	ального стандарта/ Анализ опыта, мнение работодател ей
<b>ОПК-4 Способен разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг</b>				
<p>- нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы управления качеством в медицинской организации;</p> <p>- международные системы управления качеством;</p> <p>- терминологию, основные понятия и принципы менеджмента качества медицинской помощи;</p> <p>- методику проведения самооценки, предложенной ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора по совершенствованию внутреннего контроля качества и безопасности в медицинских организациях</p>	<p>- проводить анализ организации (структурных подразделений) с идентификацией ее сильных и слабых сторон с последующей оценкой их влияния на качество и доступность медицинской помощи;</p> <p>- разрабатывать стратегию качества медицинской организации, политику в области качества, приказы, регламенты, стандартные операционные процедуры, документы системы менеджмента качества;</p> <p>- использовать инструменты менеджмента качества в деятельности клиники;</p> <p>- иметь знания об основных принципах взаимодействия</p>	<p>- методикой проведения анализа организации (структурных подразделений) с идентификацией ее сильных и слабых сторон с последующей оценкой их влияния на качество и доступность медицинской помощи;</p> <p>- навыками по формированию и поддержанию приверженности к идеологии качества медицинской помощи среди работников клиники;</p> <p>- иметь знания об основных принципах взаимодействия с пациентами и их представителями на основе социального медицинского маркетинга;</p> <p>- методикой проведения самооценки, предложенной ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзор по совершенствованию внутреннего контроля качества и безопасности в медицинских организациях</p>	-	-

	с пациентами и их представителям и на основе социального медицинского маркетинга; - проводить самооценку по методике, предложенной ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзор а по совершенствованию внутреннего контроля качества и безопасности в медицинских организациях			
--	---	--	--	--

#### 4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы 108 часов

#### Дисциплинарный модуль. Управление качеством в сфере здравоохранения

Модульная единица 1.1. Нормативно-правовое регулирование вопросов контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Модульная единица 1.2. Стандартизация в системе управления качеством медицинской организации.

Модульная единица 1.3. Процессное управление в медицинской организации.

#### Разделы дисциплин и виды занятий

Таблица 2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные занятия				СР	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
<b>Дисциплинарный модуль.</b>											
<b>Управление качеством в сфере здравоохранения</b>											
1.	Модульная единица 1.1. Нормативно-правовое	2	2		6	4	2		28	36	Тестирование, опрос

	регулирование вопросов контроля качества и безопасности медицинской деятельности.										
2.	Модульная единица 1.2. Стандартизация в системе управления качеством медицинской организации.	2	2		6	4	2		28	36	Тестирование, опрос
3.	Модульная единица 1.4. Процессное управление в медицинской организации.	2	2		6	4	2		28	36	Тестирование, опрос, решение кейс-задач
	Зачет с оценкой										Тестирование, собеседование
	<b>Итого</b>	<b>6</b>	<b>6</b>		<b>18</b>	<b>12</b>	<b>6</b>		<b>84</b>	<b>108</b>	

### Тематический план лекций

Таблица 3

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
<b>Дисциплинарный модуль. Управление качеством в сфере здравоохранения</b>				
<b>Модульная единица 1.1. Нормативно-правовое регулирование вопросов контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</b>				
1.	Законодательство Российской Федерации, регулирующие вопросы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	1		
2.	Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт.	1		
<b>Модульная единица 1.2. Стандартизация в системе управления качеством медицинской организации.</b>				

3.	Стандарты медицинской помощи и порядки ее оказания. Их отражение в программах ОМС	1		
4.	Критерии качества оказания медицинских услуг	1		
<b>Модульная единица 1.3. Процессное управление в медицинской организации.</b>				
5.	Общие вопросы процессного управления	1		
6.	Основные и поддерживающие процессы медицинской организации. Владельцы процессов.	1		
	<b>Итого по дисциплинарному модулю.</b>	<b>6</b>		
	<b>Всего 6 часов</b>			

