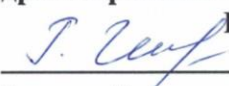



**СОГЛАСОВАНО**  
Главный  
внештатный специалист  
по управлению сестринской  
деятельностью Департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
Белгородской области  
  
Г. И. Гиенко  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Председатель региональной  
общественной организации  
«Ассоциация средних медицинских  
работников»  
  
А. В. Рудякова  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**повышения квалификации**  
**«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

**Организация разработчик Белгородская региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников»;**

**Разработчик программы:**

**Гиенко Г.И. - Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Департамента здравоохранения и социальной защиты Белгородской области;**

**Рудякова А.В. председатель БРОО АСМР, председатель профсоюзной организации ОГБУЗ БОКБ Святителя Иоасафа**

**Деркач Г.В. - руководитель специализированного структурного образовательного подразделения, преподаватель высшей квалификационной категории.**

## Содержание

1. Цель реализации программы
2. Требования к результатам обучения
3. Содержание программы:
  - Учебный план
  - Учебно-тематический план
  - Учебная программа
4. Материально-технические условия реализации программы
5. Учебно-методическое обеспечение программы
6. Оценка качества освоения программы
7. Составители программы
8. Приложение

# 1. Цель реализации программы

*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;
- 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.

## *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, 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.

## **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 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;
- 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;
- 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 и 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.

### 3. Содержание программы

## У Ч Е Б Н Ы Й П Л А Н «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

**Категория слушателей:** главная медсестра, старшая медсестра амбулаторно-поликлинического учреждения, действующего на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения.

**Срок обучения:** 1 месяца (144 часа), полный отрыв от работы.

№	Наименование разделов	Всего, час.	В том числе	
			Теория	Практика
1.	Основы социальной гигиены и организация здравоохранения.	12	2	10
2.	Теоретические основы сестринского дела.	4	4	-
3.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации по охране здоровья населения.	2	2	-
4.	Основы организации лечебно-профилактической помощи населению.	28	10	18
5.	Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения.	32	8	24
6.	Основы законодательства и права в здравоохранении.	4	4	-
7.	Организация планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений.	16	4	12
8.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений в здравоохранении с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.	20	8	12
9.	Основы медицинской информатики.	12	-	12
10.	Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	8	2	6
11.	<b>Итоговая аттестация (экзамен).</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>144</b>	<b>50</b>	<b>94</b>



**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

№	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			Теор ия	Практи- ка
<b>1.</b>	<b>Основы социальной гигиены и организация здравоохранения.</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
1.1	<i>Основы социальной гигиены и организация здравоохранения. Статистика здоровья населения. Демография.</i>	8	2	6
1.2	<i>Система делопроизводства в медицинском учреждении. Статистика здравоохранения.</i>	4	-	4
<b>2.</b>	<b>Теоретические основы сестринского дела.</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-</b>
2.1	<i>Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика. Сестринский процесс.</i>	2	2	-
2.2	<i>Основы общей и медицинской психологии. Основы педагогики.</i>	2	2	-
<b>3.</b>	<b>Система и политика здравоохранения в Российской Федерации по охране здоровья населения.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>
3.1	<i>Система и политика здравоохранения в Российской Федерации по охране здоровья населения.</i>	2	2	-
<b>4.</b>	<b>Основы организации лечебно-профилактической помощи населению.</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>18</b>
4.1	<i>Основы организации медицинской помощи городскому населению. Диспансеризация населения.</i>	8	2	6
4.2	<i>Основы организации медицинской помощи городскому населению в условиях специализированных стационаров.</i>	8	2	6
4.3	<i>Технология и стандарты по выполнению работ медсестрой приемно-диагностического отделения и процедурно-прививочными медицинскими сестрами.</i>	2	2	-
4.4	<i>Организация медицинской помощи сельскому населению.</i>	2	2	-
4.5	<i>Организация скорой и неотложной и медицинской помощи.</i>	2	2	-
4.6	<i>Организация сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка. Основы организации лечебно- профилактической помощи детям.</i>	6	-	6
<b>5.</b>	<b>Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения.</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>24</b>
5.1	<i>Управление кадрами здравоохранения. Основы менеджмента. Медицинский маркетинг. Подготовка средних медицинских кадров.</i>	8	2	6
5.2	<i>Управление материальными ресурсами здравоохранения. Учет и материальная ответственность.</i>	8	2	6
5.3	<i>Управление фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения.</i>	4	-	4
5.4	<i>Медицинская техника. Техника безопасности в учреждениях здравоохранения.</i>	2	2	-
5.5	<i>Организация и контроль главной медицинской сестрой производственной практики.</i>	4	-	4
5.6	<i>Нормирование труда среднего медицинского персонала.</i>	6	2	4
<b>6.</b>	<b>Основы законодательства и права в здравоохранении.</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-</b>
6.1	<i>Кадровая работа. Профессиональное и юридическое</i>	2	2	-

	<i>регулирование сестринского дела.</i>			
6.2	<i>Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.</i>	2	2	-
<b>7.</b>	<b>Организация планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений.</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
7.1	<i>Основы медицинского страхования. Концепции реформирования системы медицинского страхования.</i>	2	2	-
7.2	<i>Основы планирования и финансирования в здравоохранении. Бюджет и смета медицинского учреждения. Экономика здравоохранения. Ценообразование. Налогообложение.</i>	8	2	6
7.3	<i>Экспертиза качества медицинской помощи населению.</i>	6	-	6
<b>8.</b>	<b>Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений в здравоохранении с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>12</b>
8.1	<i>Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.</i>	14	8	6
8.1.1	<i>Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ.</i>	<u>8</u>	<u>2</u>	<u>6</u>
8.1.2	<i>Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.</i>	<u>2</u>	<u>2</u>	-
8.1.3	<i>Иммунопрофилактика инфекционных болезней.</i>	<u>2</u>	<u>2</u>	-
8.1.4	<i>Особоопасные инфекции.</i>	<u>2</u>	<u>2</u>	-
8.2	<i>Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.</i>	6	-	6
8.2.1	<i>Надзор за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделением.</i>	<u>6</u>	-	<u>6</u>
<b>9.</b>	<b>Основы медицинской информатики.</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>12</b>
9.1	<i>Применение персонального компьютера в медицине.</i>	6	-	6
9.2	<i>Организация электронного документооборота.</i>	6	-	6
<b>10.</b>	<b>Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
10.1	<i>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания.</i>	8	2	6
11.	<b>Итоговая аттестация (экзамен).</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>144</b>	<b>50</b>	<b>94</b>

**Учебная программа повышения квалификации  
«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

**Раздел 1. Основы социальной гигиены и организация здравоохранения (12 часов).**

**Тема 1.1 Основы социальной гигиены и организация здравоохранения. Статистика здоровья.  
Демография (2 часа) .**

Социальная гигиена - как наука. Разделы социальной гигиены. Методы и этапы статистического исследования. Относительные и абсолютные величины. Понятие о демографии. Разделы демографии. Показатели естественного движения населения. Рождаемость. Факторы, влияющие на рождаемость. Смертность населения. Демографические показатели по Российской Федерации и по региону. Заболеваемость населения. Общая заболеваемость и болезненность. Уровни и структура заболеваемости. Учет заболеваемости по обращаемости. Статистические показатели оценки деятельности стационара, поликлиники, детских дошкольных учреждений, женской консультации. Понятие о делопроизводстве. Система делопроизводства в медицинском учреждении. Организация учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения. Формы учетно -отчетной документации главной медицинской сестры. Годовой, квартальный, месячный планы работы главной медицинской сестры. Первичная медицинская документация лечебно-профилактических учреждений.

1. Медицинская первичная документация, используемая в стационарах.
2. Медицинская первичная документация в поликлиниках (амбулаториях).

**Перечень практических занятий**

<b>Номер темы</b>	<b>Наименование практического занятия</b>	<b>Всего, час</b>
<b>1.1</b>	<b>Основы социальной гигиены и организация здравоохранения. Статистика здоровья. Демография.</b> Статистические показатели оценки здоровья населения. Статистика здоровья населения. Демографическая и медико-социальная характеристика населения. Определение показателей здоровья населения и анализ статистических показателей оценки здоровья населения. Статистические показатели оценки деятельности учреждений здравоохранения: стационара, поликлиники, детских дошкольных учреждений, женской консультации. Определение и анализ показателей медицинской и социальной эффективности деятельности медицинских учреждений. Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения.	<b>6</b>

1.2	<p><b>Система делопроизводства в медицинском учреждении. Статистика здравоохранения.</b></p> <p>Основы делопроизводства в медицинском учреждении. Организация учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения с использованием компьютерной технологии.</p> <p>Учетно-отчетная документация, определяющая деятельность медицинского учреждения в условиях медицинского страхования. Систему информационного обеспечения медицинского учреждения, порядок ведения, хранения, обработки и анализа, сдачи в архив учетной и отчетной документации.</p> <p>Анализ годовых статистических отчетов и первичной медицинской документации, отражающих деятельность средних и младших медицинских кадров. Осуществление контроля за правильностью ведения медицинской документации в структурных подразделениях медицинского учреждения.</p>	4
-----	--	---

## **Раздел 2. Теоретические основы сестринского дела (4 часа).**

### **Тема 2.1 Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика. Сестринский процесс (2 часа).**

Понятие о философии вообще и философии сестринского дела в частности.

Определение сестринского дела, его миссия, цели и задачи. Соотношение сестринского дела и медицины. Взаимодействие медицинской сестры и пациента. Профессиональная этика (ценности, благодетели и обязательства медицинской сестры). Деонтология. Характер взаимодействия сестринского дела и общества. Сестринское дело с точки зрения профессиональной философии. Реформаторство в сестринском деле. Философия сестринского дела. Философия сестринского дела в России. Сестринский процесс - структура, организующая сестринскую практику, научный метод профессионального решения сестринских проблем. Преимущества внедрения сестринского процесса в науку и практику. Пять основных компонентов процесса ухода за пациентами.

Иерархия человеческих потребностей по А. Маслоу. Источник информационных данных о состоянии здоровья пациента. Сущность сестринского диагноза, различие сестринских и врачебных диагнозов. Основные области сестринских проблем.

Установление приоритетов в сестринской практике. Требования к постановке целей ухода, виды, основные компоненты. Определение характера и последовательности сестринского вмешательства. Роль пациента при планировании сестринской помощи. Методы сестринских вмешательств. Типы. Основные критерии оценки качества ухода. Коррекция ухода. Документация (сестринский дневник, история болезни).

Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования. Медицинская этика, деонтология, биоэтика. Этический кодекс медицинской сестры России. Медицинская сестра и пациент. Медицинская сестра и ее профессия. Медицинская сестра и общество. Действия этического кодекса медицинской сестры России, ответственность за его нарушения и порядок пересмотра. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента. Современные представления о болезни и проблемы медицинской этики. Биоэтические проблемы жизни и смерти Эвтаназия. Танатология.

Хоспис и паллиативная помощь. Организация и оказание медицинской (симптоматической) помощи в хосписе. Социальная помощь. Медико-психологическая помощь. Специфические проблемы хосписа. Перспективы развития.

## **Тема 2.2 Основы общей и медицинской психологии. Основы педагогики (2 часа).**

Исторические этапы развития психологии. Элементы общей психологии: ощущение и восприятие, память, внимание, мышление и интеллект, речь, эмоции, двигательные-волевые процессы, сознание. Основы формы неврозов. Влияние психологии больного на исход соматических болезней. Влияние соматических болезней на психику больного. Критерии психического здоровья. Возрастная психология. Воздействие окружающей обстановки в условиях медицинского учреждения. Воздействие личности медработника. Метод "беседы". Психотерапия методов внушения. Внушение в состоянии гипноза. Аутогенная тренировка. Психогигиена. Психопрофилактика. Психологические аспекты работы с пациентами (психология процесса общения с пациентами, общение как составная часть лечения, ухода и реабилитации пациентов, психология общения в стрессовых ситуациях). Сотрудничество - основа взаимоотношения с пациентами и в коллективе. Процессы психологии коллектива. Основы НЛП (нейролингвистическое программирование). Виды и принципы вербальной и невербальной коммуникации. Тактика руководства. Оценка личности. Типы руководителей. Роль главной медсестры как руководителя и воспитателя. Определение педагогики как науки. Приемы, методы, средства обучения. Реформа педагогики, необходимость инновации. Значение знаний основ педагогического мастерства в работе главной медсестры при организации учебы среднего и младшего медперсонала, проведении сестринских конференций. Учебно-производственная и производственная практика студентов медицинских училищ в больнице. Роль главной медсестры в организации учебно-производственной практики. Главная медсестра, как воспитатель учащихся, младшего и среднего медперсонала. Методика проверки знаний, навыков, приобретаемых вовремя практики.

## **Раздел 3. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации по охране здоровья населения (2 часа).**

### **Тема 3.1 Система и политика здравоохранения в Российской Федерации по охране здоровья населения (2 часа).**

Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Укрепление здоровья населения. Реформирование здравоохранения. Обоснование необходимости реформ. Основные направления реформ. Основные принципы охраны здоровья граждан: основополагающие документы, регламентирующие здоровье населения. Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья. Социальные и биологические аспекты здоровья и болезни. Глобальная стратегия ВОЗ "Здоровье для всех к 2000 году". Формирование, сохранение и укрепление здоровья индивидуумов, группы населения, населения в целом. Первичная медико – санитарная (социальная) помощь. Роль, задачи, и принципы ПМСП. Роль среднего медицинского персонала в реализации основных принципов ПМСП. Направления реформирования ПМСП населению. Врач общей практики - перспективная форма первичной медико – социальной помощи. Этапы внедрения врача общей практики. Роль сестринского персонала в федеральных территориальных программах охраны здоровья населения. Основы валеологии и саналогии; Методы и средства санитарного просвещения. Образ жизни. Формирование здорового образа жизни. Наследственные факторы. Недостатки медицинского обслуживания. Преодоление факторов, создающих риск для здоровья. Развитие положительных факторов. Понятие о гиподинамии, кинезофилии (потребность в движениях). Основы организации медицинской и социальной реабилитации. Документы, регламентирующие деятельность средних и медицинских кадров в области формирования, сохранения и укрепления здоровья населения. Организация работы медицинских учреждений по восстановительному лечению и реабилитации; роль и функции сестринского персонала в медицинской и социальной реабилитации. Помощь и контроль главной медицинской сестрой ЛПУ.

