

**АННОТАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ:
«ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ»
(срок обучения - 18 академических часов, 18 зачетных единицы)**

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Актуальность программы. Клиническая медицина за последние 30 лет из предмета врачебного искусства превратилась в сложную производственную технологию с множеством специфических технологических процессов. В связи с этим в здравоохранении развитых стран на протяжении последних 20 лет используется модель управления КМП (качество медицинской помощи), применяемая в высокотехнологичном производстве. Эта модель получила название индустриальной модели управления КМП. Проблемы качества медицинской помощи имеют объективные причины, среди которых основными являются удорожание и усложнение лечения, старение населения и увеличение доли хронических заболеваний, неэффективные методы управления процессами ведения больных, недостаточная квалификация кадров, увеличение объема медицинской информации, низкие темпы внедрения информатизации и компьютеризации больниц. По официальным данным, полученным из субъектов РФ, от 40 до 60% законченных случаев медицинской помощи признаны вневедомственной экспертизой дефектными, т.е. проведенными с нарушением действующих в современной клинической медицине правил и требований. В масштабах страны это означает, что в 2010 г. из 1,3 млрд обращений к врачу и госпитализаций в 780 млн. случаев наши сограждане получили неадекватное лечение.

Специфика экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования по определению качества медицинской помощи, как самостоятельной сферы научной и практической деятельности, определяет особенности регламентации деятельности врачей, работающих в учреждениях системы ОМС, используемых ими технологий в диагностике, лечении, позволяющие объективизировать последствия нарушений здоровья пациента.

Специалисты учреждений экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования по определению качества медицинской помощи должны на основании результатов экспертизы, выносить обоснованное экспертное решение об оказании медицинской помощи надлежащего или ненадлежащего качества.

Целью преподавания цикла повышения квалификации «Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» является дальнейшее пополнение знаний специалистов по актуальным вопросам организации экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования, более глубокое освоение практических навыков в соответствии с предъявляемыми к ним профессионально-должностными требованиями.

Задачи:

1. Анализ теоретических основ принципов осуществления экспертизы качества медицинской помощи (ЭКМП), как системы установления правильности и адекватности избранной медицинской технологии, причинно-следственных связей выявленных дефектов оказания медицинской помощи (МП) в качестве медицинской помощи (КМП), соответствия объемов, сроков, качества и условий оказанной МП территориальной программе государственных гарантий и договорам между участниками системы обязательного медицинского страхования (ОМС).

2. Планирование организации и технологии проведения плановой, целевой и очной экспертизы качества медицинской помощи: поводы для проведения, критерии оценки КМП при ЭКМП. Методика формирования объемов ЭКМП, Разбор типовых клинических ситуаций при ЭКМП страховых случаев.

3. Проведение разбора судебной практики рассмотрения исковых заявлений с участием экспертов качества медицинской помощи. Разбор практики урегулирования споров, связанных с применением санкций в системе ОМС и теоретические и организационно-методические основы разбора правовых проблем, возникающих в процессе выполнения претензионной работы.
4. Организацию системы контроля качества медицинской помощи: характеристика вариантов контроля, объекты контроля, сфера зон ответственности участников контроля.
5. Внедрение автоматизированных систем, используемых в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС на примере СМО (занятие проводится на базе СМО).
6. Самостоятельная работа с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.

Категории обучающихся – руководители и заместители руководителей медицинских организаций, специалисты системы медицинского и социального страхования, руководители и специалисты врачебных комиссий, руководители подразделений медицинских организаций, врачи-специалисты и эксперты.

Объем программы: 18 аудиторных часов трудоемкости, в том числе 18 зачетных единицы. Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Специалист, завершивший общее усовершенствование **должен знать:** Целевые показатели доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования; теоретические и организационно-методические основы проблемы установления степени достижения целевых показателей территориальной программы обязательного медицинского страхования (запланированного результата оказания медицинской помощи при определенных группах заболеваний); теоретические и организационно-методические основы использования сведений о страховом обеспечении при оказании застрахованным лицам стационарной медицинской помощи в разрезе врачебной специальности, соответствующей квалификации врача-эксперта качества медицинской помощи при проведении экспертизы качества медицинской помощи и подготовке экспертного заключения; теоретические основы краткой законодательной исторической справки о развитии системы ОМС в части контроля качества МП. Особенности договоров в сфере обязательного медицинского страхования. Условия типовых договоров на оказание и оплату медицинской помощи; теоретические и организационно-методические основы разбора судебной практики рассмотрения исковых заявлений с участием экспертов качества медицинской помощи. Разбор практики урегулирования споров, связанных с применением санкций в системе ОМС; теоретические и организационно-методические основы разбора правовых проблем, возникающих в процессе выполнения претензионной работы; теоретические и организационно-методические основы взаимодействия различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России; теоретические и организационно-методические основы этико-правового статуса эксперта и застрахованного: права, обязанности и ответственность сторон; теоретические и организационно-методические основы этики и экспертного контроля: определение круга участников экспертизы; этическое регулирование экспертного разбирательства при рассмотрении конфликта в досудебном порядке; этические требования к экспертному заключению; теоретические и организационно-методические основы направления, формы и результатов этической экспертизы: этический контроль досудебного рассмотрения конфликтов с пациентом, законным представителем пациента, коллегиальных конфликтов;

этический анализ нормативных и информационно-справочных документов; теоретические и организационно-методические основы деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования: положение о комиссии по разработке ТП ОМС; методика распределения объемов медицинской помощи по СМО и МО; теоретические и организационно-методические основы становление и развитие экспертной службы.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», послевузовское профессиональное образование (интернатура) или высшее образование по программам ординатуры по одной из сертифицируемых врачебных специальностей.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащего совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-1).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в профилактической деятельности:

- способность и готовность проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- способность и готовность применять различные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК-2);

- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков (ПК-3);

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-4);

в научно-исследовательской деятельности:

- способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-5).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»

- способность и готовность оказывать медицинскую помощь с учетом требований обязательного медицинского страхования (ПК-6);

- способность и готовность применять на практике требования нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы обязательного медицинского страхования (ПК-7);

- способность и готовность анализировать типичные ошибки при проведении экспертизы качества медицинской помощи (ПК-8).

По окончании обучения программы цикла повышения квалификации «Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» слушатель должен усовершенствовать знания:

- федеральный закон от 29 ноября 2010 г. №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- приказ ФОМС от 1 декабря 2010г. №230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

- федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (№323-ФЗ от 21.11.2011г.);

- теоретические знания по избранной специальности, по организационной, диагностической, консультативной, лечебной, профилактической работе;

- методические рекомендации по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования;

- порядок ведения экспертных документов;

По окончании обучения программы цикла повышения квалификации «Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»:

- составлять направление на плановую и целевую экспертизу в рамках экспертизы качества медицинской помощи;

- анализировать типичные ошибки при проведении экспертизы качества медицинской помощи.

- оценивать нарушения при проведении экспертизы качества медицинской помощи.

- выносить и обосновывать экспертное решение;

- вести делопроизводство с учетом номенклатуры дел ТФОМС, ТОМС;

- работать с обращениями и жалобами граждан.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 18 академических часов по теме «Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и

практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

Итоговая аттестация сдается лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ», ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ.

2.1. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача-эксперта

Категория обучающихся: руководители и заместители руководителей медицинских организаций, специалисты системы медицинского и социального страхования, руководители и специалисты врачебных комиссий, руководители подразделений медицинских организаций, врачи-специалисты и эксперты.

Трудоемкость обучения: 18 академических часа (3 дня очно).

Форма обучения: очная (с отрывом от работы).

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/за ч. единицу)	В том числе		
			лекции	ПЗ, СЗ	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия					
	Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	16	6	10	промежуточный контроль (собеседование)
МФ 1.	Базовая и территориальная программы обязательного медицинского страхования: структура, разделы, показатели. Целевые показатели доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.	6	2	4	Текущий контроль (устно)

МС П 2.	Проблемы установления степени достижения целевых показателей территориальной программы обязательного медицинского страхования (запланированного результата оказания медицинской помощи при определенных группах заболеваний).	6	2	4	Текущий контроль (устно)
МС М 3.	Использование сведений о страховом обеспечении при оказании застрахованным лицам стационарной медицинской помощи в разрезе врачебной специальности, соответствующей квалификации врача-эксперта качества медицинской помощи при проведении экспертизы качества медицинской помощи и подготовке экспертного заключения.	4	2	2	Текущий контроль (устно)
Итоговая аттестация (тестирование)		2			

2.2. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Организация оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», очная форма с применением дистанционных образовательных технологий.

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача-эксперта.

