

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Экспертиза качества медицинской помощи»

**Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования  
№17448-2018.**

**(срок обучения – 36 академических часов (ЗЕТ))**

**Санкт-Петербург  
2018**

Дополнительная профессиональная программа (далее - ДПП) повышения квалификации «Экспертиза качества медицинской помощи» (срок обучения 36 академических часов) разработана заместителем главного врача по клинико-экспертной работе и ОМС Мошевым А.Н., к.м.н.

Одобрено Медицинским советом при Научно-образовательном центре ООО «Б.Браун Авитум Руссланд»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме: «Экспертиза качества медицинской помощи» со сроком освоения 36 академических часов сформирована в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.10 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1114; профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утв. приказом Минтруда России от 07.11.2017 № 768н; реализуется в системе непрерывного медицинского образования. Используются клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи и протоколы лечения.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по теме: «Экспертиза качества медицинской помощи» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций в области контроля и экспертизы качества медицинской помощи экспертов качества медицинской помощи, организаторов экспертиз страховых медицинских организаций, главных врачей, уполномоченных по качеству и руководителей специализированных подразделений медицинских организаций, заместителей главного врача по клинико-экспертной работе и качества медицинской помощи, других специалистов, задействованных в контроле и экспертизе качества медицинской помощи.

ДПП реализуется в форме лекционного материала, практических занятий, а также зачета, призванного закрепить теоретические знания, полученные при освоении программы повышения квалификации и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

### **Цель программы**

Совершенствование профессиональных знаний и компетенций слушателей, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в области экспертизы качества.

**Категория слушателей:** лица, имеющие высшее образование или среднее профессиональное образование

**Основа обучения:** бюджетная, договорная, договорная (за счет средств ТФОМС).

**Форма обучения:** очная (без отрыва от работы), очно-заочная (без отрыва от работы), При реализации программы применяется форма организации образовательной деятельности, основанная на использовании различных образовательных технологий, в том

числе дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (частично или полностью).

**Режим занятий:** 6 академических часов (ЗЕТ) в день.

**Объем программы (трудоемкость программы):** 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе 36 зачетных единиц.

### **Планируемые результаты обучения**

#### **Совершенствуемые компетенции:**

1. Готовность к применению основных принципов порядка организации и проведения экспертиз качества медицинской помощи в медицинских организациях;
2. Готовность к оценке оказания медицинской помощи с использованием критериев качества медицинской помощи.

**По окончании обучения у слушателя должно быть сформирована следующая профессиональная компетенция:**

Овладение знаниями в области:

1. Экспертизы качества медицинской помощи с целью выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

2. Использование в работе критериев оценки качества медицинской помощи сформированных по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

3. Экспертизы качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования, проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

4. Экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, осуществляется в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

### **Учебный план**

**Объем программы (трудоемкость программы):** 36 академических часов (ЗЕТ).

| № п/п | Наименование модулей, тем (разделов, тем) | Всего (ак.час./зач.ед.) | В том числе                 |                      |                        |          |
|-------|---|-------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----------|
|       |   |                         | Лекции с использованием ДОТ | Практические занятия | Самостоятельная работа | Контроль |

|               |  |           |           |           |          |       |
|---------------|--|-----------|-----------|-----------|----------|-------|
| 1             | Экспертиза качества медицинской помощи | 34        | 20        | 10        | 4        |       |
| 2             | Итоговая аттестация                    | 2         |           |           |          | Зачет |
| <b>Итого:</b> |  | <b>36</b> | <b>20</b> | <b>10</b> | <b>4</b> |       |

### Календарный учебный график

| № п/п                       | Дни      |          |          |          |          |          | ИТОГО     |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
|                             | 1        | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        |           |
| Лекции с использованием ДОТ | 6        | 6        | 4        | 4        |          |          | 20        |
| Практические занятия        |          |          | 2        | 2        | 4        |          | 8         |
| Самостоятельная работа      |          |          |          |          | 2        | 4        | 6         |
| Итоговая аттестация         |          |          |          |          |          | 2        | 2         |
| <b>ИТОГО</b>                | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>36</b> |