## **Раздел 4. Основы организации лечебно-профилактической помощи населению (28 часов).**

### **Тема 4.1 Основы организации медицинской помощи городскому населению. Диспансеризация населения (2 часов).**

Структура и номенклатура учреждений здравоохранения. Лечебно-профилактические учреждения. Санитарно-профилактические учреждения. Аптечные учреждения. Структура городской поликлиники. Обязанности медсестер основных функциональных подразделений. Поэтапный переход к оказанию первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача). Положение и квалификационная характеристика врача и медицинской сестры общей практики. Трудности в реализации реформы первичного звена медицинской помощи. Федеральная целевая программа "Семейная медицина"(на 1997-2005 г.г.). Основные задачи программы. Подготовка кадров. Создание материально-технической базы здравоохранения. Информационное обеспечение, разработка автоматизированных рабочих мест и программного обеспечения деятельности врача общей практики. Проведение разъяснительной работы среди населения о целях, задачах и путях реформы первичной медицинской помощи. Роль главной медсестры в условиях перестройки ПМСП в системе семейного врача и врача общей практики. Преемственность в работе поликлиники стационарных ЛПУ. Понятие о медико - социальной помощи. Основы организации медико-социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии. Организация сестринского дела в медицинских учреждениях медико-социальной помощи. Дома престарелых. Хосписы. Организация социальной работы в ЛПУ. Основные методические документы, приказы и другие нормативные документы по социальной защите населения. Права гражданина, права личности, пенсионеров. Порядок и организация установления опеки, попечительства. Оформление инвалидности, направление в учреждения социального обеспечения. Понятие о социальном диагнозе, факторы риска, психическая и социальная дезадаптация. Реабилитация в медицине.

### **Тема 4.2 Основы организации медицинской помощи городскому населению в условиях специализированных стационаров (2 часа).**

Стационарная медицинская помощь, как II этап оказания медицинской помощи. Многопрофильные и специализированные больницы; самостоятельные и объединенные стационарные учреждения (по профилю). Участковые, районные, межрайонные, городские, республиканские, областные стационарные учреждения ( по территориальному принципу). Подразделения стационарных учреждений: управление, поликлиника, стационар, Административно - хозяйственная часть. Функции стационара. Структура больницы: приемно – диагностическое отделение. Профильные (коечные) отделения. Лечебно- диагностические (вспомогательные) отделения. Хозяйственно – техническая служба. Коечный фонд. Штатное расписание. Управление: администрация, отдел кадров, бухгалтерия, медстатистика . Приемное отделение: структура, задачи, принцип работы. Взаимодействие с лечебными отделениями. Работа административно-хозяйственной части. Больничный режим. Лечебно - охранительный режим. Правила для больных и посетителей. Разделение обязанностей среднего и младшего медперсонала по уходу за пациентами. Врачебные должности. Должности среднего и младшего медицинского персонала. Основные показатели работы больницы. Формы организации труда в стационарах. Двух и трехстепенное обслуживание больных. Тенденции дальнейшего развития стационарной помощи. Преемственность в работе поликлиники и специализированных ЛПУ.

### **Тема 4.3 Технология и стандарты по выполнению работ медсестрой приемно-диагностического отделения и процедурно-прививочными медицинскими сестрами (2 часа).**

Положение о медсестре лечебно-профилактических учреждений. Организация работы медсестры приемно - диагностического отделения. Структура приемного отделения. Обязанности диспетчера. Функциональные обязанности медицинской сестры приемно-диагностического отделения. Документация приемно - диагностического отделения. Справочная информация. Информационные материалы для персонала. Организация сестринского дела в терапевтическом отделении стационара. Рабочее место медицинской сестры. Стандарты оснащения поста палатной медицинской сестры. Основы делопроизводства в работе медсестры терапевтического стационара. Документация. Сестринский процесс в работе палатной медсестры специализированных отделений. Питание больных. Наблюдение и участие в раздаче пищи. Выписывание лекарственных средств. Учет, хранение, сроки и правила реализации различных групп лекарственных препаратов. Правила хранения и использование ядовитых и наркотических лекарственных средств. Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно - количественному учету. Медикаменты группы "А" и "Б". Сроки годности лекарственных средств, приготовленных в аптеке. Несовместимость лекарственных средств в одном шприце. Алгоритм действий медсестры в обращении с лекарственными средствами. Обязанности старшей медсестры отделения. Санитарно-просветительная работа. Роль главной медицинской сестры, как руководителя организации работы медсестры стационаров и медицинских учреждений медико-социальной помощи. Должностная инструкция медсестры процедурно-прививочного кабинета. Перечень инструктивных материалов для процедурного кабинета. Стандарт оснащения процедурно-прививочного кабинета. Документация. Оборудование.

### **Тема 4.4 Организация медицинской помощи сельскому населению (2 часа).**

Особенности организации медицинской помощи сельскому населению. Структура. Этапность. Организация и методы работы областной, центральной районной больницы, участковой больницы, ФАП. Принципы организации медицинской помощи сельскому населению: общедоступность, участковость, диспансерный метод, оказание специализированной медицинской помощи, преимущественность работы стационара и поликлиники, профилактическое направление. Функции и задачи сельского врачебного участка (I этап), районных учреждений (II этап), областных или республиканских учреждений. Положение о ФАП, о заведующей ФАП, об акушерке, санитарке, положение об аптечных пунктах. Типовой табель оснащения фельдшерско-акушерских пунктов. Медицинское и специальное оборудование. Особенности планирования и финансирования ФАП в условиях рыночной экономики. Документация на ФАП. Диспансеризация. Профилактика сельхоз травматизма, отравлений ядохимикатами. Санитарно-противоэпидемический режим. Роль фельдшера ФАП в организации ПМСП среди сельского населения.

### **Тема 4.5 Организация скорой и неотложной медицинской помощи (2 часа).**

Особенности организации скорой и неотложной помощи в городской и сельской местности взрослому населению и детям, лицам старческого возраста. Принципы скорой медицинской помощи. Задачи. Структура станции скорой медицинской помощи. Категорийность. Больницы, филиалы и пункты скорой медицинской помощи. Оперативный отдел. Осуществление контроля их работы главной медсестрой. Выездные специализированные бригады. Внедрение НОТ. Документация. Регламентирующие приказы.

## Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
4.1	<p><b>Основы организации медицинской помощи городскому населению. Диспансеризация населения.</b></p> <p>Основы организации медицинской помощи городскому населению. Структура и номенклатура амбулаторно-поликлинических учреждений. Основы организации сестринского дела в медицинских учреждениях при обслуживании амбулаторных больных.</p> <p>Социально-демографическая характеристика обслуживаемого контингента больных.</p> <p>Организация работы в амбулаторно – поликлинических учреждениях по восстановительному лечению и реабилитации. Роль и функции сестринского персонала в медицинской и социальной реабилитации. Учетно-отчетная документация. Документы по иммунопрофилактике населения.</p> <p>Основы диспансеризации и документы по диспансеризации.</p> <p>Использование научных и управленческих подходов к организации и совершенствованию качества сестринской помощи городскому населению.</p> <p>Планирование системы мероприятий по перспективам развития сестринской службы в условиях поликлиник.</p> <p>Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения.</p> <p>Осуществление контроля за правильностью ведения медицинской документации в структурных подразделениях. Организация диспансеризации населения. Прием населения, работа с письмами и обращениями граждан.</p> <p>Использование современной оргтехники в деятельности поликлиники, введение научной организации труда в работу поликлиники. Использование нормативных документов, регламентирующих деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений.</p> <p>Изучение, использование и популяризация лучшего отечественного и зарубежного опыта организации сестринского дела в поликлинических условиях.</p>	6
4.2	<p><b>Основы организации медицинской помощи городскому населению в условиях специализированных стационаров.</b></p> <p>Основы организации медицинской помощи в условиях городских специализированных стационаров. Организация сестринского дела в специализированных стационарах. Основы организации медико-социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии.</p> <p>Система взаимодействия и преемственность при оказании медицинской помощи городскому населению. Документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности стационара и его структурных подразделений. Положения о специалистах со средним медицинским образованием по всем наименованиям должностей среднего медперсонала в стационарах. Документы, определяющие деятельность стационара в условиях медицинского страхования.</p> <p>Система информационного обеспечения стационаров, документация.</p> <p>Организация работы больниц сестринского ухода; роль и основы паллиативной помощи.</p> <p>Документы, регламентирующие организацию лечебного питания в</p>	6



	<p>стационарах.          Организация лечебно - охранительного режима и профилактика больничного травматизма.          Документы, регламентирующие деятельность стационаров в экстремальных условиях.          Использование управленческих функции планирования, организации и координации работы среднего медперсонала больниц. Использование научных и управленческих подходов к совершенствованию качества сестринской помощи пациентам в условиях стационара. Использование директивных документов, регламентирующих деятельность стационаров в новых экономических условиях.          Организация сестринского ухода за больными на основе сестринского процесса.          Организация сестринского ухода за инкурабельными больными на основе сестринского процесса.          Владение техникой сестринских манипуляций. Изучение, использование и популяризация отечественного и зарубежного опыта организации сестринского дела в ЛПУ.</p>	
4.6	<p><b>Организация сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка. Основы организации лечебно-профилактической помощи детям.</b>          Основы организации медицинской помощи детям и матерям, организация сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка. Структура учреждений акушерско-гинекологической службы.          Должностные обязанности медперсонала. Организация работы среднего и младшего медперсонала акушерско-гинекологической службы.          Документация. Основные качественные показатели. Осуществление контроля работы среднего и младшего медперсонала акушерско-гинекологической службы. Контроль за соблюдением санитарно - противоэпидемиологического режима. Организация работы по профилактике внутрибольничной инфекции. Основные задачи организации лечебно - профилактической помощи детям. Преимущество в работе поликлиники и детского специализированного стационара. Структура. Штаты. Должностные обязанности главной медсестры и медперсонала больницы. Учетно - отчетная документацию главной медсестры детского стационара. Особенности санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.          Профилактика внутрибольничной инфекции, особенности. Оснащение. Оборудование.          Организация работы и осуществление контроля работы среднего медперсонала детского стационара.</p>	6

## **Раздел 5. Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения (32 часа).**

### **Тема 5.1 Управление кадрами здравоохранения. Основы менеджмента. Медицинский маркетинг. Подготовка средних медицинских кадров (2 часа).**

Определение понятия "менеджмент". Роль руководителя ЛПУ как менеджера. Особенности системы управления в здравоохранении. Элементы управления. Субъект и объект управления. Уровни системы управления - стратегический, тактический, оперативный, их задачи. Стиль руководства. Типы руководителей. Ассоциация медсестер. Определение понятия "маркетинг". Современная концепция маркетинга. Особенности медицинского маркетинга услуг. Положение о специалистах со средним медицинским и фармацевтическим образованием. Специальность: "Организация сестринского дела". Общие положения. Обязанности. Права, ответственность. Квалификационные характеристики специалиста по специальности "Организация сестринского дела". Общие знания. Общие умения. Специальные знания. Специальные умения. Организация работы и контроль главной медсестры за деятельностью среднего и младшего медперсонала. Роль Совета медсестер. Основные принципы организации работы общественного Совета сестер. Задачи, функции, права и обязанности председателя совета медсестер и членов совета сестер. Общие положения о группе НОТ лечебно-профилактического учреждения. Основные задачи и функции НОТ. Права группы НОТ. Составление, представление к утверждению и контроль выполнения индивидуально-должностных инструкций сестринского и младшего медперсонала. Организация взаимодействия с общественными организациями и сестринскими ассоциациями. Порядок допуска к осуществлению профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности. Соответствие специальности подготовке, полученной в учреждениях профессионального образования, присвоенной квалификации-должности, сертификату, аттестации специалиста. Положение о квалификационном экзамене на получение сертификата специалиста. Номенклатура должности в ЛПУ.

### **Тема 5.2 Управление материальными ресурсами здравоохранения. Учет и материальная ответственность (2 часа).**

Понятие о материальных ресурсах здравоохранения и роль главной медсестры в их использовании. Вопросы материальной ответственности работников. Гарантии и компенсации. Понятие о полной материальной ответственности за необеспечение сохранности ценностей, переданных им для хранения, обработки, продажи (отпуска), перевозки или перемещения в процессе производства. Типовой договор о полной индивидуальной материальной ответственности. Рациональное использование ресурсов ЛПУ: экономия тепла, электроэнергии. Пути эффективного использования коечного фонда. Условия обеспечения сохранности государственного имущества. Особенности организации работы главной медсестры по рациональному использованию ресурсов ЛПУ в новых условиях хозяйствования. Учет белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в лечебно-профилактических и других учреждениях, состоящих на государственном бюджете. Общие положения. Особенности учета белья на центральном и бельевом складах. Учет белья в отделениях. Учет белья находящегося в стирке, дезинфекции и в ремонте. Списание белья, пришедшего в ветхость и негодность. Учет белья в централизованной бухгалтерии и бухгалтерии учреждения. Инвентаризация белья в учреждениях. Прием, хранение и выдача вещей, денег, денежных документов и ценностей, принадлежащих больным, находящимся в ЛПУ здравоохранения. Порядок оприходования, хранения и выдача денег, принятых у больных на хранение. Прием, хранение и выдача денежных документов, принадлежностей больным. Прием, хранение документов, ценностей, принадлежащих больным. Учет в бухгалтерии учреждения денег, денежных документов, принятых на хранение от больных. Учет продуктов питания в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете. Учет продуктов питания на складе (кладовой). Учет продуктов в пищеблоке. Инвентаризация продуктов питания и тары. Учет перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете: медикаменты – лекарственные средства, сыворотки и вакцины, дезинфицирующие средства и т.п. Перевязочные средства: марля, бинты, вата, компрессная клеенка и бумага и т.п. Вспомогательные материалы – бумага воощенная, пергаментная, фильтровальная, коробки и мешочки, пробки и т.п. Тара - склянки, банки, бутылки, бидоны и т.п. Особенности учета лекарственных средств в учреждениях

имеющих и не имеющих аптек. Учет лекарственных средств в бухгалтерии учреждения. Нормативы потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения. Ориентировочные нормы расхода этилового спирта на медицинские процедуры. Порядок получения изделий, содержащих драгоценные металлы. Сбор, хранение и сдача драгоценных металлов и их транспортировка. Государственный фонд драгоценных металлов в виде лома и отходов. Учет медицинских и других изделий, а также содержащихся в них драгоценных металлов. Инвентаризация драгоценных металлов в виде лома и отходов. Формы первичного учета. Перечень изделий, содержащих драгоценные металлы. Роль главной медсестры в организации и контроле получения, учета, хранения, расходования и сдачи в государственный фонд изделий содержащих драгоценные металлы.