#### Тематический план практических занятий

Таблица 4

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
<b>Дисциплинарный модуль.</b>						
<b>Основы организации здравоохранения и общественного здоровья</b>						
<b>Модульная единица 1.1. Нормативно-правовое регулирование вопросов контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</b>						
1.	Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт.	1				
2.	Контроль качества медицинской помощи, как элемент системы управления		Проектная деятельность	1		
3.	Участники системы управления качеством медицинской организации, их цели, задачи и обязанности	1				
4.	Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	1				
5.	Добровольная сертификация Росздравнадзора «Качество и безопасность»		Проектная деятельность	1		

	медицинской деятельности»					
6.	Аудит как методология непрерывного улучшения качества	1				
<b>Модульная единица 1.2. Стандартизация в системе управления качеством медицинской организации.</b>						
7.	Стандартизация и планирование в здравоохранении, эффективность использования ресурсов	1				
8.	Стандарты медицинской помощи и порядки ее оказания. Их отражение в программах ОМС	1				
9.	Система контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и протоколов	2				
10.	Критерии качества оказания медицинских услуг		Проектная деятельность	2		
<b>Модульная единица 1.3. Процессное управление в медицинской организации.</b>						
11.	Основные и поддерживающие процессы медицинской организации. Владельцы процессов	2				
12.	Этапы внедрение процессного управления. Основные документы.	2				
13.	Технологии бережливого производства в процессном управлении		Проектная деятельность	2		
	<b>Итого по дисциплинарному модулю.</b>	<b>12</b>		<b>6</b>		
	<b>Всего 18 часов</b>					



## 5. Рекомендуемые образовательные технологии

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы и дающие наиболее эффективные результаты освоения дисциплины (модуля):

- Традиционные формы организации учебного процесса (лекция, практическое занятие и т.д.).
- Внеаудиторная контактная работа.
- Активные и интерактивные формы обучения.
- Симуляционное обучение.

Лекции предусмотрены с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (вебинар, видео-лекция, аудио-лекции) с размещением в электронной образовательной системе Университета.

Практические занятия также предусмотрены в активной и интерактивной формах: воркшоп, перевернутый класс, «мозговой штурм», групповая дискуссия, анализ конкретных ситуаций, выполнение практических заданий.

Внеаудиторная контактная работа в виде проектной деятельности включает: поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработка мультимедийных презентаций; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы; анкетирование населения с последующим анализом и представлением результатов.

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестирования, интерактивный опроса, решения практических заданий, в том числе с использованием электронной образовательной системе Университета.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается собеседованием или тестовым контролем, решением ситуационных задач, подготовкой рефератов, проектной работой.

## 6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

Таблица 5

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
<b>Дисциплинарный модуль. Управление качеством в сфере здравоохранения</b>				
<b>Модульная единица 1.1. Нормативно-правовое регулирование вопросов контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>				
1.	Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме.	9	1. Собеседование 2. Тестирование
2.	Основные термины и	Обзор литературы и	9	Собеседование

	понятия о системе управления качеством в медицинских организациях	электронных источников информации по заданной теме.		ие
3.	Обязанности медицинских работников по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Составление ментальной карты.	10	Оценка ментальной карты.
<b>Модульная единица 1.2. Стандартизация в системе управления качеством медицинской организации</b>				
4.	Деятельность медицинских организаций на основе профессиональных стандартов медицинской деятельности врачей и среднего медицинского персонала	Написание реферата.	14	Собеседование
5.	Критерии качества оказания медицинских услуг	Решение ситуационных задач.	14	Оценка решения.
<b>Модульная единица 1.4. Процессное управление в медицинской организации</b>				
6.	Основные принципы менеджмента качества и их внедрение в практическую деятельность.	Подготовка рецензии на научную статью.	14	Собеседование
7.	Технологии бережливого производства в процессном управлении	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме.	14	1. Собеседование 2. Тестирование

## 7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

### 7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОПК – 4	6. ОПТИМАЛЬНОЙ МОДЕЛЬЮ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ: А) профессиональная модель, в которой центральное место в оценке качества принадлежит медицинскому персоналу здравоохранения. В этой модели контроль осуществляется производителем медицинских услуг (внутренний контроль качества);

	<p>Б) потребительская модель, в которой основная роль отводится пациента (потребительский контроль качества);</p> <p>В) бюрократическая модель, в которой выполнение функций контроля возлагается на специальные независимые организации, назначаемые правительством (внешний контроль качества);</p> <p>Г) смешанная модель, в которой представлены все три направления контроля и социальные группы, участвующие в контроле качества медицинской помощи</p>
ОПК – 4	<p>7. СТРУКТУРА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КОМПОНЕНТЫ, КРОМЕ:</p> <p>А) структурный;</p> <p>Б) технологический;</p> <p>В) результативный;</p> <p>Г) организационный</p>
ОПК – 4	<p>8. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕННЫЕ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ, ВКЛЮЧАЮТ:</p> <p>А) Алгоритмы ведения больного</p> <p>Б) Особенности применения лечебно-диагностических мероприятий</p> <p>В) Перечень услуг</p> <p>Г) Схемы лекарственной терапии с дозами</p> <p>Д) Индикаторы качества</p> <p>Е) Все перечисленное</p> <p>Ж) Нет правильного ответа</p> <p>З) Правильный ответ 1,2 и 3</p>
ОПК – 4	<p>9. ПРИ ПРОВЕРКЕ СОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЮТСЯ:</p> <p>А) соблюдение выполнения этапов, условий и сроков оказания медицинской помощи по соответствующему виду, профилю заболеваний или состояний;</p> <p>Б) соответствие организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, врача требованиям положений, регламентированных порядками оказания медицинской помощи;</p> <p>В) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;</p> <p>Г) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам;</p> <p>Д) соответствие деятельности организации иным установленным положениям, исходя из особенностей оказания медицинской помощи.</p> <p>Е) все перечисленное верно</p> <p>Ж) правильные ответы 1 и 2</p> <p>З) правильные ответы 1,2,3,4</p>
ОПК – 4	<p>10. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ СТАНДАРТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:</p> <p>А) единый порядок разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов, надзора и контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации (принцип единообразия);</p> <p>Б) социальная, научная и экономическая целесообразность разработки и применения нормативных документов в практической деятельности (принцип значимости);</p> <p>В) соответствие требований законодательству Российской Федерации, международным нормативным документам и современным достижениям науки (принцип актуальности);</p> <p>Г) согласование предъявляемых к объектам стандартизации требований между собой (принцип комплексности);</p> <p>Д) обеспечение возможности контроля заданных в нормативных документах требований объективными методами (принцип проверяемости);</p>

	<p>Е) взаимное стремление всех субъектов к достижению согласия при разработке и введении в действие нормативных документов системы стандартизации (принцип согласия);</p> <p>Ж) все перечисленное верно</p>
ОПК – 4	<p>11. СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ КОМПОНЕНТА, КРОМЕ:</p> <p>А) участники контроля, или те, кто осуществляет контроль;</p> <p>Б) объект контроля, или то, что подлежит контролю;</p> <p>В) средства контроля, или то, с помощью чего осуществляется контроль;</p> <p>Г) механизмы контроля, или то, каким образом осуществляется контроль</p>
ОПК – 4	<p>12. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:</p> <p>А) социальные представления пациентов;</p> <p>Б) медицинские стандарты;</p> <p>В) экспертные оценки;</p> <p>Г) показатели здоровья и здравоохранения</p>
ОПК – 4	<p>13. При проверке соблюдения медицинскими организациями стандартов медицинской помощи оцениваются:</p> <p>А) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения, обоснованность назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту менее 1,0, полнота выполнения услуг с усредненной частотой 1,0;</p> <p>Б) обоснованность и полнота назначения лекарственных препаратов, компонентов крови;</p> <p>В) обоснованность и полнота назначения имплантируемых в организм человека медицинских изделий;</p> <p>Г) обоснованность и полнота назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;</p> <p>Д) все перечисленное верно;</p> <p>Е) правильные ответы 1 и 2;</p> <p>Ж) правильные ответы 1,2,3</p>
ОПК – 4	<p>14. Удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи изучается методом:</p> <p>А) анализа заявлений и жалоб;</p> <p>Б) социологического исследования;</p> <p>В) опроса медицинских работников;</p> <p>Г) тестирования;</p> <p>Д) прямого наблюдения</p>
ОПК – 4	<p>15. Стандарты медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ, включают:</p> <p>А) Алгоритмы ведения больного</p> <p>Б) Особенности применения лечебно-диагностических мероприятий</p> <p>В) Перечень услуг</p> <p>Г) Схемы лекарственной терапии с дозами</p> <p>Д) Индикаторы качества</p> <p>Е) Все перечисленное</p> <p>Ж) Нет правильного ответа</p> <p>З) Правильный ответ А,Б и В</p>

**7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)**

Код компетенции	Тестовые вопросы
<b>Тема 1 Нормативно—правовое регулирование вопросов контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>	
ОПК – 4	<p>1. КЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) органами государственного контроля</li> <li>2) Федеральными органами исполнительной власти</li> <li>3) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации</li> <li>4) органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения</li> <li>5) все перечисленные</li> <li>6) правильный ответ 3 и 4</li> </ol>
ОПК – 4	<p>2. КАКИМ СПОСОБОМ УВЕДОМЛЯЮТСЯ ПОДВЕДОМСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ О ПРОВЕДЕНИИ ВНЕПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) путем направления копии приказа</li> <li>2) любым доступным способом</li> <li>3) по телефону</li> <li>4) в официальном порядке</li> </ol>
ОПК – 4	<p>3. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕННЫЕ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ, ВКЛЮЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Алгоритмы ведения больного</li> <li>2) Особенности применения лечебно—диагностических мероприятий</li> <li>3) Перечень услуг</li> <li>4) Схемы лекарственной терапии с дозами</li> <li>5) Индикаторы качества</li> <li>6) Все перечисленное</li> <li>7) Нет правильного ответа</li> <li>8) Правильный ответ 1,2 и 3</li> </ol>
ОПК – 4	<p>4. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ».</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий</li> <li>2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи</li> <li>3) приоритет охраны здоровья детей</li> <li>4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья</li> <li>5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья</li> <li>6) доступность и качество медицинской помощи</li> <li>7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи</li> <li>8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья</li> <li>9) соблюдение врачебной тайны</li> <li>10) всё вышеперечисленное</li> </ol>
ОПК – 4	<p>5. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРОК ПРИ ВЕДОМСТВЕННОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 30 дней</li> </ol>

Код компетенции	Тестовые вопросы
	2) 20 дней 3) 10 дней 4) 45 дней
ОПК – 4	6. Согласно определению ВОЗ под качеством медицинской помощи понимается: 1) применение достижений современной медицинской науки и практики здравоохранения по принципу обеспечения максимально возможной пользы без увеличения риска от лечения; 2) совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента, его ожиданиям, современному уровню медицинской науки и техники; 3) характеристика, отражающая степень адекватности технологий, выбранных для достижения поставленной цели, профессиональным стандартам; 4) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации персонала, то есть его способности снижать риск прогрессирования имеющегося заболевания и возникновения нового патологического процесса, оптимально использовать ресурсы медицины и обеспечивать удовлетворенность пациента от взаимодействия с системой здравоохранения
ОПК – 4	7. Характеристиками качества медицинской помощи согласно статье 2 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» являются: 1) своевременность оказания медицинской помощи; 2) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; 3) степень достижения запланированного результата; 4) все перечисленное верно
ОПК – 4	8. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем: 1) соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством РФ; 2) определения показателей качества деятельности медицинских организаций; 3) соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством РФ об обязательном медицинском страховании; 4) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг; 5) создания информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонализированный учет при осуществлении медицинской деятельности; 6) все перечисленное верно
ОПК – 4	9. К механизмам контроля качества медицинской помощи относится: 1) лицензирование; 2) аккредитация; 3) сертификация; 4) аттестация;

<b>Код компетенции</b>	<b>Тестовые вопросы</b>
	5) все перечисленное верно
ОПК – 4	<p>10. При проверке соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи оцениваются:</p> <p>1) соблюдение выполнения этапов, условий и сроков оказания медицинской помощи по соответствующему виду, профилю заболеваний или состояний;</p> <p>2) соответствие организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, врача требованиям положений, регламентированных порядками оказания медицинской помощи;</p> <p>3) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;</p> <p>4) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам;</p> <p>5) соответствие деятельности организации иным установленным положениям, исходя из особенностей оказания медицинской помощи.</p> <p>6) все перечисленное верно</p> <p>7) правильные ответы 1 и 2</p> <p>8) правильные ответы 1,2,3,4</p>

<b>Код компетенции</b>	<b>Ситуационные задачи</b>														
ОПК – 4	Сформулируйте этапы стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи и пути совершенствования, информацию представьте в виде таблицы.														
ОПК – 4	Проанализируйте действующие стандарты ISO. Соответствует ли им ваша медицинская организация? Если нет, то каким образом можно было бы достичь соответствия?														
ОПК – 4	Какая система менеджмента качества подходит для применения в вашей медицинской организации? Какая система менеджмента качества уже используется в вашей медицинской организации? Насколько она эффективна, на ваш взгляд? Что бы вы изменили?														
ОПК – 4	<p>Как можно применить кайдзен-технологии (технологии бережливого производства) в медицинской организации? Примеры:</p> <p>а) в приемном отделении стационара;</p> <p>б) в лаборатории;</p> <p>в) в регистратуре поликлиники;</p> <p>г) на рабочем месте врача.</p>														
ОПК – 4	<p>Сформулируйте этапы стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи и пути совершенствования, информацию представьте в виде таблицы.</p> <table border="1" data-bbox="427 1686 1492 2029"> <thead> <tr> <th data-bbox="427 1686 555 1832">№</th> <th data-bbox="555 1686 1046 1832">Этапы стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи</th> <th data-bbox="1046 1686 1492 1832">Рекомендации для совершенствования</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="427 1832 555 1899">1.</td> <td data-bbox="555 1832 1046 1899"></td> <td data-bbox="1046 1832 1492 1899"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="427 1899 555 1966">2.</td> <td data-bbox="555 1899 1046 1966"></td> <td data-bbox="1046 1899 1492 1966"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="427 1966 555 2029">3.</td> <td data-bbox="555 1966 1046 2029"></td> <td data-bbox="1046 1966 1492 2029"></td> </tr> </tbody> </table>			№	Этапы стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Рекомендации для совершенствования	1.			2.			3.		
№	Этапы стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Рекомендации для совершенствования													
1.															
2.															
3.															

ОПК – 4	<p>Составьте план реализации процессного подхода в обеспечении качества и безопасности медицинской помощи на основе разработки стандартов процессов (на выбор):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) клинических путей,</li> <li>б) технологических карт,</li> <li>в) планов ведения больных.</li> </ul>

### 7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОПК – 4	<p>14. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Средним числом дней работы койки</li> <li>2) Оборотом койки</li> <li>3) Средние сроками пребывания больного в стационаре</li> <li>4) Все вышеперечисленное верно</li> </ul>
ОПК – 4	<p>15. КАЧЕСТВЕННУЮ ОЦЕНКУ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА МОГУТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Структура проведенных операций (состав операций)</li> <li>2) Показатель частоты осложнений при операциях</li> <li>3) Показатель частоты применения различных видов наркоза</li> <li>4) Сроки до — и послеоперационного лечения больных</li> <li>5) Показатель послеоперационной летальности</li> <li>6) Всё вышеперечисленное верно</li> </ul>
ОПК – 4	<p>16. ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА ВРАЧЕБНОЙ ДИАГНОСТИКИ В СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Показателю летальности</li> <li>2) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов</li> <li>3) Средней длительности пребывания больного в стационаре</li> <li>4) Правильного ответа нет</li> </ul>
ОПК – 4	<p>17. В КАЧЕСТВЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕФЕКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО—ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА МОГУТ СЛУЖИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Количество обоснованных жалоб</li> <li>2) Рост впервые выявленных заболеваний</li> <li>3) Рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности</li> <li>4) Детский травматизм</li> </ul>
ОПК – 4	<p>18. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТСЯ К ХАРАКТЕРИСТИКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Доступность</li> <li>2) Экономичность</li> <li>3) Результативность</li> <li>4) Всё перечисленное верно</li> <li>5) Нет правильного ответа</li> </ul>
ОПК – 4	<p>19. ВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ</p>



	<p>МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) не реже 1 раза в год;</li> <li>2) не чаще 1 раз в год;</li> <li>3) не чаще 1 раз в 2 года.</li> </ol>
ОПК – 4	<p>20. ВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) плановых и внеплановых проверок</li> <li>2) плановых и внеплановых документарных и (или) выездных проверок</li> <li>3) плановых проверок</li> </ol>
ОПК – 4	<p>21. ПРОВЕРКИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ПО ОБЪЕМУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) целевые</li> <li>2) комплексны</li> <li>3) развернутые</li> <li>4) этапные</li> <li>5) системны</li> <li>6) все перечисленное верно</li> <li>7) правильные ответы 1 и 2</li> <li>8) правильные ответы 1,2 и 3</li> </ol>
ОПК – 4	<p>22. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИЗУЧАЕТСЯ МЕТОДОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Анализа заявлений и жалоб</li> <li>2) Социологического исследования</li> <li>3) Опроса медицинских работников</li> <li>4) Тестирования</li> <li>5) Прямого наблюдения</li> </ol>
ОПК – 4	<p>23. ВНЕПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) поступление в орган исполнительной власти обращений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и законных интересов подведомственными органами и организациями;</li> <li>2) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;</li> <li>3) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга;</li> <li>4) наличия приказа руководителя органа исполнительной власти, изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации либо на основании требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;</li> <li>5) несоответствия показателей деятельности подведомственного органа или организации установленным целевым показателям деятельности;</li> <li>6) невыполнения подведомственным органом или организацией установленных объемов государственного задания по оказанию медицинской помощи.</li> <li>7) все перечисленное верно</li> <li>8) правильные ответы 1 и 2</li> <li>9) правильные ответы 1,2,3,5</li> </ol>
ОПК – 4	<p>24. ПРИ ПРОВЕРКЕ СОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЮТСЯ:</p>

	<p>1) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения, обоснованность назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту менее 1,0, полнота выполнения услуг с усредненной частотой 1,0</p> <p>2) обоснованность и полнота назначения лекарственных препаратов, компонентов крови</p> <p>3) обоснованность и полнота назначения имплантируемых в организм человека медицинских изделий</p> <p>4) обоснованность и полнота назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания</p> <p>5) все перечисленное верно</p> <p>6) правильные ответы 1 и 2</p> <p>7) правильные ответы 1,2,3</p>
--	---

<b>Код компетенции</b>	<b>Вопросы к зачету по дисциплине «Управление качеством в сфере здравоохранения»</b>
ОПК – 4	1. Какие международные стандарты качества вам известны?
ОПК – 4	2. Семейство стандартов ISO.
ОПК – 4	3. Стандарты ISO серии 9001:2015
ОПК – 4	4. Дайте определение «качества медицинской помощи» в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Назовите основные компоненты, соответствующие трем подходам к его обеспечению и оценке качества медицинской помощи.
ОПК – 4	5. Какие выделяют характеристики качества медицинской помощи?
ОПК – 4	6. Каковы принципы системы управления качеством медицинской помощи?
ОПК – 4	7. Назовите основные виды деятельности управления качеством медицинской помощи.
ОПК – 4	8. Классификация систем менеджмента, используемых в здравоохранении.
ОПК – 4	9. Особенности интегрированных систем менеджмента в здравоохранении.
ОПК – 4	10. Аудит систем менеджмента качества в здравоохранении.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **Перечень рекомендуемой литературы**

#### **Основная литература (О.Л.)**

1. Татарников, М. А. Управление качеством медицинской помощи / М. А. Татарников. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 304 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html>
2. Трифонов, И. В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в много профильном стационаре : руководство / И. В. Трифонов. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 72 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415467.html>
3. Трифонов И. В. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации / И. В. Трифонов. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 80 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

#### **Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru));
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru));
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) ([www.femb.ru](http://www.femb.ru)).

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

## **Нормативные документы (Н.Д.)**

### **ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ**

1. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
3. Федеральный закон от 03.11.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
4. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
5. Федеральный закон от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»
6. Федеральный закон от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе»
7. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
8. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
9. Федеральный закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании»
10. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая - Федеральный закон от 30.11.1994 № 52-ФЗ; часть вторая - Федеральный закон от 26.01.1996 № 15-ФЗ; часть третья - Федеральный закон от 26.11.2001 № 147-ФЗ)
11. Трудовой кодекс Российской Федерации (Федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ)
12. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ) (Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ)
13. Уголовный кодекс Российской Федерации (от 13.06.1996 № 63-ФЗ, действующая редакция).
14. Федеральный закон от 25.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)»
15. Федеральный закон от 29.07.2004 № 98-ФЗ «О коммерческой тайне» (действующая редакция).
16. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
17. Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изменениями и дополнениями).

### **ПОСТАНОВЛЕНИЯ**

1. Постановление Правительства РФ от 23.09.2002г. N 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности» (с изменениями и дополнениями от 1 февраля 2005 г., 25 марта 2013 г.);
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 г. N 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов (с изменениями на 12 апреля 2019 г.)»

## ПРИКАЗЫ

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»;
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2016 г. N 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г.);
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. N 911н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г.);
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г.);
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г.);
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (с изменениями и дополнениями от 14 апреля 2014 г., 22 февраля 2019 г., 21 февраля 2020 г.);
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г.);
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология»;
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г.);
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2012 г. N 575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология»;
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нейрохирургия»;
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология» (с изменениями и дополнениями от 14 сентября 2018 г.);

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. N 441н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «ревматология» (с изменениями и дополнениями от 12 октября 2016 г., 21 февраля 2020 г.);
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. N 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия»;
16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Гастроэнтерология»;
17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (с изменениями и дополнениями от 22 февраля, 13 июня 2019 г., 21 февраля 2020 г.);
18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с изменениями и дополнениями от 17 января 2014 г., 11 июня 2015 г., 12 января 2016 г., 21 февраля 2020 г.);
19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. N 567н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)» (с изменениями и дополнениями от 12 декабря 2018 г.);
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология» (с изменениями и дополнениями от 23 августа 2016 г., 4 июля 2017 г., 5 февраля 2019 г.);
21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (с изменениями и дополнениями от 17 июля 2013 г., 19 августа 2014 г., 3 августа 2015 г., 28 сентября 2016 г., 21 февраля 2020 г.);
22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Урология» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);
23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);
24. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (с изменениями и дополнениями от 14 апреля 2014 г., 22 февраля 2019 г., 21 февраля 2020 г.);
25. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. N 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Аллергология и иммунология»;
26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (с изменениями и дополнениями от 9 июня 2020 г.);
27. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);

28. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);
29. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля» (с изменениями и дополнениями от 16 апреля 2012 г., 21 февраля 2020 г.);
30. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);
31. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. N 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (с изменениями и дополнениями от 30 июля 2019 г., 21 февраля 2020 г.);
32. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» (с изменениями и дополнениями от 25 марта 2014 г., 21 февраля 2020 г.);
33. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. N 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями от 27 августа 2015 г.);
34. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. N 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская онкология» (с изменениями и дополнениями от 2 сентября 2013 г., 4 июля 2017 г., 21 февраля 2020 г.);
35. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 900н
36. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);
37. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология»;
38. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. N 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская урология-андрология» (с изменениями и дополнениями от 21 февраля 2020 г.);
39. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Диетология».
40. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2020 г. N 810н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-гематолога, врача-инфекциониста, врача-онколога, врача-пульмонолога, врача-фтизиатра, врача-хирурга»;
41. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 июня 2015 г. N 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога»;
42. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 декабря 2016 г. N 973н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта»;

43. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (с изменениями от 2 сентября 2019 г.);
44. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. N 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
45. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с изменениями и дополнениями от 3 июля 2018 г., 13 июня 2019 г.);
46. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 г. N 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;
47. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 октября 2014 г. N 605н «О порядке проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в республике Крым и г. Севастополе в 2014 году»;
48. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. N 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (с изменениями и дополнениями от 23 марта 2020 г.);
49. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;
50. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. N 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (с изменениями и дополнениями от 30 июля 2019 г., 21 февраля 2020 г.);
51. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. N 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»;
52. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 124н «Об утверждении Порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»;
53. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;
54. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 июня 2014 г. N 290н «Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также формы заключения о результатах медицинского освидетельствования таких граждан»;
55. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

(обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (с изменениями и дополнениями от 15 мая 2013 г., 5 декабря 2014 г., 6 февраля 2018 г., 13 декабря 2019 г., 3 апреля, 18 мая 2020 г.);

56. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2015 г. N 344 «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)» (с изменениями и дополнениями от 10 сентября, 20 ноября 2019 г., 23 июня 2020 г.);

57. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.06.2016 г. N 441н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»;

58. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 года N 282н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ»;

59. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями от 23 июня, 30 сентября 2015 г., 30 марта 2018 г., 27 марта, 3 декабря 2019 г., 21 февраля 2020 г.);

60. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

61. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

#### ***Рекомендуемые электронные информационно-поисковые и справочно-правовые системы (сайты):***

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>, свободный.

2. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.roszdravnadzor.ru/>, свободный.

3. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области. Официальный сайт. Режим доступа: <http://72reg.roszdravnadzor.ru/>, свободный.

4. Официальный портал органов государственной власти Тюменской области. Официальный сайт. Режим доступа: <http://admtumen.ru>, свободный.

5. Справочно-информационная система «Консультант плюс». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.consultant.ru>, свободный.

6. Информационно-правовой портал «Гарант». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.garant.ru>, свободный.

#### ***Перечень программного обеспечения***

*(обновление производится по мере появления новых версий программы)*

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition</li><li>2. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013</li><li>3. MS Exchange Server Standard, Версия 2013</li><li>4. MS Office Professional Plus, Версия 2010,</li><li>5. MS Office Professional Plus, Версия 2013,</li></ol> |
|---|



6. MS Office Standard, Версия 2013
7. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016
8. MS Windows Professional, Версия 10
9. MS Windows Professional, Версия 7
10. MS Windows Professional, Версия 8
11. MS Windows Professional, Версия XP
12. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012
13. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012
14. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012
16. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06
17. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса
18. Антиплагиат
19. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей
20. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»
21. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»
22. Система «КонсультантПлюс»
23. СЭД Docsvision 5.5
24. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle)

4

### 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

<i>Учебные аудитории</i>	<i>Перечень оборудования</i>	<i>Адрес (местонахождение)</i>
Учебная комната № 10	ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения: учебная мебель 17 парт, 52 стула, доска, мультимедийный комплекс, доступ в Интернет.	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, 4 этаж, №10
Учебная комната № 33	ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Помещение для самостоятельной работы: компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета, проектор, доска, 20 компьютеров, 22 стула, 4 стола.	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, 8 этаж, №31, №33