### Содержание программы

| Код | Наименование тем, элементов и т. д.  | Лекции | Практические занятия | Самостоятельная работа |
|-----|--|--------|----------------------|------------------------|
|     | Законодательство Российской Федерации в области организации и регулирования качества медицинской помощи  | 2      |                      | 1                      |
|     | Внутренний контроль качества медицинской помощи в рамках реформы контрольно-надзорной деятельности   | 2      |                      |                        |
|     | Экспертиза качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования, проводимой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании | 2      |                      | 1                      |
|     | Роль врачебной комиссии при организации внутреннего контроля качества и проведение экспертиз качества  | 2      | 1                    | 1                      |
|     | Организация внутреннего контроля качества в медицинской организации  | 2      | 1                    | 1                      |
|     | Организация внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности в медицинской организации   | 2      | 1                    |                        |

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
|  | Критерии оценки качества медицинской помощи   | 2 |   |   |
|  | Формы, уровни и виды контроля при экспертизе качества медицинской помощи  | 1 |   |   |
|  | Субъекты контроля качества медицинской помощи, их взаимодействие  | 1 |   |   |
|  | Экспертиза качества медицинской помощи в рамках внутриведомственного контроля качества медицинской помощи, проводимого в рамках разбора обращений граждан | 2 | 1 | 1 |
|  | Контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования                                 | 2 | 1 |   |
|  | Анализ показателей, характеризующих качество и эффективность оказываемой медицинской помощи при проведении экспертиз качества                             |   | 2 | 1 |
|  | Анализ показателей, характеризующих безопасность медицинской деятельности.  |   | 1 |   |

#### **Тематика контрольных вопросов:**

1. Законодательство в области экспертизы качества медицинской помощи.
2. Законодательство в области экспертизы безопасности медицинской деятельности.
3. Проведение экспертизы качества медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.
4. Проведение экспертизы качества в рамках внутриведомственного контроля.
5. Критерии оценки качества медицинской помощи и их источники (порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколов лечения)).
6. Порядок организации и проведения экспертизы качества, эффективности и безопасности медицинских изделий.
7. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
8. Юридические лица как субъекты правоотношений в области обязательного медицинского страхования.
9. Порядок организации рассмотрения обращения граждан в Российской Федерации.

#### **Формы и методы контроля знаний слушателей:**

1. Самостоятельная работа: «Проведение экспертизы качества медицинской помощи вымышленному пациенту, по представленному образцу акта с написанием мотивированного заключения.

2. Ответ на вопросы тестовых заданий, проводимых в виде электронного тестирования.

### Программа самостоятельного обучения

| №п/п   | Разделы курса / нормативные документы  | Задания   |
|--|--|---|
| <b>Закон, регулирующий отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации</b> |  |   |
| 1  | Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»  | Вопрос 1,2,3,4,5,6,7,8,9, 19                                    |
| <b>Обязательное медицинское страхование.</b>   |  |   |
| 2  | Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.01.2017)   | Вопрос 10,11,12,13  |
| 3  | Приказ ФФОМС от 01.12.2010 № 230 (ред. от 22.02.2017) «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» | Вопрос 9,10,11,12,13,14,15,16                                   |
| 4  | Федеральный закон от 16.07.1999 № 165-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах обязательного социального страхования»   |   |
| 5  | Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 № 1492 (ред. от 21.04.2018) «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»             |   |
| 6  | Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н (ред. от 11.01.2017) «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»   |   |
| 7  | Письмо ФФОМС от 23.07.2012 № 5409/91-и «О бланке бумажного полиса обязательного медицинского страхования»  |   |
| <b>Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</b>                              |  |   |
| 8  | Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»   |   |
| 9  | Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 (ред. от 16.12.2017) «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»  |   |
| 10   | Приказ Росздравнадзора от 20.12.2017 № 10450 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов), используемых Федеральной  | Составить чек-лист первичного аудита для своей организации (для |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при проведении плановых проверок при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»  | сотрудников медицинских организаций)   |
| 11   | Приказ Росздравнадзора от 27.04.2017 № 4043 (ред. от 29.03.2018) «Об утверждении Перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора)»  |  |
| 12   | Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н (ред. от 02.12.2013) «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»   |  |
| 13   | Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»  | Выполнить оценку качества медицинской помощи по представленному акту. Вопрос 9,16,17,18, 21,22 |
| 14   | Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н (ред. от 09.01.2018) «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»  |  |
| 15   | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н (ред. от 10.08.2015) «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» |  |
| 16   | Приказ Минздрава России от 16.05.2017 №226н «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании»   |  |
| <b>Экспертиза качества в рамках рассмотрения обращений граждан</b> |   |  |
| 17   | Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ (ред. от 27.11.2017) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»  |  |
| <b>Независимая оценка качества</b>                                 |   |  |
| 18   | Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об  |  |



|                                   |  |           |
|-----------------------------------|--|-----------|
|                                   | утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»  |           |
| 19                                | Приказ Минздрава России от 28.11.2014 № 787н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями»  |           |
| 20                                | Приказ Минздрава России от 04.05.2018 № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка» |           |
| <b>Платные медицинские услуги</b> |  |           |
| 21                                | Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»  | Вопрос 19 |

### **ВНИМАНИЕ!**

Слушателю предоставляются нормативно-правовые акты в электронном виде, которые ему необходимо изучить во время самостоятельной работы.