#### **Тема 5.4 Медицинская техника. Техника безопасности в учреждениях здравоохранения (2 часа).**

Организация работы главной медсестры ЛПУ по медицинскому обеспечению лечебно-профилактического учреждения медтехникой, медицинским инструментарием, предметами ухода. Связь с аптекой, "Медтехникой". Составление требований, заявок на ремонт оборудования. Информация о новинках и новых поступлениях. Расчет экономической эффективности стандартизации медицинской техники. Организация работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы министерства здравоохранения Российской Федерации. Обязанности руководителей учреждений по охране труда. Обязанности руководителя подразделения по охране труда. Обязанности работника по вопросам труда. Основные задачи службы охраны труда. Функции. Права работников службы охраны труда. Организация обучения и проверки знаний по охране труда. Организация и порядок работы комиссии по проверке знаний охраны труда. Порядок хранения и обращения в аптечных учреждениях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами. Перечень огнеопасных и взрывчатых веществ. Особенности хранения и обращения с кислородными баллонами. Роль главной медсестры в организации и контроле соблюдения техники безопасности в лечебно-профилактических учреждениях.

#### **Тема 5.6 Нормирование труда среднего медицинского персонала (2 часа).**

Понятие о нормировании труда. Состояние. Задачи нормирования труда в учреждениях здравоохранения в условиях перехода к рыночной экономике, создание новой модели финансирования в здравоохранении. Проблемы. Норма времени. Нормы нагрузки. Нормативы численности. Порядок определения должностей. Показатели, для определения должности среднего медицинского персонала: Нормативное число должностей среднего медицинского персонала в расчете на 1 должность врача амбулаторного приема. Роль главной медсестры в расчете штата медицинского персонала в амбулаторно - поликлинических учреждениях. Понятие о расчете числа должностей планируемых на один круглосуточный пост. Особенности расчета числа должностей с учетом продолжительности отпуска, сокращения рабочей недели для женщин, работающих в сельской местности, переноса выходных дней, совпадающих с праздничными. Расчет бюджета рабочего времени должности по пятидневной рабочей неделе. Понятие о годовом балансе рабочего времени, должности. Численность должностей для обеспечения работы круглосуточного поста. Численность должностей для обеспечения работы поста в ночное время (с 22 часов до 6 часов). Численность должностей для обеспечения работы круглосуточного поста в праздничные и выходные дни (при работе учреждения по пятидневной и шестидневной рабочей неделе). Расчет численности должностей среднего и младшего персонала в терапевтическом отделении. Расчет численности должностей среднего и младшего персонала в педиатрическом отделении. Понятие о единой тарифной сетке. Разряды оплаты труда единой тарифной сетки по должностям работников здравоохранения Российской Федерации. Руководители. Специалисты. Младший медицинский персонал. Работники аптечных учреждений. Тарифно - квалификационные характеристики по должностям работников здравоохранения Российской Федерации. Положение об оплате труда работников здравоохранения. Российской Федерации. Порядок определения окладов (ставок). Определение разрядов оплаты труда и тарифных коэффициентов по категориям работников. Повышение окладов. Доплаты.

Надбавки. Другие вопросы оплаты труда. Особенности оплаты труда в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда. Совместительство в учреждениях здравоохранения. Оплата труда и отпуска совместителей. Особенности оплаты труда, надбавки за осуществление лечения, обследования, диагностики ВИЧ-инфицированных пациентов. Особенности расчета оплаты труда среднего и младшего медицинского персонала при 2- степенной и 3 – степенной системе обслуживания.

### Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
5.1	<p><b>Управление кадрами здравоохранения. Основы менеджмента. Медицинский маркетинг. Подготовка средних медицинских кадров.</b></p> <p>Основы менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Решение “маркетинговых задач”: цели и задачи маркетинговых исследований, план, критерии, методика. Оценка эффективности управленческой деятельности. Проведение маркетинговых исследований ЛПУ с целью решения “маркетинговых задач”. Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения и на основе получения, обработки результатов маркетинговых исследований.</p> <p>Организация сестринского дела в системе здравоохранения Российской Федерации. Психология профессионального общения и основы педагогики. Документы, регламентирующие укомплектованность и потребность медицинского учреждения в средних медицинских кадрах. Дополнительная и постдипломная подготовка среднего медперсонала. Повышение квалификации и переподготовка.</p> <p>Оценка квалификации средних медицинских кадров. Формы повышения квалификации. Организация работы по кадровому планированию специалистов со средним медицинским образованием в медицинском учреждении. Организация работы по расстановке, использованию, обучению и оценке квалификации средних медицинских кадров. Организация работы по повышению квалификации и переподготовке, развитию профессиональной карьеры, аттестации и сертификации средних медицинских кадров, оказание методической и консультативной помощи сестринскому и младшему медицинскому персоналу.</p>	6
5.2	<p><b>Управление материальными ресурсами здравоохранения. Учет и материальная ответственность.</b></p> <p>Материальные ресурсы здравоохранения. Вопросы материальной ответственности. Документы, определяющие условия и порядок учета материальных ресурсов: учет мягкого и твердого инвентаря (белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви). Порядок учета, хранения и выдачи денег, денежных документов принятых от больных на хранение. Учет продуктов питания в ЛПУ здравоохранения, на складе, в пищеблоке. Учет медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения. Учет лекарственных средств в бухгалтерии учреждения. Рациональное использование ресурсов медицинского учреждения. Использование в работе документов, регламентирующих порядок выписывания, получения, учета, хранения материальных ресурсов. Особенности использования и проведения инвентаризации материальных ценностей в ЛПУ. Осуществление организации и контроля работы сестер хозяйек отделений. Получение и осуществление правильного хранения, учета, расходования и сдачи в</p>	6

	государственный фонд изделий, содержащих драгоценные металлы.	
<b>5.3</b>	<p><b>Управление фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения.</b>          Организация лекарственной помощи в ЛПУ. Организация лекарственного обеспечения медицинского учреждения. Документы, определяющие управление фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения в условиях медицинского страхования. Правила выписки спирта, медикаментов.          Использование в работе документов, регламентирующих порядок выписывания, получения, учета, хранения, использования лекарственных средств и материалов. Осуществление правильного хранения лекарственных препаратов в ЛПУ. Организация обучения и проведение контроля хранения, назначения и учета наркотических препаратов.</p>	<b>4</b>
<b>5.5</b>	<p><b>Организация и контроль главной медицинской сестрой производственной практики.</b>          Организация учебы среднего и младшего медицинского персонала по проблемам сестринского дела, организация и контроль прохождения производственной практики учащихся медицинских училищ, колледжа. Осуществление контроля основных действий медсестры, проходящей производственную практику по выполнению сестринского процесса. Сбор данных для сестринской истории болезни.          Проведение физикального обследования больных. Сбор лабораторных данных. Интерпретация данных, оценка их значимости, формулирование сестринского диагноза. Определение потребностей больного, необходимых мероприятий. Первоочередные действия. Консультации. Оформление сестринского диагноза. Повторная оценка состояния пациента. Пересмотр (при необходимости) и изменение плана ухода. Выполнение поставленных задач. Анализ и выводы.</p>	<b>4</b>
<b>5.6</b>	<p><b>Нормирование труда среднего медицинского персонала.</b>          Нормирование труда. Особенности нормирования труда в условиях рыночной экономики. Штатное расписание и расчет планового фонда оплаты труда структурного подразделения. Нормы времени, нормы нагрузки, нормативы численности. Порядок установления должностей. Документы по нормированию труда в учреждениях здравоохранения. Подсчет нормативного числа должностей среднего медицинского персонала в расчете на 1 должность врача амбулаторного приема. Расчет числа должностей, планируемых на один круглосуточный пост в больничных учреждениях. Подсчет численности должностей для обеспечения работы круглосуточного поста, для обеспечения работы поста в ночное время, в праздничные и выходные дни. Расчет численности должностей среднего и младшего медперсонала в терапевтическом и педиатрическом отделении с учетом 3-степенной и 2-степенной системы обслуживания пациентов.</p>	<b>4</b>

## **Раздел 6. Основы законодательства и права в здравоохранении (4 часа).**

### **Тема 6.1 Кадровая работа. Профессиональное и юридическое регулирование сестринского дела (2 часа).**

Задачи законодательства в здравоохранении. Профессиональное и юридическое регулирование сестринского дела. Юридическая защита и юридическая ответственность деятельности медсестры. Допуск и прием на работу работников из числа среднего и младшего медицинского персонала.

Порядок оформления трудовых отношений с работниками – заключение трудовых договоров. Ведение трудовых книжек. Разграничение трудовых договоров и договоров подряда. Оформление увольнения работников:

1. сокращение численности или штата;
2. несоответствие работников занимаемой должности или выполняемой работы вследствие недостаточной квалификации;
3. систематическое неисполнение без уважительной причины трудовых обязанностей.

Срочный трудовой договор. Составление формулировок приказов о приеме, переводе и увольнении.

Продолжительность рабочего дня медицинских работников. Продолжительность работы в выходной день, перенесенный в связи с праздником на рабочий день.

трудоустройства. Срочный трудовой договор. Составление формулировок приказов о приеме, переводе и увольнении. Продолжительность рабочего дня медицинских работников. Продолжительность

работы в выходной день, перенесенный в связи с праздником на рабочий день. Отраслевые правила внутреннего трудового распорядка для рабочих и служащих. Основные обязанности администрации.

Рабочее время и его использование. Дежурства. Сверхурочная работа. график работы. Поощрения за успехи в работе. Наказания. Порядок наложения дисциплинарных наказаний. Увольнение по собственному желанию или истечению срока срочного договора. Увольнение по инициативе администрации.

Дисциплинарные проступки. Трудовые споры, порядок их рассмотрения, органы, рассматривающие споры.

Понятие о социальном обеспечении граждан Российской Федерации. Основы социального обеспечения.

Трудовой стаж, пенсии по труду и социальному обеспечению. Регламентирующие законы, приказы и инструкции. Льготное пенсионное обеспечение. Ответственность за нарушение трудовой дисциплины.

Производственная санитария. Профилактика профзаболеваний. Ежегодные отпуска. График очередного отпуска. Продолжительность отпуска. Дополнительные отпуска в различных ЛПУ: инфекционные, грибковые, туберкулезные, психиатрические (психоневрологические), нейрохирургические, наркологические, хосписы, физиотерапевтические кабинеты и др. Работа с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений. Рабочее время и отпуска работников, осуществляющих диагностику и лечение ВИЧ - инфицированных, а также работающих с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека.

### **Тема 6.2 Правовая ответственность в сфере охраны здоровья (2 часа).**

Понятие об ответственности, уголовной ответственности, наказании. Гражданские, административные, дисциплинарные, проступки и ответственность за них. Ответственность за преступления против жизни и здоровья населения и отдельных граждан, а также за преступления, ставящие в опасность их жизни и здоровье. Умышленные преступления. Преступления по неосторожности действий медицинского работника – халатное выполнение должностным лицом своих обязанностей. Преступления против общественной безопасности, общественного порядка и здоровья населения. Гражданская ответственность за вред, причиненный жизни и здоровью граждан, а так же за моральный вред.

Административная ответственность за нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм. Правила возмещения работодателями вреда, причиненного работникам увечьем, профессиональным заболеванием или иным повреждением здоровья, связанными с исполнением ими трудовых обязанностей. Роль и ответственность главной медсестры в профилактике профессиональных правонарушений средним и младшим медперсоналом учреждений здравоохранения.

## **Раздел 7. Организация планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений (16 часов).**

### **Тема 7.1 Основы медицинского страхования. Концепции реформирования системы медицинского страхования (2 часа).**

Предпосылки развития рыночных отношений и хозрасчета в здравоохранении - исторические сведения.

Хозяйственный расчет - первый этап реформы в области здравоохранения. Коренные преобразования в управлении и финансировании здравоохранения - необходимое условие интенсификации деятельности медицинских учреждений, повышения эффективности и качества медицинской помощи. Хозяйственный расчет - первый этап реформы в области здравоохранения. О медицинском страховании граждан в Российской Федерации. Исторические сведения. Здравоохранение в зарубежных странах: Великобритания, Канада, ФРГ, Франция, Бельгия, Швейцария, Япония, США. Определение страховой медицины. Основные понятия. Условия или теоретическая модель страховой медицины. Принципы медицинского страхования. Службы медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Закон "О медицинском страховании граждан Российской Федерации". Общие положения. Система медицинского страхования. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования. Обязательное медицинское страхование и государственное социальное страхование. Различия между обязательным и добровольным медицинским страхованием. Механизм регулирования отношений по медицинскому страхованию граждан. Анализ концепций реформирования системы медицинского страхования, представленных в альтернативных законопроектах "О внесении изменений и дополнений в закон РФ", "О медицинском страховании граждан в РФ". Проблемы здравоохранения в условиях реализации закона "О медицинском страховании граждан в РФ". Страховой медицинский полис. Пластиковые ЧИП-карты в системе обязательного медицинского страхования. Аккредитация и лицензирование медучреждений. Лицензионно-аккредитационные комиссии. Их функции. Права. Порядок проведения лицензирования и аккредитации. Документация. Роль главной медсестры в подготовке учреждения и сотрудников к лицензированию и аккредитации.

### **Тема 7.2 Основы планирования и финансирования в здравоохранении. Бюджет и смета медицинского учреждения. Экономика здравоохранения. Ценообразование. Налогообложение (2 часа) (2 часа).**

Понятие о планировании. Текущие и перспективные разделы плана. Методы планирования. Регламентирующие документы. Основные механизмы финансирования здравоохранения. Этапы. Экономические модели финансирования. Законодательства об основных источниках финансирования здравоохранения. Бюджетный и страховой источники финансирования. Общая направленность расходования финансовых средств на охрану здоровья населения. Гарантированный перечень видов медицинской помощи: Первичная медицинская помощь, социальная помощь. Скорая медицинская помощь. Бюджетное финансирование медицинских учреждений и служб, оказывающих помощь при социально значимых заболеваниях и прочих учреждений здравоохранения: учреждений психиатрической службы, наркологической службы, учреждений противотуберкулезной службы, центров по борьбе со СПИДом, домов ребенка и др. Процедура формирования и финансово-экономического обоснования программы обязательного медицинского страхования. Расходование финансовых средств в системе ОМС:

1. Структура системы ОМС - виды, расходы, платежи, резервы.
2. Территориальный фонд ОМС – содержание аппарата управления; формирование страхового резерва; финансирование страховых медицинских организаций;
3. Страховая медицинская организация: ведение дела, формирование резервов, финансирование ЛПУ;
4. ЛПУ- стоимость медицинской помощи: оплата труда, приобретение медикаментов, перевязочных средств, оборудования, продуктов питания.

Канцелярские принадлежности, командировки, оплата коммунальных услуг, ремонта и другие расходы. Понятие о смете, статьях сметы. Составные части сметы: показатели оперативной деятельности учреждений (мощность, штаты); расчеты по каждой статье расходов; сводка расходов по статьям.