Категория обучающихся: руководители и заместители руководителей медицинских организаций, специалисты системы медицинского и социального страхования, руководители и специалисты врачебных комиссий, руководители подразделений медицинских организаций, врачи-специалисты и эксперты.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего (акад часов зач. единиц)	В том числе					
			Очное обучение				Дистанц. обучение	
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	ПЗ, СЗ (АОР)
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия								
Фундаментальные дисциплины (МФ)								

МФ 1	Базовая и территориальная программы обязательного медицинского страхования: структура, разделы, показатели. Целевые показатели доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.	6	2	-	0	промежуточный контроль (собеседование)	-	4	промежуточный контроль (собеседование)
<i>Специальные дисциплины (МСП)</i>									
МСП 2	Проблемы установления степени достижения целевых показателей территориальной программы обязательного медицинского страхования (запланированного результата оказания медицинской помощи при определенных группах заболеваний).	6	-	-	0	промежуточный контроль (собеседование)	2	4	промежуточный контроль (собеседование)
<i>Смежные дисциплины (МСМ)</i>									
МСМ3	Использование сведений о страховом обеспечении при оказании застрахованным лицам стационарной медицинской помощи в разрезе врачебной специальности, соответствующей квалификации врача-эксперта качества медицинской помощи при проведении экспертизы качества медицинской помощи и подготовке экспертного заключения.	4	-	-	0	промежуточный контроль (собеседование)	2	2	промежуточный контроль (собеседование)
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	собеседование	-	-	Тестирование
	Всего	18	2	-	0		4	10	

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. ЛИТЕРАТУРА:

Основная литература:

1. Кравченко Н.А., Поляков И.В. Научное обоснование методологии прогнозирования ресурсного обеспечения здравоохранения России (история и современность). М.: Федеральный фонд ОМС, 1998.
2. Бюджетирование, ориентированное на результат. Для специалистов Роспотребнадзора: Учебное пособие / Под ред. Н.В. Шестопалова, Л.М. Симкаловой. О.В. Митрохина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Управление рисками в системе обязательного медицинского страхования (методические материалы). /Под ред. Рейхарта Д.В. – М.: Федеральный фонд ОМС, 2008.
4. Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования. Методические рекомендации по выбору и организации системы оплаты медицинской помощи при реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Сборник законодательных актов и нормативных актов, регламентирующих обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. том 1. – М., 1995.

Дополнительная литература:

1. Комплексное планирование и финансовое нормирование в системе оказания медицинской помощи населению субъекта РФ в рамках Территориальной программы ОМС /Учебно-методическое пособие/ Под редакцией А.М. Таранова, Н.А. Кравченко. М.: Федеральный фонд ОМС, 2000.
2. Петухова В.В., Ковалевский М.А., Рейхарт Д.В. Формирование территориальной программы обязательного медицинского страхования (новые методологические подходы). Монография. М.: Федеральный фонд ОМС, 2007.
3. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – Мю: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
4. Ковалевский М.А., Найговзина Н.Б, Система здравоохранения в Российской Федерации: организационно-правовые аспекты. – М.: ГЭОТАР-Мед, 2004.

3.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Тестовый контроль для цикла ПК

В представленных тестах необходимо указать один или несколько правильных ответов из числа предложенных вариантов.

1. КАКОВЫ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?

- 1) средства ОМС;
- 2) средства бюджетов федерального уровня;
- 3) средства бюджетов регионального и муниципального уровней;
- 4) средства работодателей на ДМС;
- 5) личные средства граждан.

2. СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Федеральный фонд ОМС;
- 2) Территориальные фонды;
- 3) СМО;
- 4) медицинские организации;
- 5) страхователи;
- 6) застрахованные лица.

3. ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ В СИСТЕМЕ ОМС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО:

- 1) бюджетным расценкам;

- 2) тарифам;
- 3) свободным расценкам;
- 4) договорным ценам.

4. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫХ ДАННЫХ ОБ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В:

- 1) Территориальный фонд;
- 2) Пенсионный фонд;
- 3) СМО;
- 4) Федеральный фонд ОМС.

5. ЧТО ВХОДИТ В СТАНДАРТНУЮ КОМПЛЕКТАЦИЮ ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА:

- 1) видеомонитор, компьютер, сканер;
- 2) системный блок, видеомонитор, клавиатура, принтер, дополнительные устройства;
- 3) системный блок, клавиатура, принтер, модем;
- 4) системный блок, клавиатура, принтер, модем, сканер.

6. КТО УСТАНАВЛИВАЕТ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ?

- 1) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;
- 2) Федеральный фонд ОМС;
- 3) органы государственной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан;
- 4) медицинские ассоциации.

7. СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДРАБОТНИКА РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА РИСКИ, СВЯЗАННЫЕ С:

- 1) возможностью причинения телесных повреждений и нанесением вреда здоровью;
- 2) нечестностью, обманом, умышленным недобросовестным действием страхователя;
- 3) моральной ответственностью перед потерпевшим.

8. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ФОНДОВ ОМС - ЭТО:

- 1) распределение финансов между ЛПУ и аккумуляция финансовых средств обязательного медицинского страхования;
- 2) экспертиза счетов ЛПУ и выравнивание финансовых ресурсов ОМС городов и районов;
- 3) аккумуляция финансовых средств обязательного медицинского страхования и выравнивание финансовых ресурсов ОМС городов и районов.

9. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ В СИСТЕМЕ ОМС ВПРАВЕ:

- 1) устанавливать тарифы на медицинские услуги;
- 2) принимать участие в разработке тарифов на медицинские услуги;
- 3) индексировать тарифы.

10. ВЗНОСЫ НА ОМС РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ:

- 1) изымаются из заработной платы;
- 2) отчисляются в структуре подоходного налога;
- 3) являются отдельным самостоятельным налогом;
- 4) входят в состав единого социального налога.

11. КЕМ РАЗРЕШАЮТСЯ СПОРЫ МЕЖДУ СУБЪЕКТАМИ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:

- 1) ТФОМС;

- 2) судебным органом;
- 3) совместно комитетом по здравоохранению и ТФОМС.

12. К ИМУЩЕСТВЕННОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТНОСЯТ СТРАХОВАНИЕ:

- 1) имущества физических и юридических лиц;
- 2) жизни граждан;
- 3) здоровья граждан;
- 4) трудоспособности граждан;
- 5) обязанностей граждан;
- 6) обязанностей добросовестно выполнять договорные условия.

13. К ЛИЧНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТНОСЯТ СТРАХОВАНИЕ:

- 1) имущества физических и юридических лиц, жизни граждан, обязанностей добросовестно выполнять договорные условия;
- 2) жизни граждан, здоровья граждан, трудоспособности граждан;
- 3) обязательное медицинское страхование, возможность нанесения вреда здоровью пациентов или клиентов.

14. К СТРАХОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОТНОСЯТ СТРАХОВАНИЕ:

- 1) имущества физических и юридических лиц;
- 2) жизни граждан;
- 3) здоровья граждан;
- 4) трудоспособности граждан;
- 5) возможности нанесения вреда здоровью или материального ущерба пациентам или клиентам.

15. ИСТОЧНИКАМИ СРЕДСТВ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) единый социальный налог в части, подлежащей зачислению в территориальный фонд ОМС и личные средства граждан;
- 2) бюджеты соответствующего уровня для неработающего населения и средства предприятий, учреждений, организаций в составе прибыли;
- 3) единый социальный налог на заработную плату для работающего населения и бюджеты соответствующего уровня для неработающего населения.

16. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОМС:

- 1) является составной частью территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- 2) включает в себя территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- 3) является самостоятельным документом.

17. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ОМС ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ:

- 1) страховом риске;
- 2) индивидуальном риске;
- 3) наступлении страхового события;
- 4) обращении застрахованного в ЛПУ за медицинской помощью.

18. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ РФ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ:

- 1) Правительством РФ;

- 2) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения;
- 3) Государственной Думой;
- 4) совместно Федеральным фондом ОМС и Министерством здравоохранения РФ.

19. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ:

- 1) ежегодно на предстоящий год;
- 2) один раз в три года;
- 3) с кратностью, устанавливаемой субъектом РФ.

20. К СУБЪЕКТАМ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ: 1) страхователь (государство в лице местных органов власти); 2) страхователь (предприятие, учреждение и организация любой формы собственности); 3) страхователь (предприятие, учреждение, организация и гражданин, осуществляющие страхование за счет собственных средств); 4) все граждане РФ; 5) гражданин, в пользу которого заключен договор страхования; 6) территориальные и федеральные фонды ОМС; 7) страховщик (страховая организация, имеющая лицензию на проведение ДМС); 8) медицинское учреждение, имеющее лицензию на оказание медицинских услуг, включенных в программу ДМС; 9) страховые медицинские организации, имеющие лицензию на право деятельности по ОМС.

- 1) 1, 2, 5, 6;
- 2) 2, 4, 7, 8;
- 3) 3, 5, 7, 8;
- 4) 1, 4, 8, 9.