Задание слушателями выполняются в электронном виде. Выполненные задания необходимо объединить (поместить) в папку.

Название папки: «Цикл № \_\_\_\_. Ф.И.О.»

Каждое выполненное задание поместить в файл.

### **Вопросы самостоятельной работы слушателя:**

Вопрос 1. Чем обеспечивается доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются?

Вопрос 2. В каких случаях дается информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, есть ли исключения?

Вопрос 3. Может ли пациент получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья?

Вопрос 4. Как классифицируется медицинская помощь по видам, условиям и форме оказания такой помощи?

Вопрос 5. Что понимается под порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи?

Вопрос 6. Из кого состоит и кем возглавляется врачебная комиссия, с какой целью создается в медицинской организации?

Вопрос 7. Что такое консилиум врачей, с какой целью созывается?

Вопрос 8. Что такое медицинская экспертиза, какие виды медицинских экспертиз существуют?

Вопрос 9. Что такое экспертиза качества медицинской помощи, как она проводится?

Вопрос 10. Каков механизм запроса первичной медицинской документации в медицинской организации для проведения медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи, и какова форма запроса?

Вопрос 11. Что такое медико-экономическая экспертиза и как она проводится?

Вопрос 12. Что такое экспертиза качества медицинской помощи и как она проводится?

Вопрос 13. Как медицинская организация, участвующая в реализации территориальной программы государственных гарантий (ОМС) может обжаловать заключение страховой медицинской организации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи?

Вопрос 14. Каковы основные цели контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС?

Вопрос 15. Что понимается под контролем объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС? Субъекты контроля?

Вопрос 16. Перечислите дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы качества медицинской помощи?

Вопрос 17. С учетом чего врач производит назначение лекарственного препарата?

Вопрос 18. На основании чего устанавливается клинический диагноз?

Вопрос 19. При обращении в частное медицинское учреждение пациент при заключении договора возмездного оказания услуг отказался предъявить документы, удостоверяющие личность. Может ли организация отказать ему в медицинской помощи? Существует ли нормативно-правовой акт, регламентирующий порядок оказания медицинской помощи на анонимной основе?

Вопрос 21. Сроки постановки диагноза в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара?

Вопрос 22. Укажите, какими критериями надо пользоваться при оценке лечения (результата)?

#### **Форма проведения итоговой аттестации:**

1. Заочная проверка самостоятельной работы слушателя.
2. Проведение тестирования на предмет полученных теоретических и практических навыков в результате обучения

Слушатель является аттестованным, если ему выставлен «зачет», что характеризует сформированную у него профессиональную компетенцию после окончания обучения.

Знания и умения определяются оценками:

1. Результат контроля знаний и навыков при выполнении самостоятельной работы:  
(по 5 бальной шкале):

«освоено» - аттестуемый уверенно и точно владеет навыками и умениями, позволяющие в результате качественно изменить профессиональные компетенции (получил оценку от «3» до «5» баллов);

«не освоено» - аттестуемый не овладел достаточным уровнем навыков и умений, изучение которые направлено на качественное изменение профессиональных компетенций (получил оценку от «1» до «2» баллов).

2. Результаты тестового контроля (в процентах):

«освоено» - аттестуемый уверенно и точно владеет навыками и умениями, позволяющие в результате качественно изменить профессиональные компетенции (75-100% правильных ответов).

«не освоено» - аттестуемый не овладел достаточным уровнем навыков и умений, изучение которые направлено на качественное изменение профессиональных компетенций (менее 75% правильных ответов).