**Перечень практических занятий**

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
7.2	<p><b>Основы планирования и финансирования в здравоохранении. Бюджет и смета медицинского учреждения. Экономика здравоохранения. Ценообразование. Налогообложение.</b></p> <p>Экономические модели финансирования, организация планово - экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений в новых экономических условиях. Документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности медицинского учреждения и его его структурных подразделений в условиях рыночной экономики. Источники финансирования здравоохранения. Особенности финансирования здравоохранения в новых условиях хозяйствования; государственный бюджет, добровольные взносы предприятий, благотворительные фонды, личные средства граждан. Фонды охраны здоровья. Финансирование целевых комплексных программ здравоохранения. Статьи и сметы. Использование основополагающих директивных документов, регламентирующие деятельность медицинского учреждения. Составление сметы по основным статьям. Проведение расчета по каждой статье расходов. Основы экономики здравоохранения. Социально-экономическая эффективность здравоохранения. Принципы ценообразования. Стоимость. Себестоимость. Прибыль. Рентабельность. Экономическая эффективность использования медицинского оборудования. Налогообложение. Особенности налогообложения в здравоохранении. Льготы в налогообложении. Налогообложение в аренде. Расчет стоимости оказания медицинской помощи с применением нормативов о труде. Анализ показателей медицинской, социальной и экономической эффективности деятельности медицинских учреждений и различных факторов влияющих на эффективность медицинской помощи.</p>	6
7.3	<p><b>Экспертиза качества медицинской помощи населению.</b></p> <p>Виды контроля: ведомственный и вневедомственный. Основные принципы и организация экспертизы качества медицинской помощи. Клинико-экономические и медико-экономические стандарты (КЭС, МЭС). Показатели качества медицинской помощи для стационаров и поликлиник. Основные направления улучшения качества медицинской помощи. Оценка качества и эффективности сестринской помощи. Сравнение фактических и стандартных параметров. Проведение анализа качества медицинской помощи по структурному, процессуальному и результативному анализу. Роль главной медсестры в контроле качества медицинской помощи населению.</p>	6



## **Раздел 8. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля (20 часов).**

### **Тема 8.1 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль (14 часов).**

#### **Тема 8.1.1 Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ (2 часа).**

Организация и контроль санитарно-гигиенического режима приемного отделения стационара. Санитарно-гигиенический режим отделений. Роль главной медсестры в организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима ЛПУ. Регламентирующие приказы и инструкции. Понятие о внутрибольничной инфекции. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Роль главной медсестры в профилактике внутрибольничной инфекции. Основные руководящие приказы по профилактике внутрибольничной инфекции.

Понятия о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции, используемые на территории Российской Федерации. Требования к выписке, хранению, приготовлению дез.растворов. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения и предметов ухода.

Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Роль главной медсестры. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации хирургического инструментария, игл для рефлексотерапии, предметов ухода. Роль главной медсестры в организации и контроле качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными. Приказы, регламентирующие дезинфекцию и стерилизацию.

Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения и предметов ухода.

Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Роль главной медсестры. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации хирургического инструментария, игл для рефлексотерапии, предметов ухода. Роль главной медсестры в организации и контроле качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными. Приказы, регламентирующие дезинфекцию и стерилизацию.

#### **Тема 8.1.2 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции (2 часа).**

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на НВS-антиген, особенности профилактики вирусного гепатита В у новорожденных. Работа в эпидемическом очаге вирусного гепатита В. Диспансеризация переболевших гепатитом. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Патогенез, эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ - инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Предупреждение передачи ВИЧ инфекции и вирусных гепатитов в ЛПУ, роль главной медицинской сестры.

#### **Тема 8.1.3 Иммунопрофилактика инфекционных болезней (2 часа).**

Показания к вакцинации (плановые, эпидемические). Организация вакцинопрофилактики, этапы подготовительной работы. Сравнительная характеристика разных типов вакцин. Контроль качества вакцин при изготовлении и применении. Календарь прививок в детском возрасте. Прививки против столбняка. Понятие о холодной цепи. Сроки и температура. Хранение наиболее широко используемых вакцин: полиомиелитная, коревая и БЦЖ, АКДС и противостолбнячный анатоксин.

#### Тема 8.1.4 Особоопасные инфекции (2 часа).

Особоопасные инфекции. Понятие. Причины, пути передачи. Клиника. Принципы диагностики. Особенности ухода за больными. Санитарно-эпидемиологический режим. Экстренное извещение. Тактика главной медсестры. Роль главной медсестры в подготовке знаний и умений средних и младших медицинских работников при выявлении ООИ. Противочумный костюм.

#### Тема 8.2 Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля (6 часов).

##### Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
8.1.1	<b>Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ.</b> Организация больничного инфекционного контроля и обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения. Организация противоэпидемической работы в очаге инфекции. Иммунопрофилактика населения. Организация противоэпидемической работы с населением. Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля. Приказы и инструкции по организации санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ. Организация и контроль работы по обеспечению санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в медицинском учреждении (приемное отделение, процедурный кабинет, стерилизационное отделение и др.). Организация контроля за противоэпидемической работой с населением среднего медицинского персонала. Роль главной медицинской сестры.	6
8.2.1	<b>Надзор за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделением.</b> Порядок осуществления органами и учреждениями санитарно-эпидемиологической службы государственного санитарного надзора за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений. Нормативная база по организации санитарно-противоэпидемиологического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Требования к участку и территории, к архитектурно-планировочным и конструктивным решениям зданий, сооружений, отдельных помещений. Требования к внутренней отделке помещений. Требования к санитарно-техническому, медицинскому, технологическому и другому оборудованию, мебели, инвентарю. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений. Организация рационального воздухообмена основных помещений и палатного отделения. Организация воздухообмена операционных блоков. Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению. Гигиенические требования к условиям труда и быта медицинского персонала, работающего в стационарах. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Вопросы личной гигиены больных и обслуживающего персонала.	6

	<p>Осуществление текущего санитарного надзора согласно регламентирующих документов. Пользование приборами для измерения (термометр, психрометр, гигрометр, бактериологические посеы, анемометр, кататермометр, люксометр). Участие при контрольных мероприятиях. Организация системы взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.</p> <p>Основные санитарно-гигиенические требования к пищеблоку.</p> <p>Предупредительный санитарный надзор: санитарные нормы и правила (СНИП) при строительстве пищеблока ЛПУ. Текущий санитарный надзор.</p> <p>Профилактика пищевых отравлений: Гигиеническая оценка готовой пищи, соблюдение правил раздачи пищи и обработка посуды. Контроль технологии приготовления. Контроль хранения продуктов и полуфабрикатов.</p> <p>Санитарное состояние пищеблока, буфетных, посуды, средств транспортировки, спецодежды сотрудников. Обеспечение контроля своевременного прохождения медосмотра сотрудников пищеблока. Режим мытья кухонной посуды. Контроль режима мытья столовой посуды.</p>	
--	---	--

## Раздел 9. Основы медицинской информатики (12 часов).

### Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
9.1	<p><b>Применение персонального компьютера в медицине.</b></p> <p>Знакомство с автоматизированной системой управления больницы, автоматизированной системой управления поликлиники (выход в лечебно-профилактические учреждения).</p> <p>Понятие об «Единой медицинской информационно-аналитической системе» (ЕМИАС) в работе медицинского персонала. Маршрутизация пациентов.</p>	6
9.2	<p><b>Организация электронного документооборота.</b></p> <p>Понятие электронного документооборота. Понятие электронного документа. Форматы электронного документа. Электронная цифровая подпись. Организация совместной работы над документом. Жизненный цикл документа. Каталогизация и архивирование. Понятие о создании электронных архивов.</p>	6

## **Раздел 10. Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (8 часов).**

### **Тема 10.1 Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания (2 часа).**

Медико-тактическая характеристика ЧС( чрезвычайных ситуаций) мирного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения последствий и ликвидаций ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено территориальной системы предупреждения последствий ЧС: ее структура и задачи. Принципы организации медпомощи населению при ЧС, понятие об этапах медобеспечения. Формирование экстренной медпомощи. Понятие о фазах в развитии ЧС. Понятие о медсортировке и характеристика сортировочных групп. Объем первой медпомощи пострадавшим различных сортировочных групп. Организация на базе Всероссийского центра медицины катастроф "Защита" Минздрава России сотрудничающего центра ВОЗ по медицине катастроф и чрезвычайным ситуациям. Функции центра. Права.

Понятие о терминальных состояниях. Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР). Показания и противопоказания к проведению СЛР. Методика СЛР. Техника проведения ИВЛ (искусственная вентиляция легких), и Н. М. С (наружного массажа сердца) введение воздуховода. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Неотложная помощь при ожогах и отморожениях. Профилактика ожогового шока. Особенности реанимационных мероприятий и при утоплении, удушении, электротравме, общем охлаждении и тепловом ударе. Реанимационные мероприятия при асфиксии.

#### **Перечень практических занятий**

<b>Номер темы</b>	<b>Наименование практического занятия</b>	<b>Всего, час</b>
<b>10.1</b>	<b>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания.</b> Основы сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях. Проведение искусственного дыхания "изо рта в рот" и "изо рта в нос". Введение воздуховода. Наружный массаж сердца (на фантоме). Очищение ротовой полости, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Укладка пострадавших находящихся в терминальном состоянии. Правила наложения жгута, наложения повязок косыночных на предплечье, голову, кисть, на пояс, плечевой сустав, на молочную железу, на голень, на стопу. Бинтовые повязки, повязка чепец, шапка Гиппократ, спиральная повязка на грудную клетку, крестообразная повязка на грудную клетку, повязка Дезо, колосовидная повязка на кисть, восьмиобразная повязка, спиральная повязка на палец кисти, повязка спиральная с перегибами на конус. Наложение жгута и жгута-закрутки, пальцевое прижатие артерии. Освоение методов иммобилизации при переломах костей конечностей, плечевого пояса; позвоночника, травмах спинного мозга. Способы и принципы удаления инородных тел, обработку ран при ожогах, химических и механических повреждениях. Техника наложения шин при закрытых и открытых переломах ребер.	<b>6</b>

#### 4. Материально-технические условия реализации программы

<b>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов</b>	<b>Вид занятий</b>	<b>Наименование оборудования, программного обеспечения</b>
1	2	3
Аудитория	теоретическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, методические материалы, нормативные документы, видеоматериалы, тематические стенды, муляжи.
Аудитория	практическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, нормативные документы, методические материалы, манекены для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, фантомы первой помощи при травмах, изделия медицинского назначения для оказания первой помощи.

## **5. Учебно-методическое обеспечение программы.**

### **Раздел 1.**

#### **Основы социальной гигиены и организации здравоохранения.**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010 – 2020 годы. Минздрава.
3. ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011.
4. Нормативные документы, регламентирующие работу ЛПО в области системы и политики здравоохранения.
5. Интернет сайт Ассоциации Медицинских сестер России <http://www.medsestre.ru/>
6. Интернет сайт Ассоциации специалистов с высшим сестринским образованием <http://nursemanager.ru/>
7. Интернет сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>

### **Раздел 2**

#### **Теоретические основы сестринского дела.**

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 368 с ил.
2. Перфильева Г.М. и соавт. Теория сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2009. – 256.
3. Кодекс Международного Совета медицинских сестер: 2006.
4. Этический кодекс медицинской сестры России СПб: 2010. – 22.

### **Раздел 3**

#### **Система политики здравоохранения в РФ по охране здоровья населения.**

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / под ред. В.А.Миняева, Н.И.Вишнякова. – 6е изд. – М. : МЕДпрессинформ, 2012. – 656 с.
2. 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).
3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### **Раздел 4**

#### **Основы организации лечебно-профилактической помощи населению.**

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.

### **Раздел 5**

#### **Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения.**

1. 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).
2. Вялков А.И., Райзберг Б.А., Шиленко Б.В. Управление и экономика здравоохранения .- М: ГЭОТАР-МЕД, 2002.

**Раздел 6**  
**Основы законодательства и права в здравоохранении.**

1. Гагаринов А.В. Правовые основы здравоохранения. Учебник - М.: Изд. центр "Академия", 2006. - 192 с.

**Раздел 7**

**Организация планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений.**

1. Под ред. А.В. Решетникова .Экономика здравоохранения : учебное пособие для студентов мед. вузов - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 271 с.
2. Туркина, В.Р. Экономика и управление здравоохранением. Курс лекций-презентаций [Электронный ресурс ]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010

**Раздел 8**

**Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.**

1. 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).
2. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" 30 марта 1999 года N 52-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
3. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
4. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».
5. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».
7. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
8. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06.11.2011).
9. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. Инфекционная безопасность в лечебно-профилактических учреждениях. - Ростов н/Д: Феникс, 2005.
10. Абрамова И.М. «Современные технологии стерилизации изделий медицинского назначения, включая эндоскопы». Дезинфекционное дело, №4, 2005.
11. Абрамова И.М. «Пути оптимизации способов и средств предстерилизационной очистки, стерилизации и методов их контроля». Материалы Всероссийской научной конференции, посвященной 100-летию со дня рождения В.И.Вашкова. М., 2002.
12. Соколова Н.Ф. «Современные дезинфицирующие средства для профилактики внутрибольничных инфекций в ЛПУ». Сборник «Профилактическая медицина – практическому здравоохранению». Выпуск 1, часть 2. М., 2002.
13. Шандала М.Г. «Состояние и перспективы разработки новых дезинфекционных технологий». Эпидемиология и инфекционные болезни, №9, 2000.

## **Раздел 9**

### **Основы медицинской информатики.**

1. Виктор Чернов, Игорь Есауленко, Михаил Фролов, Сергей Семенов, Дмитрий Рогацкин. Основы медицинской информатики: Учебник. М-ДРОФА, 2012. -224 с.
2. И.П. Королюк. Медицинская информатика : Учебник– 2 изд., перераб. и доп. – Самара : ООО «Офорт» : ГБОУ ВПО «СамГМУ». 2012.— 244 с; ил.

## **Раздел 10**

### **Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.**

1. Сыромятникова А.В., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии. М.: Альянс. 2012. –с. 352.
2. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь, учебное пособие. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. – с. 186.
3. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – с. 720.
4. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшера. М.: «ГЭОТАР-Медиа»,2007. – с. 400.
5. Скорая медицинская помощь (краткое руководство) под редакцией проф. А.Г. Мирошниченко, проф. В.В. Руксина, доц. В.М. Шайтор. М.: «ГЭОТАР-Медиа»,2007. – с. 320.
6. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. Под редакцией Киршина Н.М., М.: АСАДЕМА. 2005. – с. 320.
7. Богоявленский И.Ф. Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций. СПб.: Медиус, 2005. – с. 308.
8. Котельников Г.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология. М.: Академия, 2004. – с. 272.
9. Организация медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации под ред. Погодина Ю.И. и Трифонова С.В. ГУП «Медицина для Вас», 2002. –с. 211.
10. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы) М.: ГОУ ВУНМЦ РФ, 2002. –с. 560.

### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru/>).
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://rospotrebnadzor.ru>).
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.centrekspertiza.ru/>).
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru/>).



## 6. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде итоговой аттестации (квалификационного сертификационного экзамена), состоящего из двух этапов:

- **1 этап** – тестирование (100 тестовых заданий) на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:

70-79% - 3 (удовлетворительно);

80-89% - 4 (хорошо);

90-100% - 5 (отлично);

- **2 этап**

1) профессиональная задача на основе пятибалльной системы оценок:

- **оценка 5 (отлично)** выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.

- **оценка 4 (хорошо)** выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).

- **оценка 3 (удовлетворительно)** выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.

- **оценка 2 (неудовлетворительно)** выставляется, если слушатель показывает значительные проблемы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

2) практическое умение - на основе пятибалльной системы оценок, в соответствии с оценочной таблицей для каждой манипуляции.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (3,4 или 5).

*Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за решение профессиональной задачи*

# ПРИЛОЖЕНИЯ

## Приложение № 1

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКЕ К ЭКЗАМЕНУ.

#### ЦИКЛ : «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

##### Раздел I. ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

1. Статистика здоровья населения. Демография.
2. Методы и этапы статистического исследования. Применение статистических методов в практической деятельности главной медицинской сестры.
3. Медико-социальная характеристика здоровья населения.
4. Статистические показатели оценки деятельности стационара.
5. Статистические показатели оценки деятельности поликлиники.
6. Статистические показатели оценки деятельности женской консультации.
7. Основы делопроизводства в работе главной медицинской сестры.
8. Статистика здравоохранения. Первичная медицинская документация, применяемая в стационарах.
9. Первичная медицинская документация, применяемая в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
10. Всемирная организация здравоохранения. Задачи, Функции.

##### Раздел II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА.

1. Реформа сестринского дела в Российской Федерации. Философия сестринского дела.
2. Сестринский диагноз. Сестринская история болезни. Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса.
3. Понятие о потребностях. Иерархия человеческих потребностей по А. Маслоу.
4. Основы общей и медицинской психологии, процесса общения с пациентами. Особенности психологии процесса общения с пациентами пожилого и старческого возраста.
5. Медицинская тайна, ятрогенные заболевания. Проблемы биоэтики.
6. Паллиативная помощь. Эвтаназия. Танатология.
7. Основы педагогики. Приемы, методы и средства обучения.

##### Раздел III. СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

1. Приоритеты концепции развития здравоохранения Российской Федерации.
2. Охрана здоровья граждан Российской Федерации. Концепции.
3. Основополагающие документы регламентирующие здоровье населения.
4. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.
5. Социальные и биологические аспекты здоровья и болезни. Глобальная стратегия ВОЗ.
6. Первичная медико-социальная помощь. Задачи. Принципы первичной медико-социальной помощи.
7. Направления реформирования первичной медико-социальной помощи населению. Врач общей практики. Семейный врач.
8. Роль сестринского персонала в федеральных программах охраны здоровья населения.
9. Основы валеологии и саналогии. Методы и средства санитарного просвещения.
10. Основы организации медицинской и социальной реабилитации. Роль главной медицинской сестры.

##### Раздел IV. ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ.

1. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Роль главной медицинской сестры в организации и контроле работы среднего и младшего медицинского персонала поликлиники.

2. Основы диспансеризации населения.
3. Основы медико-социальной помощи. Роль главной медсестры в организации социальной работы в лечебно-профилактическом учреждении.
4. Понятие о медико-социальной экспертизе и экспертизе нетрудоспособности.
5. Организация медицинской помощи городскому населению в условиях специализированных стационаров.
6. Организация сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка.
7. Основы организации акушерско-гинекологической помощи. Роль главной медицинской сестры в организации и контроле работы среднего и младшего медицинского персонала,
8. Основы организации лечебно-профилактической помощи детям.
9. Организация работы операционного отделения, перевязочной. Роль главной медицинской сестры в бездефектной работе среднего и младшего медицинского персонала.
10. Организация работы токсико-реанимационного отделения.
11. Понятие о технологиях и стандартах по выполнению работы палатными медицинскими сестрами.
12. Понятие о технологиях и стандартах по выполнению работ процедурными сестрами.
13. Организация работы медицинской сестры приемно-диагностического отделения. Роль главной медицинской сестры.
14. Основы организации лечебного и диетического питания в медицинских учреждениях. Роль главной медицинской сестры.
15. Основы организации медицинской помощи сельскому населению.
16. Организация сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию сельского населения.
17. Организация скорой и неотложной медицинской помощи.
18. Основы организации наркологической помощи населению Российской Федерации.
19. Основы организации онкологической помощи населению.
20. Основы организации противотуберкулезной помощи населению.

## Раздел V. УПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. РЕСУРСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

1. Кадры здравоохранения. Управление кадрами здравоохранения.
2. Основы менеджмента, суть управления. Элементы управления. Уровни управления.
3. Понятие о маркетинге. Медицинский маркетинг. Особенности. Роль главной медицинской сестры в реализации медицинского маркетинга.
4. Организация работы главной медицинской сестры - как организатора сестринского дела. Обязанности. Права. Ответственность.
5. Система управления средним и младшим медицинским персоналом лечебно-профилактического учреждения. Особенности.
6. Допуск к практике. Номенклатура специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала.
7. Положение о специалистах со средним медицинским и фармацевтическим образованием.
8. Квалификационные характеристики специалистов по специальности: "Организация сестринского дела"
9. Сестринское образование в Российской Федерации. Додипломная подготовка.
10. Организация производственной практики. Роль главной медицинской сестры в организации и контроле прохождения производственной практики.
11. Постдипломная подготовка средних медицинских кадров.
12. Единая государственная система повышения квалификации. Формы и порядок повышения квалификации.
13. Государственная система аттестации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием. Роль главной медицинской сестры в подготовке среднего медицинского персонала к аттестации.
14. Понятие о материальных ресурсах здравоохранения. Управление материальными ресурсами. Роль главной медицинской сестры.
15. Учет перевязочных средств и изделий медицинского назначения в лечебно-профилактическом учреждении здравоохранения, состоящих на государственном бюджете.

16. Роль главной медицинской сестры в организации учета белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в лечебно-профилактических учреждениях.
17. Списание белья пришедшего в ветхость и негодность. Инвентаризация белья.
18. Прием, хранение и выдача денежных документов, ценностей, одежды, принадлежащих больным.
19. Учет продуктов питания в лечебно-профилактическом учреждении здравоохранения: на складах, в пищеблоке.
20. Управление фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения.
21. Правила учета, хранения, выписывания и использования наркотических лекарственных средств.
22. Общие требования к организации хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения.
23. Получение, учет, хранение, расходование и сдача в государственный фонд изделий, содержащих драгоценные металлы.
24. Медицинская техника. Роль главной медицинской сестры по медицинскому обеспечению лечебных учреждений медицинской техникой.
25. Техника безопасности в учреждениях здравоохранения. Обязанности руководителя и работника по охране труда.
28. Понятие о нормировании труда среднего медицинского персонала.
27. Штатные нормативы медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений.
28. Штатные нормативы медицинского персонала больничных учреждений.
29. Порядок оплаты труда работников здравоохранения Российской Федерации.

## Раздел VI. ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ПРАВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ.

1. Профессиональное и юридическое регулирование сестринского дела.
2. Порядок оформления трудовых отношений с работниками - заключения трудовых договоров.
3. Порядок оформления увольнения работников по сокращению численности или штата, несоответствию занимаемой должности.
4. Правила внутреннего трудового распорядка для работников лечебно-профилактических учреждений.
5. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья. Гражданские, административные, дисциплинарные проступки и ответственность за них.
6. Административная ответственность за нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм.

## Раздел VII. ОРГАНИЗАЦИЯ ПЛАНОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ И ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ.

1. Понятие о системах здравоохранения. Здравоохранение в зарубежных странах. Особенности.
2. Основы медицинского страхования. Принципы. Виды медицинского страхования.
3. Концепции реформирования Системы медицинского страхования. Проблемы. Страховой медицинский полис.
4. Понятие об аккредитации и лицензировании. Роль главной медицинской сестры в подготовке учреждений и сотрудников к лицензированию и аккредитации.
5. Основы планирования и финансирования в здравоохранении. Процедура формирования и финансово-экономического обоснования программы обязательного медицинского страхования.
6. Бюджет и смета медицинского учреждения. Статьи сметы. Расчеты по основным статьям.
7. Предмет и задачи экономики здравоохранения. Ценообразование. Принципы ценообразования.
8. Методические подходы к расчетам стоимости оказания медицинской помощи с применением нормативов о труде.
9. Понятие о качестве медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.

## Раздел VIII. ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ И ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.

1. Санитарно-эпидемический режим лечебно-профилактического учреждения. Санитарно-эпидемический режим приемного отделения, палат, кабинетов.

2. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика ИСМП.
3. Регламентирующие приказы по профилактике ИСМП. Роль главной медицинской сестры в организации инфекционного контроля.
4. Обработка изделий медицинского назначения. Методы. Средства. Режимы. Контроль качества предстерилизационной обработки.
5. Дезинфицирующие средства. Выписка. Приготовление. Хранение. Использование.
6. Вирусные гепатиты. Пути передачи. Факторы передачи. Источник инфекции. Профилактика. Тактика при выявлении.
7. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология. Пути передачи. Факторы передачи. Меры профилактики. Обследование.
8. Роль главной медицинской сестры в организации и контроле профессионального заражения ВИЧ и вирусными гепатитами,
9. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Холодовая цепь. Роль главной медицинской сестры в организации контроля иммунопрофилактики.
10. Особо опасные инфекции. Пути передачи. Эпидемиологический режим. Роль главной медицинской сестры по организации обучения медицинского персонала.
11. Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля.
12. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.
13. Основы организации Государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации.
14. Охрана окружающей природной среды. Экологические требования при размещении и вводе в эксплуатацию и эксплуатации объектов медицинского назначения.
15. Роль главной медицинской сестры лечебно-профилактического учреждения в охране окружающей среды и в экологическом воспитании медицинского персонала.
16. Надзор за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений. Микроклимат лечебно-профилактического учреждения. Нормативы.
17. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям.

## Раздел IX. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ.

1. Устройство компьютера. Принципы работы компьютера. Клавиатура.
2. Понятие о файлах и директориях. Программы. Редактирование текстов.
3. Применение персональной электронно-вычислительной машины в медицине.

## Раздел X. СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ И КАТАСТРОФАХ.

1. Роль главной медицинской сестры в организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.
2. Принципы обучения среднего и младшего медицинского персонала к оказанию медицинской помощи и обеспечению ухода в условиях чрезвычайной ситуации и катастрофах.

**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**

**(итоговая аттестация, квалификационный экзамен на получение сертификата специалиста)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: «ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

**РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

**Часть - А**

***Выберите один правильный ответ.***

**1-А. Социальная гигиена - это наука:**

- а.\* об общественном здоровье и здравоохранении
- б. о саналогии
- в. о демографических показателях
- г. о народонаселении в его общественном развитии

***Выберите один правильный ответ.***

**2-А. Норматив показателя "среднегодовая занятость койки" для общесоматических коек для города составляет:**

- а.\* 340 дней
- б. 365 дней
- в. 350 дней
- г. 240 дней

***Выберите один правильный ответ.***

**3-А. По данным ВОЗ, наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:**

- а. организация медицинской помощи
- б. экологическая обстановка
- в.\* социально-экономические условия и образ жизни населения
- г. наследственность

***Выберите один правильный ответ.***

**4-А. Для расчета общего показателя рождаемости необходимо иметь:**

- а.\* число живорожденных и среднегодовую численность населения
- б. число родов и численность женского населения
- в. число родившихся живыми и мертвыми и среднегодовую численность населения

***Выберите один правильный ответ.***

**5-А. Демография - это наука о:**

- а. профилактике заболеваний
- б. здоровье населения
- в. показателях здравоохранения
- г.\* народонаселении в его общественном развитии

***Выберите один правильный ответ.***

**6-А. Под медицинской (санитарной) статистикой понимают:**

- а. отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости населения
- б. совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
- в.\* отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- г. анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

**Выберите один правильный ответ.**

**7-А. Анализ заболеваемости по данным медицинских осмотров проводят на основании документов:**

- а. \* карты профилактического осмотра формы № 046/у
- б. медицинской карты амбулаторного больного форма № 025/у
- в. больничного листка
- г. экстренного извещения об острозаразном заболевании

**Выберите один правильный ответ.**

**8-А. Укажите какой вид медицинской помощи, в настоящее время, является наиболее ресурсоемким:**

- а. \* стационарная
- б. амбулаторно-поликлиническая
- в. скорая медицинская помощь
- г. санаторно-курортная

**Выберите один правильный ответ.**

**9-А. Основной медицинский документ стационара, который составляется на каждого поступившего в стационар больного:**

- а. \* медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)
- б. журнал учета приема больного и отказав в госпитализации (форма № 001/у)
- в. статистическая карта выбывшего из стационара (форма № 006/у)
- г. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у)

**Выберите один правильный ответ.**

**10-А. В структуре смертности в РФ в настоящее время ведущее место принадлежит:**

- а. онкологическим заболеваниям
- б. \* болезням сердечно-сосудистой системы
- в. травмам и отравлениям
- г. инфекционным заболеваниям

**Выберите один правильный ответ.**

**11. Статистика населения – это основные:**

- а. \* количественные данные о населении на момент времени
- б. качественные показатели, характеризующие здоровье населения

**Выберите один правильный ответ.**

**12-А. При получении сведений о заболеваемости используются данные:**

- а. \* обращаемости
- б. медосмотров
- в. причин смерти
- г. заболеваемости

**Выберите один правильный ответ.**

**13-А. Функции листка нетрудоспособности:**

- а. статистическая
- б. статистическая и финансовая
- в. \* финансовая, статистическая, юридическая
- г. юридическая

**Выберите один правильный ответ.**

**14- А. Для определения показателя «оборот койки» используется число:**

- а. койко-дней
- б. выбывших пациентов
- в. \*выбывших пациентов и среднегодовых коек
- г. поступивших пациентов

**Часть - В**

**15- В. Инструкция. Найдите соответствие между наименованиями показателей смертности и их содержанием:**

<b>Показатель смертности</b>	<b>Содержание</b>
1. Интранатальная смертность. 2. Ранняя неонатальная смертность. 3. Антенатальная смертность. 4. Поздняя неонатальная смертность. 5. Постнеонатальная смертность.	А. Мертворождаемость. Б. Смертность детей на первой неделе жизни (0 - 7 суток). В. Смертность детей в период от 8 до 28 суток. Г. Смертность детей во время родов. Д. Смертность детей в период от 29 суток до 1 года. Е. Смертность детей в первые 3 года жизни.

**РАЗДЕЛ: «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

**Часть - А**

**Выберите один правильный ответ.**

**1- А. Философия сестринского дела – это система взглядов на взаимоотношения между:**

- а. сестрой и пациентом
- б обществом и окружающей средой
- в. \*сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой
- г. сестрой и окружающей средой

**Выберите один правильный ответ.**

**2- А. Систематический научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры – это:**

- а. \* сестринский процесс
- б. диагностика болезни
- в. лечение заболеваний
- г. лечебно-охранительный режим

**Выберите один правильный ответ.**

**3- А. Заключительный этап сестринского процесса включает:**

- а. \*определение эффективности проводимого сестринского ухода
- б. выбор приоритетов
- в. установление проблем пациента
- г. выявление нарушенных потребностей организма

**Выберите один правильный ответ.**

**4- А. Ятрогенное заболевание – это:**

- а. нозокомиальное заболевание
- б. наследственное заболевание
- в. осложнение основного заболевания
- г. \*заболевания, развившееся в результате действий медицинского работника



**Выберите один правильный ответ.**

**5-А. Основопологающими понятиями теории сестринского дела, определяющими суть сестринской практики, являются:**

- а. сестринское дело, врачебное дело
- б. \* сестринское дело, сестра, пациент, здоровье, окружающая среда
- в. врачебное дело, сестра, здоровье, пациент, окружающая среда
- г. сестринское дело, сестра, диагноз, пациент

**Выберите один правильный ответ.**

**6-А. Функции сестринского дела:**

- а. укрепление здоровья, профилактика, диагностика заболеваний, реабилитация пациентов
- б. укрепление здоровья, диагностика заболеваний, реабилитация пациентов, облегчение страданий
- в. укрепление здоровья, профилактика, диагностика заболеваний, облегчение страданий
- г. \*укрепление здоровья, профилактика, реабилитация пациентов, облегчение страданий

**Выберите один правильный ответ.**

**7-А. Международный день медицинской сестры отмечается:**

- а. 26 июня
- б. 1 октября
- в. \*12 мая
- г. 5 ноября

**Выберите один правильный ответ.**

**8-А. Сестринское дело является составной частью:**

- а. врачебной практики
- б. частной медицины
- в. муниципальной медицины
- г. \* системы здравоохранения

**Выберите один правильный ответ.**

**9-А. Путь осуществления ухода за пациентом:**

- а. \*профессиональный
- б. государственный
- в. индивидуально-страховой
- г. коммерческий

**Выберите один правильный ответ.**

**10-А. Страх смерти является проблемой:**

- а. \*психологической
- б. физиологической
- в. социальной
- г. духовной

**Выберите один правильный ответ.**

**11-А. Проведение первого этапа сестринского процесса требует умения:**

- а. \*проводить беседу с пациентом и его родственниками
- б. планировать сестринский уход
- в. выполнять сестринские манипуляции
- г. выявлять проблемы пациента

**Выберите один правильный ответ.**

**12-А. Физиологические потребности по классификации А. Маслоу:**

- а. \*Голод, жажда
- б. стремление чувствовать себя защищенным
- в. стремление к гармонии
- г. стремление исследовать, знать

**Выберите один правильный ответ.**

**13-А. Первым организатором сестринской службы в России был:**

- а. С.С.Зимницкий
- б. Г.А.Захарьин
- в. \*Н.И.Пирогов
- г. М.Я.Мудров

**Выберите один правильный ответ.**

**14-А. Недостаточность самоухода лежит в основе сестринского дела в теории:**

- а. традиционной
- б. Вирджинии Хендерсон
- в. \*Доротеи Орем
- г. Флоренс Найтингейл

**Выберите один правильный ответ.**

**15-А. К зависимому сестринскому вмешательству относится:**

- а. \*введение лекарственных препаратов
- б. рекомендации медсестры по питанию пациента
- в. обучение пациента соблюдению личной гигиены
- г. сестринское обследование пациента

## **РАЗДЕЛ : «СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ»**

### **Часть - А**

**Выберите один правильный ответ.**

**1-А. Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан РФ, регулируются:**

- а. конституцией РФ
- б. КЗОТ
- в.\* ФЗ «об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- г. программой развития здравоохранения
- д. ФЗ «о кооперации»

**Выберите один правильный ответ.**

**2-А. Медицинская помощь - это комплекс предоставляемых пациенту:**

- а. \*медицинских услуг
- б. медицинских вмешательств
- в. медицинских обследований и (или) манипуляций
- г. профилактических мероприятий

**Выберите один правильный ответ.**

**3-А. Медицинская услуга - это комплекс выполняемых медицинским работником:**

- а. \*медицинских вмешательств
- б. медицинских обследований и (или) манипуляций
- в. профилактических мероприятий
- г. социальных льгот

**Выберите один правильный ответ.**

**4-А. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или он обратился за медицинской помощью, - это:**

- а. \*пациент
- б. гражданин
- в. больной человек

**Выберите один правильный ответ.**

**5-А. Экстренная и неотложная медицинская помощь гражданину должна быть оказана медицинской организацией и медицинским работником:**

- а. \*безотлагательно и бесплатно
- б. на усмотрение медицинской организации
- в. за дополнительную оплату
- г. не оказывается без страхового полиса

**Выберите один правильный ответ.**

**6-А. Информация о состоянии здоровья предоставляется гражданину:**

- а. \*только по его желанию
- б. на усмотрение врача
- в. с согласия родственников
- г. с разрешения администрации

**Выберите один правильный ответ.**

**7-А. В случае неблагоприятного прогноза информация деликатным способом сообщается:**

- а. пациенту
- б. пациенту и членам его семьи
- в. \*пациенту и членам семьи с его согласия
- г. членам семьи без согласия пациента

**Выберите один правильный ответ.**

**8-А. Врачебную тайну составляет информация:**

- а. о диагнозе и лечении
- б. об обращении и заболевании
- в. о прогнозе и исходах болезни
- г. \*вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина

**Выберите один правильный ответ.**

**9-А. Женщина имеет право на оплачиваемый отпуск и получение пособия во время ухода за больным ребенком в возрасте до:**

- а. 1 года
- б. 3 лет
- в. 7 лет
- г. \*15 лет

**Выберите один правильный ответ.**

**10-А. Действия или средства для удовлетворения просьбы больного об ускорении его смерти – это:**

- а. \*эвтаназия
- б. биоэтика
- в. танатология
- г. иммертология

**Выберите один правильный ответ.**

**11- А. Медицинскому персоналу осуществлять эвтаназию:**

- а. разрешается по просьбе больного
- б. допускается в исключительных случаях
- в. \*запрещается законом

**Выберите один правильный ответ.**

**12- А. В целях выявления факторов, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, перед началом работы проводится медицинский осмотр:**

- а. \*профилактический
- б. предварительный
- в. периодический

**Выберите один правильный ответ.**

**13- А. Моментом рождения ребенка является момент:**

- а. \*отделения плода от организма матери посредством родов
- б. первого крика ребенка

**Выберите один правильный ответ.**

**14- А. До 01.01.2016 заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее:**

- а. диплом специалиста
- б. \*диплом и сертификат специалиста
- в. диплом, сертификат и лицензию
- г. аккредитацию

**Выберите один правильный ответ.**

**15- А. Медицинские работники осуществляют свою деятельность, руководствуясь принципами:**

- а. \*медицинской этики и деонтологии
- б. материального стимулирования
- в. личной заинтересованности

**16- А. Медицинская помощь пациенту без предварительного согласия гражданина (или его законного представителя) может быть оказана:**

- а. \*в особых случаях
- б. во всех случаях
- в. никогда

**17- А. Скорая медицинская помощь гражданам РФ и иным лицам, находящимся на ее территории, в соответствии с «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» оказывается:**

- а. бесплатно для граждан РФ за счет бюджета, для иных лиц – на платной основе
- б. \*бесплатно для всех за счет средств бюджетов всех уровней
- в. бесплатно для граждан РФ за счет средств ОМС, для иных лиц – на платной основе

## **Часть - В**

**18- В. Инструкция. Дополните утверждение (недостающее вписать):**

Здоровый образ жизни - это такое осознанное поведение человека в определенных условиях труда, быта и отдыха, которое обеспечивает

- а. сохранение здоровья
- б. высокую работоспособность
- в. \_\_\_\_\_

**19-В. Инструкция:** укажите, к какой системе здравоохранения в зависимости от преимущественного источника финансирования относят следующие страны:

<b>Система</b>	<b>Страны</b>
1. государственная	А. Российская Федерация
2. основанная на страховании	Б. Великобритания
3. частная	В. США
4. бюджетно-страховая	Г. Франция Д. Япония

**20-В. Расставьте основные направления охраны здоровья граждан в РФ в порядке убывания их приоритетности:**

- а. предоставление медицинской помощи в случае утраты здоровья
- б. поддержание активной долголетней жизни
- в. сохранение и укрепление физического и психического здоровья

## **РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ»**

### **Часть - А**

**Выберите один правильный ответ.**

**1-А. Численность взрослого населения на терапевтическом участке:**

- а. 500 человек
- б. 700 человек
- в. 1500 человек
- г. \*1700 человек

**2-А. В структуре заболеваемости по обращаемости первое место занимают болезни:**

- а. системы пищеварения
- б. \*системы кровообращения
- в. органов дыхания
- г. опорно-двигательного аппарата

**3-А. В структуре причин инвалидности первое место занимают:**

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

**4-А. Группа инвалидности устанавливается:**

- а. заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
- б. \*клинико-экспертной комиссией
- в. медико-социальной экспертной комиссией
- г. заведующим отделением

**5-А. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:**

- а. острых
- б. хронических

- в. инфекционных
- г. \*на ранних стадиях

**6-А. Демографическая ситуация в России характеризуется:**

- а. \*естественной убылью
- б. естественным приростом населения
- в. нулевым естественным приростом
- г. волнообразностью демографического процесса

**7-А. 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

**8- А. Диспансеризация-это:**

- а. лечение больных
- б. обследование здоровых
- в. \*динамическое наблюдение за больными и здоровыми

**9-А. Диспансеризация - это метод наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью:**

- а. выявления острых и инфекционных заболеваний
- б. \*раннего выявления и оздоровления больных
- в. выявления факторов загрязнения окружающей среды
- г. оказания неотложной помощи

**10-А. Профилактические медицинские осмотры являются основой:**

- а. первичной медико-санитарной помощи
- б. \*диспансеризации
- в. реабилитации
- г. экспертизы трудоспособности

**11-А. Основным оперативным документом для осуществления контроля за диспансеризацией является:**

- а. форма 025/у
- б.\* форма 030/у
- в. форма 007/у
- г. форма 025/8у

**12-А. Количество групп диспансерного наблюдения по состоянию здоровья:**

- а. две
- б. \*три
- в. пять
- г. шесть

**Часть - В**

**13-В. Инструкция: установите соответствие между показаниями для искусственного прерыванием беременности и сроком беременности.**

Показания для прерывания беременности	Срок
---------------------------------------	------

1. по желанию женщины	А. 12 нед.
2. по социальным показаниям	Б. 22 нед.
3 по медицинским показаниям	В. любой срок

**14-В. Инструкция: установите соответствие между видом нетрудоспособности и их характеристикой.**

<b>Вид нетрудоспособности</b>	<b>Характеристика</b>
1. Временная утрата трудоспособности. 2. Стойкая утрата трудоспособности (инвалидность).	А. Невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер. Б. Состояние при котором, нарушение функций организма, препятствующее труду, носят временный, обратимый характер. В. Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

**15-В. Инструкция: укажите, на основании каких учетных документов составляются отчеты по изучению специальных видов заболеваемости по обращаемости (установите взаимное соответствие между учетным (под номером) и отчетным (под буквой) документом):**

1. "Статистическая карта выбывшего из стационара". 2. "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования". 3. "Талон амбулаторного пациента". 4. "Листок нетрудоспособности." 5. "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении". 6. "Талон на законченный случай временной нетрудоспособности".	А. "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения". Б. "Ежемесячный или годовой отчет о числе инфекционных заболеваний". В. "Сведения о причинах временной нетрудоспособности". Г. "Отчет о деятельности стационара". Д. "Отчет о больных злокачественными новообразованиями".
--	--

## **РАЗДЕЛ : «ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ПРАВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

### **Часть – А**

**Выберите один правильный ответ.**

**1-А. Лицо, выполняющее работу по трудовому договору, является:**

- а. работодателем
- б. \*работником
- в. трудящимся

**Выберите один правильный ответ.**

**2-А. Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник, - это:**

- а. КЗОТ
- б. предприятие
- в. организация

- г. \*условия труда
- д. администрация

**Выберите один правильный ответ.**

**3-А. Условия трудового договора, ухудшающие положение работников по сравнению с законодательством, являются:**

- а. правомочными
- б. обязательными
- в. \*недействительными

**Выберите один правильный ответ.**

**4-А. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины пациенту, нуждающемуся в ней, это:**

- а. \*преступление
- б. должностной подлог
- в. злоупотребление служебным положением
- г. взяточничество

**Выберите один правильный ответ.**

**5-А. Порядок разработки и заключения коллективного договора устанавливается:**

- а. \*законодательством РФ
- б. коллективом трудящихся
- в. администрацией учреждения

**Выберите один правильный ответ.**

**6-А. Трудовой договор - это соглашение между:**

- а. \*трудящимся и учреждением
- б. трудящимися и учредителем
- в. трудящимися коллектива

**Выберите один правильный ответ.**

**7-А. Срочный трудовой договор может быть заключен на срок не более:**

- а. 1 года
- б. 2 лет
- в. 3 лет
- г. 4 лет
- д. \*5 лет

**Выберите один правильный ответ.**

**8-А. Прием на работу оформляется приказом администрации учреждения и объявляется:**

- а. \*под расписку
- б. в устной форме
- в. вывешивается на доске

**Выберите один правильный ответ.**

**9-А. Работнику, приглашенному в порядке перевода, отказать в заключении трудового договора:**

- а. можно
- б. \*нельзя
- в. по обстоятельствам

**Выберите один правильный ответ.**

**10-А. Ближайшие родственники, если их служба не связана с непосредственной подчиненностью, на одном государственном предприятии работать:**



- а. \*могут
- б. не могут

**Выберите один правильный ответ.**

**11- А. Условие об испытании при приеме на работу указывается в приказе:**

- а. всегда
- б. по желанию работника
- в. на усмотрение администрации
- г. \*если оно обусловлено соглашением сторон

**Выберите один правильный ответ.**

**12- А. Срок испытания при приеме на работу не может превышать:**

- а. 2 недели
- б. 1 месяц
- в. \*3 месяца
- г. 6 месяцев
- д. 1 год

**Выберите один правильный ответ.**

**13- А. Испытание при приеме на работу не устанавливается, если работник:**

- а. возражает
- б. \*несовершеннолетний
- в. пенсионного возраста
- г. считает себя компетентным по поручаемой ему работе

**Выберите один правильный ответ.**

**14- А. Основной документ о трудовой деятельности работника-это:**

- а. \*трудовая книжка
- б. трудовой договор
- в. диплом
- г. паспорт
- д. пенсионное удостоверение

**Выберите один правильный ответ.**

**15- А. Нормальная продолжительность рабочего времени в неделю не может превышать:**

- а. 24 часа
- б. 36 часов
- в. \*40 часов
- г. 42 часа
- д. 48 часов

## **РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ. УПРАВЛЕНИЕ (МЕНЕДЖМЕНТ) В ЗРАВООХРАНЕНИИ. МАРКЕТИНГ»**

### **Часть – А**

**Выберите один правильный ответ.**

**1-А. Причиной перехода здравоохранения России к рыночным отношениям является кризис:**

- а. экономики страны
- б. здравоохранения
- в. здоровья населения и здравоохранения
- г. \*экономики, здравоохранения и здоровья населения

**Выберите один правильный ответ.**

**2-А. В переводе с древнегреческого языка экономика - это управление хозяйством:**

- а. \*домашним
- б. учреждения
- в. страны
- г. любым

**Выберите один правильный ответ.**

**3-А. Экономика здравоохранения - это:**

- а. \*наука, изучающая экономические отношения в здравоохранении
- б. затраты государства на здравоохранение
- в. наука, изучающая производственные отношения в ЛПУ

**Выберите один правильный ответ.**

**4-А. Бизнес-это:**

- а. незаконное предприятие
- б. \*экономическая деятельность в условиях рынка
- в. теневая экономика

**Выберите один правильный ответ.**

**5-А. Бюджет-это:**

- а. поступления от налогов в государственную казну
- б. \*распределение доходов и расходов
- в. расходы государства

**Выберите один правильный ответ.**

**6-А. Обязательные платежи, взимаемые государством с юридических лиц, - это:**

- а. страховые взносы
- б. \*налоги
- в. государственная пошлина

**Выберите один правильный ответ.**

**7-А. Конкуренция-это:**

- а. льготное положение на рынке
- б. экономическое сотрудничество
- в. \*соствязание между экономическими субъектами

**Выберите один правильный ответ.**

**8-А. Способность товара обмениваться на рынке называется:**

- а. ценой
- б. \*меновый стоимостью
- в. потребительской стоимостью

**Выберите один правильный ответ.**

**9-А. Формы собственности здравоохранения РФ.**

- а. государственная
- б. государственная и коллективная
- в. \*государственная, коллективная и частная

**Выберите один правильный ответ.**

**10-А. Предметом экономики здравоохранения являются:**

- а. финансовые потоки
- б. оказание медицинской помощи населению
- в. способы уменьшения трудопотерь на производстве
- г. \*потоки материальных, трудовых, финансовых ресурсов
- д. экономическая эффективность работы медицинского учреждения

**Выберите один правильный ответ.**

**11- А. Способ взаимодействия цены, спроса и предложения на рынке:**

- а. цена определяет спрос
- б. предложение определяет цену независимо от спроса
- в. \*цена балансирует спрос и предложение
- г. цена не зависит от предложения

**Выберите один правильный ответ.**

**12- А. Факторы, влияющие на формирование цен, называются:**

- а. регулируемыми
- б. динамическими
- в. \*ценообразующими
- г. ценовая политика
- д. рыночными

**Выберите один правильный ответ.**

**13- А. Руководителю быть лидером в коллективе:**

- а. \*желательно
- б. желательно в определенных условиях
- в. не желательно

**Выберите один правильный ответ.**

**14- А. Менеджером первого звена в ЛПО здравоохранения является:**

- а. постовая медсестра
- б. процедурная медсестра
- в. \*старшая медсестра отделения
- г. главная медсестра
- д. главный врач

## Часть – В

**15- В. Эффективность здравоохранения рассматривается в следующих аспектах (недостающее вписать):**

- а) медицинская эффективность
- б) социальная эффективность
- в) \_\_\_\_\_

## РАЗДЕЛ: НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

### Часть – А

**Выберите один правильный ответ:**

**1- А. Сестринское вмешательство в первом периоде лихорадки:**

- а. дать жаропонижающие средства
- б. поставить клизму с прохладной водой
- в. \*согреть, укрыв теплым одеялом
- г. растирания кожи 40% спиртовым раствором

**Выберите один правильный ответ:**

**2-А. Основной задачей доврачебного этапа оказания помощи пациенту с эпилептическим припадком является:**

- а. \*предотвращение травмы головы
- б. введение противосудорожных препаратов
- в. предотвращение травмы опорно-двигательного аппарата
- г. прерывание развивающегося припадка

**Выберите один правильный ответ:**

**3-А. Определите степень термического ожога, если на обожженном участке на фоне гиперемии кожи определяются мутные геморрагические пузыри, обрывки вскрывшихся пузырей, струпы, пострадавший жалуется на боль:**

- а. 2 степень
- б. \*3 степень
- в. 4 степень
- г. 3-4 степень

**Выберите один правильный ответ:**

**4-А. Первая помощь при термических ожогах лица II степени:**

- а. обезболивание, обработка обожженного участка раствором антисептика, сухая асептическая повязка
- б. обезболивание, обработка обожженного участка раствором антисептика, повязка с противоожоговыми аэрозолями
- в. \*обезболивание, транспортировка в лечебное учреждение без повязок
- г. обезболивание, обработка обожженного участка раствором антисептика, влажные повязки (стерильный физиологический раствор)

**Выберите один правильный ответ:**

**5-А. Максимальное время наложения жгута на конечность в летнее время:**

- а. 30 минут
- б. \*1 час
- в. 1,5 часа
- г. 3 часа

**Выберите один правильный ответ:**

**6-А. При определении площади поражения по правилу «девятки» передняя поверхность туловища составляет:**

- а. 1%
- б. 9%
- в. \*18%
- г. 27%

**Выберите один правильный ответ:**

**7-А. Изменения, происходящие в подкожных кровеносных сосудах при отморожениях I степени:**

- а. \*нестойкий кратковременный спазм
- б. кратковременное расширение сосудов, сменяющееся спазмом
- в. стойкий длительный спазм
- г. стойкое длительное расширение сосудов

**Выберите один правильный ответ:**

**8-А. Неотложная помощь, которая может быть оказана пострадавшему с отморожением I степени на дому:**

- а. \*согревание в теплой (36-38 градусов) воде, массаж отмороженного участка с мылом, обработка 70% спиртом, сухие утепляющие повязки
- б. согревание в теплой (36-38 градусов) воде, сильное растирание отмороженного участка (можно мочалкой с мылом), обработка 70% спиртом, мазевые повязки
- в. согревание в горячей воде, массаж отмороженного участка с мылом, обработка 70% спиртом, мазевые повязки
- г. обработка отмороженного участка 70% спиртом, массаж, сухие утепляющие повязки

**Выберите один правильный ответ:**

**9-А. По отношению к ране артериальный жгут накладывают:**

- а. \*выше раны
- б. ниже раны
- в. уровень наложения не имеет значения
- г. можно наложить непосредственно на рану поверх повязки

**Выберите один правильный ответ:**

**10-А. «Острый живот» – это:**

- а. симптом патологии органов брюшной полости
- б. \*синдром, характеризующийся болями в животе и симптомами раздражения брюшины
- в. диагностическое понятие при патологии органов брюшной полости
- г. диагностическое понятие, заменяющее диагноз

**Выберите один правильный ответ:**

**11-А. При проведении закрытого массажа сердца руки реаниматора располагаются:**

- а. \*на границе средней и нижней трети грудины пострадавшего (2-3 поперечных пальца вверх от мечевидного отростка)
- б. на границе средней и нижней трети грудины пострадавшего (2-3 поперечных пальца вниз от мечевидного отростка)
- в. на мечевидном отростке грудины пострадавшего
- г. примерно на середине грудины пострадавшего, чуть выше середины

**Выберите один правильный ответ:**

**12-А. Ритм работы 2-х спасателей при проведении СЛР взрослому человеку:**

- а. 1 вдох – 5 сжатий грудной клетки
- б. 15 сжатий грудной клетки - 2 вдоха
- в. 2 вдоха - 30 сжатий грудной клетки
- г. \*30 сжатий грудной клетки – 2 вдоха

**Выберите один правильный ответ:**

**13-А. Ушиб – это:**

- а. \*механическое повреждение тканей без видимого нарушения их целостности
- б. механическое повреждение тканей с видимым нарушением их целостности
- в. любое механическое повреждение тканей
- г. любое механическое или иное повреждение тканей

**Выберите один правильный ответ:**

**14-А. В качестве первой помощи при ушибах чаще всего применяется:**

- а. \*холод к месту ушиба
- б. тугие повязки на место ушиба
- в. иммобилизация места ушиба
- г. растирание обезболивающими мазями

**Выберите один правильный ответ:**

**15- А. Промывание желудка на доврачебном этапе проводится:**

- а. \*только у больных с сохраненным сознанием
- б. у всех больных с подозрением на острое отравление
- в. только, если у больного не было рвоты
- г. только при отравлении неприжигающими ядами

**Выберите один правильный ответ:**

**16. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения:**

- а. пальцевое прижатие сосуда
- б. венозный жгут
- в. \*наложение тугой давящей повязки
- г. наложение окклюзионной повязки

**Часть – В**

**17- В. Инструкция: установите соответствие между состоянием и мероприятиями по оказанию доврачебной помощи, запишите результат.**

<i>Неотложное состояние</i>	<i>Доврачебная помощь</i>
1. Стенокардия напряжения. 2. Инфаркт миокарда, осложнённый кардиогенным шоком.	А. Уложить пациента, приподняв ножной конец. Б. Усадить пациента. В. Вызвать врача. Г. Обеспечить доступ свежего воздуха (расстегнуть стесняющую одежду, открыть форточку). Д. Дать нитроглицерин таблетку или аэрозоль под язык, повторный прием препарата при отсутствии эффекта через 3 минуты, повторить 3 раза под контролем АД и ЧСС.

**18- В. Инструкция: Заполните дифференциально-диагностическую таблицу.**

<i>Признаки</i>	<i>Клиническая смерть</i>	<i>Биологическая смерть</i>
Пульс на сонных артериях		
Высыхания роговицы		
Трупные пятна		
Трупное окоченение		
Длительность данного состояния		
Показания к реанимации (есть или нет)		

**19- В. Инструкция: найдите соответствие между видом комы и клиническими проявлениями (признаками), запишите результат.**

Кома	Признаки
1. Гипергликемическая кома 2. Гипогликемическая кома	А. кожа влажная Б. кожа сухая В. тонус мышц снижен Г. тонус мышц повышен Д. глазные яблоки твердые Е. ацетон в моче

**20- В. Инструкция: установите соответствие, при снятии ЭКГ, между местом наложения электрода и цветом.**

Место наложения	Цвет
1. Цвет электрода, который накладывают на правую ногу.	А.Красный
2. Цвета электродов, которые накладывают на верхние конечности.	Б.Черный
3. Цвет электрода, который накладывают на левую ногу.	В.Желтый
4. Цвета электродов, которые накладывают на нижние конечные конечности.	Г.Зеленый

## РАЗДЕЛ: ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

### Часть - А

**Выберите один правильный ответ**

**1-А. Стерилизация в воздушном стерилизаторе – это обработка:**

- а. \* сухим горячим воздухом
- б. с помощью растворов химических препаратов
- в. водяным насыщенным паром под избыточным давлением
- г. парами окиси этилен или формальдегида

**Выберите один правильный ответ**

**2-А. Для размножения большинства микроорганизмов наиболее благоприятными факторами являются:**

- а. \* повышенная температура и повышенная влажность
- б. пониженная температура и пониженная влажность
- в. пониженная температура и повышенная влажность
- г. повышенная температура и пониженная влажность

**Выберите один правильный ответ**

**3-А. Рабочий раствор азопирама должен быть использован в течение:**

- а.\* 1-2 часов
- б. 3-4 часов
- в. 5-6 часов
- г. суток

**Выберите один правильный ответ**

**4-А. Ведущий фактор передачи гнойно-септической инфекции в медицинских организациях:**

- а. кровь
- б. \*руки персонала
- в. инструменты
- г. предметы ухода

**Выберите один правильный ответ:**

**5-А. Автоклавированием называют:**

- а.\* паровой метод стерилизации
- б. газовый метод стерилизации
- в. воздушный метод стерилизации
- г. радиационный метод стерилизации

**Выберите один правильный ответ:**

**6-А. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:**

- а. А
- б.\*Б
- в. В
- г. Г

**Выберите один правильный ответ:**

**7-А. Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:**

- а. только дезинфицирующими
- б.\* дезинфицирующими и моющими
- в. только моющими
- г. моющими и дезодорирующими

**Выберите один правильный ответ:**

**8-А. Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на:**

- а. 2 класса
- б. 3 класса
- в. 4 класса
- г.\*5 классов

**Выберите один правильный ответ**

**9-А. К отходам класса А относятся:**

- а.\* пищевые отходы терапевтических отделений
- б. использованные шприцы и иглы
- в. просроченные лекарственные средства
- г. перевязочный материал

**Выберите один правильный ответ:**

**10-А. При попадании крови пациента на кожные покровы медицинского персонала проводится обработка:**

- а.\*70% этиловым спиртом
- б. 96% этиловым спиртом
- в. 5% аламинолом
- г. 3% перекисью водорода

**Выберите один правильный ответ:**

**11-А. Срок сохранения стерильности изделий в двухслойной крепированной бумаге составляет:**

- а. 1 сутки
- б. 3 суток
- в.\*20 суток
- г. 6 мес.



**Выберите один правильный ответ:**

**12- А. Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на обезвреживание источника инфекции:**

- а. вакцинация
- б. дезинфекция
- в. \*выявление и изоляция инфекционных больных и носителей
- г. сбор и утилизация медицинских отходов

**Выберите один правильный ответ:**

**13- А. Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов:**

- а. бактерицидное
- б. вирулицидное
- в. \*фунгицидное
- г. бактериостатическое

**Выберите один правильный ответ:**

**14- А. Изделия медицинского назначения, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов, но содержащие споры, считаются:**

- а. чистыми
- б. \*продезинфицированными
- в. стерильными
- г. одноразовыми

**Выберите один правильный ответ:**

**15- А. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является:**

- а. \*удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств
- б. уничтожение только патогенных микробов
- в. уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
- г. уничтожение всех микробов и их спор

**Выберите один правильный ответ:**

**16. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим ЛПО регламентируется:**

- а. \*СанПин 2.1.1.2630-10
- б. ОСТ-42-21-2-85
- в. приказ МЗ РФ №170
- г. приказ МЗ РФ №408

**Выберите один правильный ответ:**

**17. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся классу Б, должны иметь окраску:**

- а. черную
- б. красную
- в. белую
- г. \*желтую

### Часть - В

**18- В Инструкция: установите соответствие, между степенью опасностью медицинских отходов и их классом.**

Степень опасности	Класс отходов
1. Эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам.	А.Класс А. Б. Класс Б. В. Класс В.
2. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.	Г. Класс Г.
3. Эпидемиологически опасные отходы.	Д. Класс Д.

4. Радиоактивные отходы. 5. Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности.	
---	--

**19-В. Медицинская сестра проводила забор крови у пациента и случайно пролила кровь на поверхность рабочего стола. Как должна поступить медицинская сестра? Выберите правильные действия.**

1. однократно ветошью, смоченной любым дезинфицирующим раствором, промокнуть кровь;
2. ветошь, испачканную кровью, выбросить в мусорное ведро;
3. двукратно ветошью, смоченной любым дезинфицирующим раствором, промокнуть кровь;
4. продолжить работу, обработать рабочий стол ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором в конце рабочего дня;
5. ветошь поместить в дезинфектант, а затем утилизировать;
6. прекратить работу, включить бактерицидную лампу на 15 минут.

**20-В. При проведении генеральной уборки процедурного кабинета раствором средства «Пюржавель» (хлорсодержащий препарат) из гидропульта, раствор попал в глаза, рот и желудок медицинской сестре.**

**Какие действия должна предпринять медсестра для оказания самопомощи? Выберите правильные действия.**

1. немедленно промыть глаза водой или 2% раствором пищевой соды в течение нескольких минут;
2. при раздражении глаз закапать раствор 30% альбумида;
3. немедленно промыть глаза раствором марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10000;
4. при попадании в пищеварительный тракт необходимо выпить несколько стаканов воды, затем принять 10-20 таблеток активированного угля;
5. при попадании в пищеварительный тракт необходимо выпить стакан 0,05% раствор перманганата калия и вызвать рвоту;
6. при необходимости обратиться к врачу;
7. сделать запись в журнале аварийных ситуаций.

## **РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

### **Часть - А**

**Выберите один правильный ответ:**

**1-А. Доза проникающей радиации в международной системе единиц СИ измеряется в:**

- а. Радах
- б. Рентгенах
- в. Бэрах
- г. \*Грех

**Выберите один правильный ответ:**

**2-А. Минимальная смертельная доза от проникающей радиации равна:**

- а. 1-2 Грех
- б. \*3-4 Грех
- в. 5-10 Грей
- г. 10-15 Грей

д. более 15 Грей

**Выберите один правильный ответ:**

**3-А. При стихийных бедствиях среди населения преобладают:**

- а. психоневрологические расстройства
- б. изолированные механические повреждения
- в. инфекционные заболевания
- г. \*сочетанные травмы

**Выберите один правильный ответ:**

**4-А. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в очаге ЧС:**

- а. простудные
- б. \*особо опасные инфекции
- в. сердечно-сосудистые
- г. кожи и подкожной клетчатки

**Выберите один правильный ответ:**

**5-А. Начальником медицинской службы ЧС и ГО города является:**

- а. \*главный врач медицинской службы ГО города
- б. главный врач городской больницы
- в. глава администрации города

**Выберите один правильный ответ:**

**6-А. В состав службы медицины катастроф города входят:**

- а. \*все лечебные учреждения
- б. только скорая помощь
- г. только городские больницы

**Выберите один правильный ответ:**

**7-А. Средства (способ) обеззараживания воды в очагах ЧС:**

- а. фильтрация
- б. \*гиперхлорирование, а затем дехлорирование
- в. отстаивание
- г. применение пергидроля

**Выберите один правильный ответ:**

**8-А. Медицинская сортировка пострадавших в ЛПО производится бригадами:**

- а. специализированными
- б. \*сортировочными
- в. врачебными

**Выберите один правильный ответ:**

**9-А. Основной принцип оказания медицинской помощи в очаге ЧС:**

- а. преемственность
- б. непрерывность
- в. \*своевременность и полнота ПМП
- г. последовательность

**Выберите один правильный ответ:**

**10-А. Начальным видом медицинской помощи в очаге ЧС считается:**

- а. первая доврачебная медицинская
- б. первая врачебная медицинская
- в. квалифицированная

- г. специализированная
- д. \*первая помощь

**Выберите один правильный ответ:**

**11- А. Первая врачебная помощь при радиоактивном заражении оказывается:**

- а. в очаге поражения
- б. за пределами очага поражения
- в. \*в лечебном учреждении

**Выберите один правильный ответ:**

**12- А. Срочную помощь в первую очередь следует оказать пораженным с:**

- а. остановленным кровотечением
- б. касательным ранением черепа
- в. осколочным ранением нижних конечностей
- г. подозрением на инфекционное заболевание
- д. \*проникающим (не сквозным) ранением полости живота и груди

**Выберите один правильный ответ:**

**13- А. Эвакуация населения при ЧС осуществляется по:**

- а. показателям общего состояния пострадавших
- б. \*эвакуационно-сортировочным признакам
- в. наличию транспортных средств
- г. возрастным показателям

**Выберите один правильный ответ:**

**14- А. Этап медицинской эвакуации означает:**

- а. участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- б. все лечебные учреждения вблизи очага катастрофы
- в. участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- г. \*лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

**Выберите один правильный ответ:**

**15- А. Лечебные учреждения, предназначенные для приема пораженных, являются этапом медицинского обеспечения:**

- а. \* первым
- б. вторым
- в. третьим
- г. четвертым

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**  
**ЦИКЛ: «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» (УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ)**

**РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

**Часть - А**

1 а	11 а
2 а	12 а
3 в	13 в
4 а	14 в
5 г	
6 в	
7 а	
8 а	
9 а	
10 б	

**Часть – В**

**15-В 1Г, 2Б, 3А, 4В, 5Д**

**РАЗДЕЛ: «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

1 в	11 а
2 а	12 а
3 а	13 в
4 г	14 в
5 б	15 а
6 г	
7 в	
8 г	
9 а	
10 а	

**РАЗДЕЛ: «СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО**  
**ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ»**

**Часть-А**

1 в	11 в
2 а	12 а
3 а	13 а
4 а	14 б
5 а	15 а
6 а	16 а
7 в	17 б
8 г	
9 г	
10 а	

**Часть – В**

**18-В активное долголетие**

**19-В 1Б, 2ГД, 3В, 4А**

**20-В в, б, а**

**РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ»**

**Часть-А**

1 г	11 б
2 б	12 б
3 а	
4 б	
5 г	
6 а	
7 б	
8 в	
9 б	
10 б	

**Часть – В**

**13-В 1А; 2Б; 3В**

**14-В 1А, 1Б, 2В**

**15-В 1Г, 2Д, 3А, 4В, 5Б, 6В**

**РАЗДЕЛ : «ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ПРАВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

**Часть-А**

1. б	11.г
2. г	12.в
3. в	13.б
4. а	14.а
5. а	15.в
6. а	
7. д	
8.а	
9.б	
10.а	

**РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ. УПРАВЛЕНИЕ (МЕНЕДЖМЕНТ) В ЗДРАВООХРАНЕНИИ. МАРКЕТИНГ»**

**Часть-А**

1. г	11. в
2. а	12. в
3. а	13. а
4. б	14. в
5. б	
6. б	
7. в	

- 8. б
- 9. в
- 10. г

**Часть – В**

**15-В. экономическая эффективность**

**РАЗДЕЛ: «НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»**

**Часть – А**

- 1. в
- 2. а
- 3. б
- 4. в
- 5. б
- 6. в
- 7. а
- 8.а
- 9.а
- 10.б
- 11.а
- 12.г
- 13.а
- 14.а
- 15.а
- 16.в

**Часть – В**

- 17-В.** 1.Б,В,Г,Д  
2.А,Б,Г

**18- В. Заполните дифференциально-диагностическую таблицу.**

<i>Признаки</i>	<i>Клиническая смерть</i>	<i>Биологическая смерть</i>
<i>Пульс на сонных артериях</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>
<i>Высыхания роговицы</i>	<i>нет</i>	<i>есть</i>
<i>Трупные пятна</i>	<i>нет</i>	<i>Есть (достоверный признак)</i>
<i>Трупное окоченение</i>	<i>нет</i>	<i>Есть (достоверный признак)</i>
<i>Длительность данного состояния</i>	<i>5-6 минут</i>	<i>Более 5-6 минут после остановки сердца</i>
<i>Показания к реанимации (есть или нет)</i>	<i>есть</i>	<i>нет</i>

- 19- В.**  
1.Б,В,Е  
2.А,Г,Д

- 20- В.**  
1Б; 2А,В; 3В; 4Б,Г

**РАЗДЕЛ: «ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ»**

**Часть – А**

1.а	11.в
2.а	12.в
3.а	13.в
4.б	14.б
5.а	15.а
6.б	16.а
7.б	17.г
8.г	
9.а	
10.а	

**Часть – В**

**18 - 1А,2В,3Б,4Д,5Г**

**19 - В 3,5**

**20 - В 1,2,4,6**

**РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

1.г	11.в
2.б	12.д
3.г	13.б
4.б	14.г
5.а	15.а
6.а	
7. б	
8.б	
9.в	
10.д	



**СПЕЦИФИКАЦИЯ** диагностической работы (задания в тестовой форме), к итоговой аттестации (квалификационный экзамен на получение сертификата специалиста) по специальности: «Организация сестринского дела».

**Цикл: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения»  
(усовершенствование)**

**1. Назначение диагностической работы:**

Диагностическая работа проводится с целью:

1. Оценить уровень подготовки слушателей ОДПО по циклу: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».
2. Оценить уровень освоения основных видов деятельности при изучении цикла: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

**2. Документы, определяющие содержание диагностической работы:**

Содержание диагностической работы определяется следующими документами:

программа повышения квалификации для цикла: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

**3. Дата проведения работы** – после изучения цикла: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

**4. Структура и содержание диагностической работы:**

Диагностическая работа по циклу: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения», содержит **150 заданий**, которые различаются как формой представления, так и уровнем сложности. В работу включаются **150 заданий**; **135 задания базового уровня** с выбором 1-го верного ответа из 4-х или 3-х; **15 заданий повышенного уровня**: 9- задания – на соответствие; 2 задания - на выбор правильных действий; 2 – задания дополнить (написать краткий ответ), 1 – задание на ранжирование, 1- задание заполнить таблицу.

Работа охватывает учебный материал, изученный на цикле: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

В рамках работы проверяется уровень подготовки слушателей по всем элементам содержания, изученным за данное время по следующим разделам:

1. Основы социальной гигиены и организации здравоохранения.
2. Теоретические основы сестринского дела.
3. Система и политика здравоохранения в российской федерации по охране здоровья населения.
4. Основы организации лечебно-профилактической помощи населению.
5. Основы законодательства и права в здравоохранении.
6. Основы экономики здравоохранения РФ. Управление (менеджмент) в здравоохранении. Маркетинг.
7. Неотложная доврачебная медицинская помощь.
8. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.
9. Основы медицины катастроф.

В таблице 1 приведено распределение заданий теста по элементам содержания цикла.

**Таблица 1:**

Распределение заданий по разделам содержания цикла: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

Разделы цикла	Число заданий
---------------	---------------

Основы социальной гигиены и организации здравоохранения	15
Теоретические основы сестринского дела.	15
Система и политика здравоохранения в российской федерации по охране здоровья населения.	20
Основы организации лечебно-профилактической помощи населению.	15
Основы законодательства и права в здравоохранении.	15
Основы экономики здравоохранения РФ. Управление (менеджмент) в здравоохранении. Маркетинг.	15
Неотложная доврачебная медицинская помощь.	20
Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	20
Основы медицины катастроф.	15
<b>Всего:</b>	<b>150</b>

В работе предусматривается проверка усвоения конкретных знаний и умений по трем уровням: воспроизведение знаний, применение знаний и умений в знакомой ситуации (см. таблицу 2).

Воспроизведение знаний предполагает оперирование следующими учебными умениями: *пользоваться медицинскими терминами и понятиями по теме, узнавать типичные процессы необходимые для эффективной организации и контроля в области здравоохранения.*

Применение знаний в знакомой ситуации требует овладения более сложными умениями: *объяснять, определять, распознавать и применять типичные объекты и процессы для эффективной организации и контроля в области управления и экономики в здравоохранении.*

**Таблица 2:** *Распределение заданий по уровням усвоения содержания*

<i>Уровни усвоения содержания</i>	<i>Число заданий</i>
1. Воспроизведение знаний.	135
2. Применение знаний и умений в знакомой ситуации.	15
<b>Итого:</b>	<b>150</b>

### **5. Время выполнения работы:**

Примерное время на выполнение заданий составляет:

- 1) для заданий базового уровня сложности (А) - 1 минута;
- 2) для заданий повышенной сложности (В) - 3 минуты;
- 3) На выполнение всей работы отводится **180 минут.**

### **6. Оценка выполнения отдельных заданий и работы в целом:**

1. **Задание с выбором ответа** считается выполненным, если выбранный слушателем номер ответа совпадает с верным ответом. Все задания с выбором ответа оцениваются в 1 балл. Если слушатель выбрал более одного ответа, то задание считается выполненным неверно.
2. **Задание с кратким ответом** считается выполненным, если записанный в ответ совпадает с верным ответом, ставится максимальный балл за выполнение 2 балла. Если ответ слушателя неточен - ответа оценивается в 1 балл.
3. **Задание на соответствие** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставится максимальный балл за выполнение 2 балла. Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.
4. **Задание на ранжирование** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставится максимальный балл за выполнение 2 балла.

Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

5. **Задание на заполнение таблицы** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставится максимальный балл за выполнение 2 балла.

Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

6. **Задание на выбор правильных действий** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставится максимальный балл за выполнение 2 балла.

Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

Номера верных ответов на задания с выбором ответа, верные ответы на задания: с кратким ответом, на соответствие, ранжирование и т.д. приведены в «Эталонах ответов к заданиям в тестовой форме. Цикл: «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

Выполнение слушателем работы в целом определяется суммарным баллом, полученным им по результатам выполнения всех заданий работы.

**Максимальный балл** за выполнение всей работы - **165 баллов**, за задания базового уровня сложности (А) – **135 баллов**, повышенного уровня (В) - **30 баллов**.

Оценка результатов тестового контроля выставляется из расчета:

- Отлично (90% и выше)
- Хорошо (от 80% до 89 %)
- Удовлетворительно (от 70% до 79%)
- Неудовлетворительно (ниже 70%)

**«Отлично»** - выставляется при получении **148-165 баллов** .

**«Хорошо»** - выставляется при получении **132-147 баллов**.

**«Удовлетворительно»** - выставляется при получении **115 -131 баллов**.

**«Неудовлетворительно»** - выставляется при получении **114 баллов и менее**.

Если слушатель получает за выполнение всей работы **114 баллов и менее**, то он имеет недостаточную предметную подготовку по проверяемым разделам и нуждается в дополнительном изучении материала и повторной диагностике.