Слушатели, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации

**Примеры оценочных материалов для итоговой аттестации результатов освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:**

Пример 1:

Акт контроля качества медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара от: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Медицинская организация: \_\_\_\_\_

ФИО пациента \_\_\_\_\_

Возраст пациента: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

№ страхового полиса: \_\_\_\_\_

Диагноз (основной, сопутствующий) \_\_\_\_\_

Сроки оказания медицинской помощи (лечения): с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО лечащего врача \_\_\_\_\_

1. Ведение медицинской документации - медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного (далее - стационарная карта):

- заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой;

(Выполнено или не выполнено, при невыполнении указать выявленные дефекты)

- наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

*(Выполнено или не выполнено, при невыполнении указать выявленные дефекты)*

2. Первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи в приемном отделении или профильном структурном подразделении (далее - профильное отделение) (дневном стационаре) или отделении (центре) анестезиологии-реанимации медицинской организации:

- оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, запись в стационарной карте;

*(Выполнено или не выполнено, при невыполнении указать выявленные дефекты)*

3. Установление предварительного диагноза врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию;

*(Выполнено или не выполнено, при невыполнении указать выявленные дефекты)*

4. Формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;

*(Выполнено или не выполнено, при невыполнении указать выявленные дефекты)*

5. Формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии);

*(Выполнено или не выполнено, при невыполнении указать выявленные дефекты)*

.....

14. Соблюдение требований Приказа Минздрава России от 10.05.2017 N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»:

*(Формулировка данного пункта должна звучать следующим образом: При экспертизе медицинской документации установлено/не установлено нарушений данного приказа. При выявленных нарушениях сослаться на раздел и пункт приказа, который был нарушен .*

15. Указать пункт дефекта в соответствии с приложением №8, Приказа ФФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» \_\_\_\_\_

*Должность, ФИО и подпись лица,  
осуществляющего контроль качества  
медицинской  
помощи \_\_\_\_\_*

Пример 2:

Тестовые задания.

1. На каком уровне определяются права граждан в сфере охраны здоровья граждан?
  - на федеральном уровне
  - на уровне субъектов РФ
  - не определяются;

- верно 1 и 2

2. Пациент может обратиться с жалобой на качество медицинской помощи?

- к руководителю или другому должностному лицу медицинской организации

- в Министерство здравоохранения и Федеральную службу по надзору в сфере

здравоохранения субъекта РФ

- в ТФОМС, страховую медицинскую организацию, суд

- в любую из названных выше инстанций

3. К обязанностям медицинских и фармацевтических работников относится сообщать информацию уполномоченному должностному лицу медицинской организации о?

- побочных действиях, серьезных нежелательных реакциях лекарственных препаратов

- иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека

при применении лекарственных препаратов

- об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных

препаратов

- все, перечисленное выше, верно

4. Пути повышения качества лечения в условиях круглосуточного стационара все,

кроме?

- контроля качества медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;

- соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса;

- обоснованности направления больного в стационар;

- тотальной госпитализации больных

5. К критериям качества медицинской помощи относятся все, кроме?

- удовлетворенности населения медицинской помощью

- смертности населения от болезней системы кровообращения, злокачественных

новообразований, туберкулеза

- количества пациентов, прошедших диспансеризацию

- количества обоснованных жалоб, в том числе, на отказ в оказании медицинской помощи,

предоставляемой в рамках территориальной программы

6. Единая методика расчета размера санкций к медицинским организациям за

неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам контроля установлена?

- Постановление Правительства от 19.12.2015 №1382

- приказом Минздравсоцразвития от 28.02.2011 № 158н

- приказом ФОМС от 01.12.2010 № 230

- постановление Правительства субъектов РФ

### **Организационно-педагогические условия**

Реализация ДПП ПК обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и имеющими опыт практической деятельности в соответствующей профессиональной сфере. К педагогической деятельности могут привлекаться работники организаций, осуществляющих деятельность в сфере экспертизы качества и охраны здоровья граждан в Российской Федерации, при соответствии указанных лиц Приказу Минздрава РФ от 10.09.2013 № 637н. и имеющих стаж по профилю дополнительной профессиональной программы не менее 1 года.

Реализация ДПП ПК предусматривает использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов, а также текущего контроля. Слушателям обеспечен доступ к информационным ресурсам. Методическое обеспечение учебного процесса может включать внутренние издания и разработки: методические указания, рекомендации, конспекты лекций, компьютерные обучающие программы, тесты и др.

При реализации ДПП с использованием ДОТ место осуществления образовательной деятельности является место нахождения образовательного центра независимо от места нахождения обучающихся (слушателей).

Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов подготовки:

- клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи.

- система MOODLE – специально разработанная для создания качественных онлайн-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения.