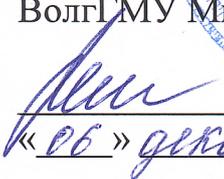


ПРИЛОЖЕНИЕ 9  
К ППКРС

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор образовательной  
деятельности ФГБОУ ВО  
ВолгГМУ Минздрава России



  
Д.В. Михальченко  
« 06 » декабря 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ (МОДУЛЯМ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ  
КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ РАБОЧИХ, СЛУЖАЩИХ**

профессия  
**31.01.01 МЕДИЦИНСКИЙ АДМИНИСТРАТОР**

Квалификация – медицинский администратор

На базе среднего общего образования

Форма обучения - Очная

Волгоград, 2024 г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫЙ ЦИКЛ.....	3
СГ.01 ИСТОРИЯ РОССИИ .....	3
СГ.02 ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ .....	6
СГ.03 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	8
СГ.04 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА .....	11
СГ.05 ОСНОВЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА .....	14
2. ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЦИКЛ.....	18
ОП.01 ОСНОВЫ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА.....	18
ОП.02 ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ .....	21
ОП.03 ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	25
3. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ .....	30
ПМ.01 ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.....	30
ПМ.02 МАРШРУТИЗАЦИЯ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ И ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.....	37
ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ .....	44

# 1. СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫЙ ЦИКЛ

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### СГ.01 ИСТОРИЯ РОССИИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: контрольная работа в форме тестирования, решение ситуационных / событийно-проблемных задач, подготовка проблемно-тематических сообщений (докладов, презентаций) с последующей защитой в малой группе или индивидуально, собеседование по контрольным вопросам.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 02, ОК 05, ОК 06

#### 1. Перечень примерных заданий для контрольной работы в форме тестирования

1. В начале XX в. в России продолжался процесс перехода от традиционного общества к индустриальному обществу, который носил название:

- 1) протекционизм
- 2) индустриализация
- 3) монополизация
- 4) модернизация

2. Какое событие советской истории получило у некоторых историков название «второе издание крепостного права»?

- 1) оккупация Прибалтики в 1940 г.
- 2) политические репрессии 1930-х гг.
- 3) коллективизация
- 4) оккупация немцами советских земель в 1941 г.

3. Какое название получила Конституция СССР 1936 г.?

- 1) Конституция победившего социализма
- 2) Конституция развитого социализма
- 3) Конституция победившего пролетариата
- 4) Либеральная конституция

4. Кто такие коллаборационисты?

- 1) лица, перемещенные в концентрационные лагеря
- 2) лица, сотрудничавшие с фашистскими захватчиками в странах, оккупированных ими во время Второй мировой войны.
- 3) воины, оказавшиеся в плену у Германии в ходе войны
- 4) лица, отправленные на фронт из мест заключения, чтобы «смыть кровью свои преступления»

5. Как называлось место в пригороде Киева, в котором было организовано массовое уничтожение евреев и советских военнопленных в 1941-1943 гг.?

- 1) Майданек
- 2) Хатынь
- 3) Бабий Яр
- 4) Освенцим

6. Выберите из списка три события, которые произошли в правление Николая II:
- 1) отменены телесные наказания для крестьян и солдат
  - 2) начато строительство Транссибирской железнодорожной магистрали
  - 3) учрежден Дворянский земельный банк
  - 4) отменена круговая порука в деревне
  - 5) земскими либералами проведена «банкетная» компания под лозунгом сближения самодержавия с народом
- б) образовано Временное правительство

7. Выберите из списка три положения, которые отражают меры, осуществленные в период новой экономической политики:

- 1) введение продразверстки.
- 2) появление частной собственности.
- 3) создание концессий.
- 4) тотальная национализация промышленных предприятий
- 5) введение червонца, обеспеченного золотом.
- б) разрешение оппозиционных политических партий.

## 2. Перечень ситуационных / событийно-проблемных задач

1. По словам писателя и публициста Р. Медведева, «Брежнев был явно малообразованным человеком... его интеллект можно было назвать посредственным».

Если это так, то почему ему удалось удержаться у власти около 18 лет, в то время как, по мнению многих историков, более способные Маленков и Хрущев были лишены своих постов?

2. Русские стали в свое время костяком столь большого государства, как Российская империя, исключительно благодаря своей этнической терпимости к другим народам.

Но почему же в начале 90-х гг. XX в. русские не смогли выполнить такую миссию и Советский Союз распался на 15 государств в основном по национальному признаку?

3. С середины 1980-х гг. М.С. Горбачев хотел начать строить социализм «с человеческим лицом» на основе «перестройки», оставляя при этом руководящую роль за коммунистической партией. Как известно, из этого ничего не вышло.

Дэн Сяопин начал проводить экономические реформы еще раньше М.С. Горбачева и тоже при руководящей роли коммунистической партии. Тем не менее, Китай добился поразительных успехов.

Почему в СССР при коммунистах реформы не пошли, а в Китае при коммунистах они продолжают, и довольно успешно?

4. Советская Россия в 1917-1920 гг., несмотря на гражданскую войну и иностранную интервенцию, сумела сохраниться как единое государство. Почему же тогда Советский Союз, несмотря на отсутствие войны и крупных потрясений, не сумел в 1991 г. сохранить свое единство?

5. В.В. Путин назвал распад Советского Союза «геополитической катастрофой». Согласны ли вы с таким определением? Ответ аргументируйте.

## 3. Примеры тем для выступлений с проблемно-тематическими сообщениями (докладами, презентациями)

1. Николай II: исторический портрет.
2. В.И. Ленин: исторический портрет.
3. Революционные события 1917 г. и судьбы российской интеллигенции.
4. Октябрь 1917 г.: закономерность или случайность?
5. Красный и белый террор в России.
6. Российская культура в годы революций и гражданской войны.

7. Споры в историографии вокруг НЭПа.
8. Борьба внутри партии – источник альтернативных путей развития СССР.
9. И.В. Сталин: исторический портрет.
10. Становление тоталитарного режима в СССР: предпосылки, этапы, свидетельства.
11. Становление системы советского здравоохранения.

#### 4. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

1. Россия и мир в Новейшее время. Характеристика основных этапов становления современного мира.
2. Развития Российской империи в начале XX в.: общая характеристика
3. Первая мировая война: причины, основные события и итоги.
4. Развития России в годы революций и Гражданской войны.
5. Развитие Советской России в 1920-1930-е гг.
6. Вторая мировая война: причины, основные события и итоги.
7. Великая Отечественная война 1941-1945 гг.: причины, силы сторон, основные операции.
8. Сталинградская битва и ее историческое значение.
9. Решающий вклад СССР в разгром фашизма. Причины и цена победы. Проблема защиты памяти о Великой Победе.
10. Развитие СССР в послевоенный период.
11. Внутренняя политика государственной власти в СССР в эпоху «оттепели».
12. Внутренняя политика государственной власти в СССР в эпоху «развитого социализма».
13. СССР в период перестройки.
14. Внешняя политика СССР в 1985-1991 гг.: от «холодной войны» к «новому мышлению».
15. Дезинтеграционные процессы в Европе во второй половине 1980-х гг.
16. Распад СССР и его геополитические последствия.
17. Политическое развитие России в 1990-е гг.
18. Система высших органов власти в РФ на современном этапе.
19. Экономические реформы 1990-х гг. в России.
20. Социальные последствия рыночных реформ 1990-х гг. в России. Стратификация современного российского общества.
21. Межнациональные конфликты на постсоветском пространстве.
22. Взаимоотношения РФ с бывшими республиками СССР. Роль СНГ.
23. Глобализация как основная тенденция мирового развития. Антиглобализм. Расширение Евросоюза и формирование мирового «рынка труда».
24. Межгосударственные объединения как субъекты мировой политики. Роль ООН и НАТО.
25. Виды систем международных отношений. Основные принципы международных отношений на современном этапе.
26. Глобальные проблемы современности и пути их решения.
27. Развитие культуры в России в конце XX – начале XXI в.: общая характеристика.
28. Проблема экспансии в Россию западной системы ценностей и формирование «массовой культуры». Идеи «поликультурности» и молодежные экстремистские движения.
29. Проблема сохранения и трансляции исторической памяти на постсоветском пространстве.
30. Перспективные направления и основные проблемы развития РФ на современном этапе.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.02 ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, чтение и перевод текстов, тестирование.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09.

### 1. Перечень вопросов к собеседованию

1. Части тела человека.
2. Внутренние органы человека: название, расположение, основные функции.
3. Основные системы человека: название, основные функции.
4. Виды медицинских учреждений, их особенности и формы лечения
5. Сбалансированное питание – основа здоровья.
6. Витамины: что это такое? Их роль в организме.
7. Излишняя масса тела: причины, последствия, профилактика.
8. Лечебное питание при различных заболеваниях.
9. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме, правилах оказания.
10. Оказания первой помощи при ушибах мягких тканей и кровотечениях.
11. Типы переломов. Оказание первой помощи.
12. Отравление: виды, симптомы, первая помощь.
13. Оказание первой помощи при обморочном состоянии и детей и взрослых.
14. Основные группы заболеваний.
15. Основные инфекционные болезни и их характеристика.
16. Основные детские заболевания и их характеристика.
17. Сердечно-сосудистые заболевания: виды, симптомы, профилактика
18. Заболевания органов дыхания: виды, симптомы, лечение, профилактика
19. Заболевания пищеварительной системы: причины, лечение, профилактика.
20. Заболевания крови: виды, симптомы, лечение, профилактика.
21. Онкологические заболевания: симптомы и признаки, подходы к лечению
22. Основные лекарственные формы
23. Антибиотики: описание, показания к применению.
24. Использование лекарственных растений
25. Особенности приема различных групп лекарственных препаратов.
26. Всемирная организация здравоохранения
27. Система здравоохранения Великобритании
28. Особенности американской системы здравоохранения.
29. Российская система здравоохранения.
30. Местная система здравоохранения

### 2. Перечень примерных тестовых заданий для проведения текущего контроля:

#### ВАРИАНТ 1

1. \_\_\_\_\_ we had a lot of free time, we decided to go to the park.

- a) so
  - b) for
  - c) as
  - d) thus
2. I don't know who\_\_your bike.
- a) stealed
  - b) did stole
  - c) has stoled
  - d) has stolen
3. I've lost my wallet- when\_\_?
- a) have you lost it
  - b) you lost it
  - c) did you lose it
  - d) had you lost it
4. Please wait for me if you\_\_\_\_\_earlier.
- a) came
  - b) will come
  - c) comes
  - d) come
5. When I \_\_\_\_\_at Baker Street,Holmes was siting by the fire deep in thought.
- a) entered
  - b) came
  - c) reached
  - d) arrived
6. My parents have \_\_\_\_\_ lived in London.
- a) always
  - b) ever
  - c) usually
  - d) from time to time
7. If you aren't going to Liverpool,\_\_\_\_\_.
- a) I'm not too
  - b) neither am I
  - c) neither I am
  - d) I am not also
8. He does\_\_\_\_\_but play computer games all day
- a) everything
  - b) nothing
  - c) anything
  - d) something
9. The first film of this director is much more interesting \_\_\_\_\_the second one.
- a) than
  - b) that
  - c) as
  - d) then
10. I usually go to school\_\_\_\_\_ foot.

- a) on
- b) by
- c) with
- d) d) in

### 3. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете

1. Артикль. Формы артиклей. Употребление артиклей с именами существительными.
2. Имя существительное. Число. Притяжательный падеж.
3. Имя прилагательное. Степени сравнения.
4. Местоимение. Личные местоимения. Притяжательные местоимения. Объектный падеж.
5. Глагол to be. Формы глагола в настоящем, прошедшем и будущем временах.
6. Глагол to have. Формы глагола в настоящем, прошедшем и будущем временах.
7. Present Simple. Утвердительные, отрицательные и вопросительные предложения.
8. Present Simple. Орфографические правила.
9. Past Simple. Утвердительные, отрицательные и вопросительные предложения.
10. Past Simple. Орфографические правила.
11. Future Simple. Утвердительные, отрицательные и вопросительные предложения.
12. Perfect Tense в настоящем, прошедшем и будущем временах.
13. Отличия Present Perfect Tense и Past Simple.
14. Страдательный залог. Правила образования утвердительной, вопросительной, отрицательной форм. Особенности употребления во времени Simple Passive.
15. Модальные глаголы. Особенности употребления (с примерами), функции модальных глаголов.
16. Неличные формы глагола. Причастия. Виды причастий. Особенности употребления (с примерами). Причастные обороты.
17. Неличные формы глагола. Инфинитив. Инфинитив с частицей to и без частицы to. Функции инфинитива. Конструкции с инфинитивом. Особенности употребления (с примерами).
18. Неличные формы глагола .Герундий. Функции герундия. Особенности употребления (с примерами). Конструкции с герундием.
19. Вопросительные предложения. Виды вопросов. Правило построения вопросительных предложений.
20. Придаточные предложения. Виды, особенности употребления (с примерами). Особенности употребления (с примерами).
21. Согласование времен. Особенности употребления (с примерами).
22. Косвенная речь. Особенности употребления (с примерами).

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.03 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

1. Перечень вопросов к собеседованию:

1. Какие чрезвычайные ситуации относятся к природным?
2. Основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту.
3. Какие техногенные опасности и угрозы возникают на радиационно- опасных объектах, химически опасных объектах?
4. Какие техногенные опасности и угрозы возникают на пожаро- и взрывоопасных объектах, газо- и нефтепроводах, транспорте, гидротехнических сооружениях, объектов коммунального хозяйства?
5. Расскажите о мерах безопасности на железной дороге.
6. Расскажите о чрезвычайных ситуациях военного характера, международном и внутригосударственном терроризме.

2. Перечень примерных тестовых заданий

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это:
  - а) неприятность в жизни конкретного человека; б) большое событие государственного масштаба;
  - в) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного или иного бедствия, применения современных средств поражения, которые влекут за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, материальные потери;
  - г) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате неожиданного изменения погодных условий.
2. По происхождению чрезвычайные ситуации подразделяются на:
  - а) метеорологические;
  - б) аварии;
  - в) тектонические и теллурические; г) подводные.
3. В классификации ЧС по масштабам поражения присутствуют:
  - а) локальные;
  - б) местные;
  - в) трансграничные;
  - г) межрегиональные.
4. Характерные особенности катастроф:
  - а) массовое поражение людей с различными видами патологии;
  - б) выход из строя медицинских учреждений в зоне ЧС;
  - в) отсутствие необходимости в помощи силами и средствами извне;
  - г) особые методы работы службы медицины катастроф.
5. К поражающим факторам ЧС относятся:
  - а) ожоги, травмы, кровотечения;
  - б) обострения хронических заболеваний;
  - в) термические воздействия;
  - г) биологические патогенные агенты.
6. К региональной относится ЧС, в результате которой количество пострадавших составляет:
  - а) менее 10 человек;
  - б) свыше 50, но не более 500 человек;
  - в) менее 50 человек;

- г) более 500 человек, но не более 1000 человек.
- 7. Чрезвычайная ситуация называется локальной, если пострадало:
  - а) не более 10 человек;
  - б) не более 50 человек;
  - в) не более 100 человек;
  - г) не более 500 человек.
- 8. К топологическим катастрофам относятся:
  - а) землетрясения;
  - б) наводнения;
  - в) цунами;
  - г) оползни.
- 9. К метеорологическим катастрофам относятся:
  - а) бураны;
  - б) ураганы;
  - в) цунами;
  - г) морозы.
- 10. При ЧС пострадало свыше 500 человек, материальный ущерб составляет свыше 500 млн. рублей. К какому виду ЧС относится данная ситуация
  - а) локальная;
  - б) региональная; в) федеральная;
  - г) территориальная.

### 3. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

1. Причины и возможные последствия чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
2. Чрезвычайные ситуации военного времени.
3. Ядерное, химическое и бактериологическое оружие.
4. Мероприятия по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций.
5. Основные задачи МЧС России в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от ЧС.
6. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС. Задачи РСЧС, силы и средства.
7. Мероприятия медицинской защиты, мероприятия по обеспечению пожарной безопасности.
8. Гражданская оборона, ее структура и задачи по защите населения от опасностей.
9. Законодательные акты и нормативная документация по действиям в ЧС.
10. Организация и выполнение эвакуационных мероприятий.
11. Организация аварийно-спасательных работ в зонах ЧС.
12. Факторы, определяющие стабильность функционирования объектов экономики в ЧС.
13. Критерии устойчивости. Принципы обеспечения устойчивости объектов экономики при техногенных ЧС и стихийных бедствиях.
14. Национальная безопасность и национальные интересы России.
15. Вооруженные силы России. Их структура и предназначение.
16. Виды и рода войск ВС РФ
17. Воинский учет.
19. Основные виды воинской деятельности.
20. Требования военной деятельности, предъявляемые к физическим, психологическим и профессиональным качествам военнослужащего.
21. Боевые традиции ВС РФ.
22. Воинские символы и ритуалы.

23. Общие правила оказания первой медицинской помощи.
24. Первая медицинская помощь при ранениях, несчастных случаях и заболеваниях.
25. Способы временной остановки кровотечения.
26. Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата.
27. Первая медицинская помощь при остановке сердца.
28. Первая медицинская помощь при массовых поражениях.
29. Правила оказания само и взаимопомощи в различных ЧС природного и техногенного характера.
30. Характеристика ситуаций, при которых возможно массовое поражение людей.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.04 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование физической подготовленности, собеседование по контрольным вопросам, самостоятельную работу студента (написание рефератов, комплексов упражнений).

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 04, ОК 06, ОК 08

### 1. Перечень вопросов для собеседования

1. Краткая история возникновения и развития физической культуры и спорта в России.
2. Материально-техническое и кадровое обеспечение физической культуры и спорта в РФ.
3. Состояние здоровья и физическая подготовленность учащейся молодежи России.
4. Основные понятия физического воспитания: «физическая культура», «физическая воспитание».
5. основополагающие документы в области физической культуры и спорта.
6. Цели и задачи физического воспитания в СПО.
7. Организация и проведение индивидуального, коллективного и семейного отдыха, с использованием информационных технологий в спорте и физической культуре (обзор основных цифровых приложений и гаджетов).
8. Современное состояние и перспективы развития физической культуры и спорта в России.
9. Медицинские противопоказания при занятиях физическими упражнениями и применения других средств физической культуры при данном заболевании (диагнозе).
10. Диагноз и краткая характеристика заболевания студента. Влияние заболевания на личную работоспособность и самочувствие.
11. Технические средства, тренажеры на службе здоровья. Информационные технологии в спорте.
12. Цифровая платформа «Спорт России». Использование сквозных технологий в спорте.
13. Анализ основных цифровых приложений оздоровительной направленности и использование их в повседневной жизни.

### 2. Тестирование физической подготовленности

Тесты физической подготовленности студентов по дисциплине «Физическая культура» (жен)

1. Бег 100 м (сек.)
2. Бег 2000 м
3. Прыжок в длину с места (см)
4. Подъем туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги согнуты в коленных суставах (кол-во раз)
5. Десять хлопков прямыми руками над головой (сек.)
6. Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)
7. Челночный бег 5x20 м (сек.)

Тесты физической подготовленности студентов по дисциплине «Физическая культура» (муж)

1. Бег 100 м (сек.)
2. Бег 3000 м (мин.,сек.)
3. Прыжок в длину с места (см)
4. Подтягивание туловища вверх на высокой перекладине (кол-во раз)
5. Десять хлопков прямыми руками над головой (сек.)
6. Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)
7. Челночный бег 5x20 м (сек.)

### 3. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете

1. Анализ основных цифровых приложений оздоровительной направленности и использование их в повседневной жизни.
2. Анализ приложения Muscle and Motion для формирования правильного паттерна движения при выполнении базовых упражнений.
3. Анализ приложения Posture Checker для создания представления об осанке человека и методов ее коррекции.
4. Анатомо-физиологические основы гибкости. Виды гибкости: динамическая, статическая, активная, пассивная.
5. Биомеханика ходьбы человека.
6. Виды выносливости: общая и специальная выносливость. Уровни развития и проявления общей и специальной выносливости. Характеристика ИТ –приложений для развития аэробной выносливости.
7. Диагноз и краткая характеристика заболевания студента. Влияние заболевания на личную работоспособность и самочувствие.
8. Диагностические устройства, датчики и измерители для контроля и управления физическим состоянием спортсмена в течение всего подготовительного процесса.
9. Диафрагмальное дыхание. Методика выполнения упражнений для восстановления диафрагмального дыхания после перенесенного заболевания Covid-19.
10. Динамический и статический режимы работы для развития силы, их характеристика.
11. Зарождение и становление скандинавской ходьбы. Основные характеристики техники скандинавской ходьбы. Снаряжение. Экипировка. Показания и противопоказания.
12. Интеграция сквозных технологий в фитнес индустрию.
13. Использование ИТ - приложения для анализа передвижений (шагомеры, беговой трекер, счетчики шагов и калорий и т.д) в работе экспресс-анализа переносимости нагрузки.
14. Использование ИТ-приложений в тренировках по оздоровительной ходьбе.
15. Использование ИТ-технологий в судействе различных видов соревнований.

16. Краткая история возникновения и развития физической культуры и спорта в России.
17. Медицинские противопоказания при занятиях физическими упражнениями и применения других средств физической культуры при данном заболевании (диагнозе).
18. Методика определения гибкости: инструментальный (гониометр, линейка), метод контрольных упражнений.
19. Методика определения физической работоспособности по степ-тесту PWC170.
20. Методика определения частоты сердечных сокращений, артериального давления. Использование кардио-мониторов для оценки переносимости нагрузки на занятиях по физической культуре.
21. Методы оценки физического состояния.
22. Оздоровительная ходьба, как вид двигательной активности. Движения рук и ног в оздоровительной ходьбе.
23. Определение основных физических качеств человека.
24. Определение понятия «физическая нагрузка». Какие диагностические устройства, датчики и измерители используются для контроля и управления физическим состоянием спортсмена.
25. Определение понятия «физическая работоспособность».
26. Определение понятия «физическое развитие» и способы его оценки. Алгоритм использования компьютерной программы для мониторинга физического состояния студентов.
27. Определение понятия «функциональное состояние». Алгоритм использования компьютерной программы для мониторинга функционального состояния студентов.
28. Определение силы. Виды силы: абсолютная сила, относительная сила, максимальная сила, скоростная сила, силовая выносливость.
29. Определение утренней гигиенической гимнастики (УГГ). Цель и задачи УГГ.
30. Определения уровня психофизического состояния.
31. Организация и проведение индивидуального, коллективного и семейного отдыха, с использованием информационных технологий в спорте и физической культуре (обзор основных цифровых приложений и гаджетов).
32. Основные методы развития силы: метод максимальных усилий, метод повторных усилий (или метод «до отказа»), метод динамических усилий, изометрический метод (статических усилий).
33. Основные понятия системы физического воспитания: «физическая культура», «физическая подготовка», «физическое состояние», социальные потребности возникновения физической культуры.
34. Основные требования техники безопасности и охраны труда на занятиях по физическому воспитанию.
35. Основные формы занятий физической культурой в ссузе с использованием ИТ – программ «Человек-идуший», «Strava» и т.д.
36. Основные функции стопы и их влияние на организм человека.
37. Основные характеристики техники ходьбы. Показания и противопоказания.
38. основополагающие документы в области физической культуры и спорта.
39. Оценка деятельности вегетативной нервной системы.
40. Оценка деятельности вестибулярной функции
41. Оценка деятельности дыхательной системы: жизненная ёмкость лёгких, жизненный индекс, проба Генчи.
42. Оценка деятельности нервно-мышечного аппарата: теппинг-тест, точность мышечных усилий.
43. Оценка деятельности сердечно-сосудистой системы: ортостатическая проба, проба Мартине Понятие «двигательный режим».
44. Профессионально-прикладное значение физического качества выносливости для

медицинского работника среднего звена.

45. Разновидности проявления скоростных качеств: скорость как предельная быстрота отдельных движений, быстрота реакции, быстрота как необходимая характеристика темпа движений.

46. Современное состояние и перспективы развития физической культуры и спорта в России.

47. Состояние здоровья и физическая подготовленность учащейся молодежи России.

48. Техника бега на длинные дистанции. Правила дыхания во время бега. Техника бега по пересечённой местности и его особенности.

49. Указания к предупреждению травм при занятиях силовыми упражнениями.

50. Физиологическая и психологическая характеристика выносливости.

51. Физиологическая характеристика быстроты.

52. Физиологический механизм действия упражнений утренней гигиенической гимнастики на организм человека.

53. Цели и задачи физического воспитания в вузе.

54. Цифровая платформа «Спорт России». Использование сквозных технологий в спорте.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.05 ОСНОВЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка проекта.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 04, ОК 07

1. Примерные тестовые задания

*1. С целью анализа основных причин в структуре смертности населения в районе обслуживания городской поликлиники удобно использовать:*

- А. Линейную диаграмму
- Б. Диаграмму Парето
- В. Круговую диаграмму
- Г. Диаграмму Исикавы
- Д. Столбчатую диаграмму

*2. Этап, при котором, конфликт достигает такого накала, что сторонам становится очевидно, что продолжать его больше невозможно:*

- А. развитие конфликта
- Б. кульминация конфликта
- В. предконфликтная ситуация
- Г. инцидент
- Д. разрешение конфликта

*3. Основной целью «Бережливого производства» является*

- А. повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь
- Б. повышение доступности медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь
- В. повышение качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь
- Г. изменение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь

4. Выберите три верных ответа их шести и запишите в таблицу буквы, под которыми они указаны.

Укажите уровни оценки качества результата оказания медицинской помощи:

- А. Пациент
- Б. Врач
- В. Медицинская организация
- Г. Население
- Д. Регистратура
- Е. Приемное отделение

5. Выберите три верных ответа их шести и запишите в таблицу буквы, под которыми они указаны.

Для населения качество результата оказания медицинской помощи определяется:

- А. Летальностью
- Б. Уровнем заболеваемости
- В. Медико-демографическими показателями
- Г. Частотой послеоперационных осложнений
- Д. Уровнем инвалидности
- Е. Уровнем физического развития

6. Выберите три верных ответа их шести и запишите в таблицу буквы, под которыми они указаны. Одними из основных принципов охраны здоровья в России являются:

- А. бюджетное финансирование здравоохранения
- Б. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- В. приоритет охраны здоровья детей
- Г. доступность и качество медицинской помощи
- Д. приоритет лечебной помощи в сфере охраны здоровья
- Е. несоблюдение врачебной тайны

7. Установите соответствие между потерями в производстве и потерями в системе здравоохранения: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

Потери в производстве	Потери в системе здравоохранения
А. Потери из-за перепроизводства	1. Перепроверка результатов исследований на разных этапах
Б. Потери времени из-за ожидания	2. Нарушение схемы маршрутизации
В. Потери при ненужной транспортировке	3. Ожидание в очередях, ожидание диагностического исследования, стационарного лечения, операции...
Г. Потери из-за лишних этапов обработки	4. Полипрагмазия, избыточная диагностика...

8. Установите соответствие между потерями в системе здравоохранения и методами борьбы с этими потерями: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

Потери в производстве	Потери в системе здравоохранения
А. Излишние запасы медикаментов и расходных материалов, остатки с истекшим сроком	1. Стандарты размещения, диаграмма «спагетти», визуализация
Б. Неоптимальное расположение пациентов, оборудования	2. Налаживание обратной связи, институт уполномоченного по качеству, конкурсы инициатив, создание комитетов, симуляционное обучение, непрерывное медицинское образование
В. Дефекты при оказании медицинской помощи	3. Стандартизация процессов закупок и хранения, 5S, электронное управление запасами
Г. Отсутствие обратной связи, потеря идей, утрата навыков из-за низкого потока пациентов, отставание технологий	4. Стандартизация, использование клинических рекомендаций и протоколов эффективная клиничко-экспертная работа

9. Установите соответствие между принципами 5S и критериями оценки указанных принципов: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

Принципы хранения	Критерии оценки соблюдения принципов хранения
А. Доступность	1. видно, что предмет находится на своем месте
Б. Наглядность	2. предметы размещены так, чтобы не мешать проведению работ
В. Безопасность	3. предметы находятся в доступном месте, в непосредственной близости от места выполнения медицинского вмешательства

10. Установите правильную последовательность применения инструмента бережливого производства 5S.

- А) Сортировка
- Б) Стандартизация
- В) Содержание в чистоте
- Г) Совершенствование
- Д) Соблюдение порядка

2. Перечень примерных ситуационных задач

Ситуационная задача № 1.

Участковый терапевт Савченко Ю.В. направила пациента Ковалева Я.С. 48 лет на проведение рентгенографии органов грудной клетки, однако результат проведенного обследования в своём кабинете врач не нашла, несмотря на многочисленные поиски в течение 10 минут на столе, в ящиках, в папках результатов анализов. Она попросила пациента обратиться в кабинет проведения рентгенографии для поиска результата его обследования. Через 10 минут пациент вернулся в кабинет участкового терапевта и в расстроенных чувствах сообщил, что результатов его обследования в кабинете проведения рентгенографии нет. Врач отправила медицинскую сестру поискать результат

обследования пациента в регистратуре, но безрезультатно. Пациент был крайне недоволен этой ситуацией, ведь уже опаздывал на работу, а результат обследования ему нужен был сегодня. Спустя ещё 15 минут активных поисков, результат рентгенографии пациента был все таки найден в папке больничных листов.

Проанализируйте данную ситуацию, что можно сказать об организации рабочего места участкового врача Савченко Ю.В.? Приведите вариант решения данной проблемы, используя инструменты бережливого производства. Какой эффект можно ожидать, после оптимизации организации рабочего места данным методом?

#### Ситуационная задача № 2.

Гражданину Дораеву В.К.. 43 лет необходимо было записаться на приём к кардиологу в городской поликлинике № 24 для проведения коррекции лечения после дообследования. В этот день дозвониться до регистратуры городской поликлиники № 24 гражданин в течение 2 часов не смог, поэтому на следующий день решил посетить медицинское учреждение утром до работы. Утром следующего дня очередь к регистратору состояла из 9 человек и гражданин подошел к инфомату, решив сэкономить время. Однако и у инфомата уже была очередь из 4 человек, причём многие граждане не умели пользоваться техникой, поэтому на запись к врачам уходило больше времени, ведь они вынуждены были обращаться в регистратуру для помощи в данной ситуации. Гражданин вновь не смог записаться на приём к специалисту и написал жалобу на имя главного врача поликлиники № 24.

Приведите варианты решений оптимизации работы регистратуры данной поликлиники с использованием инструментов бережливого производства.

### 3. Темы проектов

1. Составьте карту распределения входящих пациентов Вашей детской поликлиники (текущее и целевое состояние).
2. Организуйте эффективное Ваше рабочее место по системе 5С.
3. Составьте карту потока получения льготных лекарств пациентами городской поликлиники (текущее и целевое состояние).
5. Проведите оптимизацию процесса забора крови в городской поликлинике
7. Составьте карту процесса диспансеризации в городской поликлинике (текущее и целевое состояние).

### 4. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете

1. Цели внедрения бережливого производства в медицинской организации.
2. Основные принципы бережливого производства.
3. Основные инструменты, позволяющие реализовать принципы бережливого производства в медицинских организациях.
4. Виды потерь в бережливом производстве.
5. Проекты, реализуемые федеральными и региональными органами управления здравоохранением с применением бережливых технологий.
6. Основные этапы внедрения бережливого производства в медицинской организации.
7. Цикл управления потоком создания ценности (цикл Деминга-Шухарта).
8. Система 5S.
9. Основные критерии эффективности внедрения бережливого производства в здравоохранении.
10. Структура городской поликлиники
11. Инструменты бережливого производства. Метод «5 почему».
12. Виды, формы, условия оказания медицинской помощи.
13. Права пациентов в современном здравоохранении.

14. Инструменты бережливого производства. Принципы кайдзен в медицинской организации
15. Инструменты бережливого производства. Стандартные операционные процедуры.
16. История становления концепции бережливого производства
17. Объекты стандартизации в сфере здравоохранения.
18. Виды стандартов и основные принципы их классификации.
19. Инструменты управления конфликтами в медицинской организации.

## **2. ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЦИКЛ**

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.01 ОСНОВЫ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 08

ПК 3.1, ПК 3.2

#### 1. Перечень вопросов к собеседованию:

1. Органы дыхания, общий план строения.
2. Особенности строения стенки дыхательных путей.
3. Трахея, топография, строение.
4. Бифуркация трахеи.
5. Бронхи, бронхиальное дерево, строение, функция.
6. Плевра, висцеральные и париетальные листки. Полость плевры. Синусы плевры.
7. Проекция границ плевры и легких на поверхности тела.

#### 2. Примерные тестовые задания

##### 1. К КОСТЯМ ОБРАЗУЮЩИМ СРЕДНЮЮ ЧЕРЕПНУЮ ЯМКУ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лобная кость;
- 2) затылочная кость;
- 3) клиновидная кость;
- 4) височная кость;
- 5) решетчатая кость.

##### 2. ОТРОСТКАМИ ПОЗВОНКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клювовидный;
- 2) остистый;
- 3) венечный;
- 4) суставной;
- 5) мышечковый.

##### 3. НА СИММЕТРИЧНЫЕ ПОЛОВИНЫ ТЕЛО ДЕЛИТ ПЛОСКОСТЬ:

- 1) фронтальная плоскость;
- 2) сагиттальная плоскость;
- 3) горизонтальная плоскость;
- 4) вертикальная плоскость.

4. КАНАЛАМИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) зрительный канал;
- 2) лицевой канал;
- 3) мышцелковый канал;
- 4) сосцевидный каналец;
- 5) сонный канал.

5. КОСТЯМИ ОБРАЗУЮЩИМИ ВЕРХНЮЮ СТЕНКУ ПОЛОСТИ НОСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) носовые кости;
- 2) носовая часть лобной кости;
- 3) решетчатая пластинка решетчатой кости;
- 4) малое крыло клиновидной кости;
- 5) лобный отросток верхней челюсти.

6. АНАТОМИЧЕСКИМИ СТРУКТУРАМИ, ОБРАЗУЮЩИМИ СТЕНКИ ПРЕДДВЕРИЯ РТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) десны;
- 2) зубы;
- 3) мягкое небо;
- 4) щеки;
- 5) диафрагма полости рта.

7. К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, ПРИЛЕЖАЩИХ СПЕРЕДИ К ПИЩЕВОДУ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) аорта;
- 2) трахея;
- 3) перикард;
- 4) тимус;
- 5) грудной проток.

8. ЧАСТЯМИ ПАРИЕТАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реберная;
- 2) сердечная;
- 3) медиастинальная;
- 4) диафрагмальная;
- 5) легочная.

9. К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ ПОЧЕК ОТНОСЯТСЯ

- 1) оболочки почки;
- 2) внутрибрюшное давление;
- 3) почечная ножка;
- 4) почечное ложе;
- 5) мочеточник.

10. ЧАСТЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, УЧАСТВУЮЩИМИ В ОБРАЗОВАНИИ СТЕНОК ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипоталамус;
- 2) столбы свода;
- 3) таламус;
- 4) мозолистое тело;
- 5) поводок.

### 3. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

1. Человек – как предмет изучения наук анатомии и физиологии.
2. Эпителиальная и соединительная ткани: классификация, местоположение, особенности строения.
3. Мышечные ткани: классификация, особенности строения.
4. Нервная ткань: Рефлекс и рефлекторная дуга.
5. Верхняя челюсть. Контрофорсы верхней челюсти.
6. Нижняя челюсть, ее контрофорсы.
7. Соединения костей черепа. Виды швов.
8. Височно-нижнечелюстной сустав. Движения нижней челюсти.
9. Зубы: виды, зубные формулы, признаки групповой принадлежности.
10. Строение и ткани зуба. Периодонт и пародонт.
11. Характеристики молочных и постоянных зубов, их отличия.
12. Кровоснабжение и иннервация зубов.
13. Физиологические и патологические прикусы.
14. Отделы полости рта. Слизистая оболочка, ее строение в различных отделах.
15. Органы полости рта: язык, зев, твердое и мягкое небо. Пародонт и периодонт.
16. Слюнные железы и их протоки. Состав и свойств слюны. Пищеварение в полости рта.
17. Мимические мышцы лица
18. Жевательные мышцы. Абсолютная сила жевательных мышц. Жевательное давление.
19. Окклюзия и артикуляция. Виды окклюзии. Состояние относительного покоя нижней челюсти.
20. Функциональная анатомия жевательных мышц, сосудов и нервов лицевой области.
21. Строение кости как органа. Виды костей. Химический состав.
22. Соединения костей: непрерывные и прерывные. Строение сустава.
23. Скелет туловища: позвоночный столб и грудная клетка.
24. Строение позвонка. Особенности строения позвонков в различных отделах позвоночного столба.
25. Кости и соединения верхней конечности.
26. Кости и соединения нижних конечностей.
27. Строение скелетных мышц как органа. Форма мышц.
28. Мышцы груди. Диафрагма.
29. Мышцы живота. Белая линия.
30. Мышцы спины.
31. Мышцы плечевого пояса и свободной верхней конечности.
32. Мышцы таза свободной нижней конечности.
33. Строение стенки пищеварительного канала. Глотка, пищевод: положение, строение, отделы.
34. Желудок: положение, строение, отделы. Пищеварение в желудке.
35. Тонкая кишка: положение, отделы, строение. Пищеварение в тонкой кишке.
36. Толстая кишка: положение, отделы, строение. Пищеварение в толстой кишке.
37. Печень: положение, строение, функция. Поджелудочная железа.
38. Классификация органов дыхательной системы. Полость носа. Придаточные пазухи.
39. Гортань, трахея, бронхи: положение и строение.

40. Легкие: положение, строение, функция.
41. Механизм вдоха и выдоха. Жизненная емкость легких.
42. Обмен веществ и энергии.
43. Витамины: классификация, физиологическая роль.
44. Кровь: количество, состав, функции.
45. Форменные элементы крови: эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, их функциональная роль.
46. Группы крови. Резус-фактор. Донорство.
47. Строение сосудов: артерии, вены, капилляры.
48. Причины движения крови по сосудам. Артериальное давление и пульс.
49. Сердце: топография и строение.
50. Цикл сердечной деятельности. Проводящая система сердца.
51. Артерии и вены большого круга кровообращения.
52. Большой и малый круги кровообращения.
53. Почки: положение, строение, функция. Механизм мочеобразования. Состав мочи.
54. Репродуктивная система.
55. Нервная система: общий план строения и функции.
56. Спинной мозг: строение и функции.
57. Головной мозг: продолговатый и средний отдел.
58. Головной мозг: задний и промежуточный отдел.
59. Большие полушария головного мозга. Физиологическая роль коры.
60. Спинномозговые нервы.
61. Черепно-мозговые нервы.
62. Вегетативная нервная система: симпатический и парасимпатический отделы.
63. Кожа: строение и значение.
64. Зрительная сенсорная система.
65. Слуховая сенсорная система.
66. Гипофиз: расположение, гормоны, их физиологическая роль.
67. Щитовидная железа, паращитовидные железы: расположение, гормоны, их физиологическая роль.
68. Надпочечники, поджелудочная железа: расположение, гормоны, их физиологическая роль.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.02 ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование, решение ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 03, ОК 05, ОК 06

ПК 1.1, ПК 1.2

### 1. Перечень вопросов к собеседованию

1. Дайте определение понятиям: страховая медицина и страхование здоровья.
2. Охарактеризуйте основные принципы государственной и страховой систем

здравоохранения, выделите преимущества и недостатки страховой медицины.

3. Какой документ регламентирует функционирование медицинского страхования в РФ?
4. Какие правовые, экономические и организационные основы медицинского страхования населения в РФ определяет закон?
5. Дайте определение следующим понятиям: медицинское страхование, страховой случай, объект медицинского страхования страховой риск.
6. Охарактеризуйте цель мед.страхования.
7. Дайте характеристику видам медицинского страхования
8. Что относится к субъектам медицинского страхования. Дайте им краткую характеристику.
9. Какой документ регламентирует юридическое соглашение между субъектами мед.страхования, что он содержит? Что такое страховой мед.полис?
10. Дайте характеристику фондам медицинского страхования.
11. Какая организация создается с целью защиты мед.работника в условиях страховой медицины?
12. Дайте определения понятиям лицензирование и аккредитация.
13. Что такое МЭС?
14. Назовите перечень заболеваний, видов медицинской помощи и медицинских услуг, предоставляемых населению края бесплатно из средств краевого, местных бюджетов и средств обязательного медицинского страхования.
15. Понятие качества. Стандарты ИСО серии 9000.
16. Понятие сертификации. Сертификация соответствия. Знак соответствия.
17. Система сертификации. Дать понятие аккредитации.
18. Дать характеристику нормативно-правовой базы сертификации в РФ.
19. Добровольная и обязательная сертификация.
20. Качество медицинской помощи. История развития качества медицинской помощи в мире.

## 2. Перечень примерных тестовых заданий

1. Гражданские правоотношения регулируются:
  - а) Уголовным кодексом РФ
  - б) Гражданским кодексом РФ
  - в) Трудовым кодексом РФ
2. Гражданско-правовая ответственность наступает в случае:
  - а) совершения преступления
  - б) нарушения договорных обязательств
  - в) совершения правонарушения
3. Компенсация морального вреда осуществляется, когда:
  - а) причиняется вред здоровью
  - б) нарушаются гражданские права
  - в) причиняется вред деловой репутации, чести, достоинству
4. Вред, причиненный здоровью:
  - а) возмещению не подлежит
  - б) возмещается только 50 % от объема и характера нанесенного вреда
  - в) возмещается в соответствии с объемом и характером вреда
5. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей наказывается:
  - а) лишением свободы на срок до 5 лет
  - б) лишением права занимать определенные должности до трех лет
  - в) все ответы верны
6. Производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского

образования соответствующего профиля наказывается:

- а) штрафом
- б) обязательными работами на срок от 100 до 240 часов
- в) исправительными работами на срок 1-2 года
- г) все ответы верны

7. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или специальным правилом, наказывается:

- а) штрафом в размере от 50 до 100 минимальных размеров оплаты труда
- б) штрафом в размере заработной платы
- в) лишения свободы на срок от трех лет
- г) все ответы верны

8. Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств наказывается:

а) лишением свободы на срок до 2х лет с лишением права занимать определенные должности

- б) штрафом в размере заработной платы
- в) все ответы верны

9. Халатность, повлекшая существенное нарушение здоровья граждан, наказывается:

- а) штрафом в размере от 100 до 200 минимальных размеров оплаты труда
- б) обязательными работами на срок от 120 до 180 часов
- в) исправительными работами на срок от 6 месяцев до 1 года

10. Медицинский работник несет уголовную ответственность:

- а) за незаконное занятие частной медицинской деятельностью
- б) за нарушение прав пациентов
- в) за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.

### 3. Перечень примерных ситуационных задач

#### Ситуация №1.

Во время командировки в другой регион РФ мужчина 35 лет был прооперирован по поводу острого аппендицита в муниципальной больнице. При поступлении больной предъявил полис обязательного медицинского страхования, однако при выписке его из больницы ему было предложено оплатить стоимость лечения, так как страховой полис был выдан по месту его работы медицинской страховой компанией, работающей на территории его постоянного проживания.

Вопросы: Правомочны ли действия медицинских работников данного лечебного учреждения? Кто должен оплатить стоимость лечения больного в данном случае? Куда может обратиться больной в случае своего несогласия оплатить стоимость лечения?

#### Ситуация №2.

Российский турист, находящийся в зарубежной поездке; на отдыхе по путевке, купленной в частной туристической фирме, оступился и получил перелом латеральной лодыжки правой голени. В местной больнице ему была оказана квалифицированная медицинская помощь.

Вопрос: Кто должен оплатить стоимость лечения (пациент имеет полис ОМС, выданный страховой медицинской организацией по месту его работы).

#### Ситуация №3.

Медицинская сестра, работающая в городской больнице и, живущая в многоквартирном доме, в свободное от основной работы время по просьбе соседей делает им инъекции лекарственных веществ; при этом соседи в благодарность за помощь дают ей денежное вознаграждение.

Вопрос: Могут ли действия медсестры в данном случае считаться как незаконная медицинская деятельность, с учетом того, что все делалось добровольно, по просьбе соседей, а денежное вознаграждение давалось без принуждения, а в знак благодарности? Какие документы необходимо собрать для занятия частной медицинской деятельностью?

#### 4. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

1. История отечественного законодательства, регламентирующего медицинскую деятельность.
2. Медицинская этика и этические требования, регулирующие деятельность медицинского работника.
3. Медицинское право: понятие, системы, виды и место в структуре медицинского образования.
4. Вопросы охраны здоровья граждан в Конституции РФ и в основных федеральных законах.
5. Медицина, религия и право: пути взаимодействия на благо пациента.
6. Деятельность медицинских учреждений и регулирование взаимоотношений медработника и пациента в системе медицинского страхования.
7. Значение и правовые основы обязательного и добровольного страхования граждан.
8. Правовая база пенсионного обеспечения и социальная защита инвалидов РФ.
9. Предпринимательская деятельность и платные услуги в медицинской практике.
10. Правовое и этическое обоснование получения согласия больного на медицинское вмешательство или отказа от него, а также при оказании ему помощи без согласия.
11. Медицинская тайна: этическое и правовое значения.
12. Правовые основы семьи и репродуктивной функции.
13. Незаконное производство аборта, этическая и правовая ответственность медицинского персонала.
14. Принципы и проблемы правового регулирования пересадки органов и тканей человека.
15. Юридические и этические проблемы самолечения и целительства как альтернативы научной медицины.
16. Медицинские, правовые и нравственные проблемы умирания и смерти.
17. Морально-правовые аспекты эвтаназии.
18. Правовое обоснование и значение различных видов медицинских экспертиз.
19. Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений и медицинского персонала при оказании медицинской помощи.
20. Виды дефектов медицинской помощи и особенности производства судебно-медицинской экспертизы по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.
21. Виды юридической ответственности медицинских работников за причинение вреда, который был нанесён в процессе оказания медицинской помощи, пути установления.
22. Уголовная ответственность медицинского персонала за профессиональные и должностные правонарушения.
23. Возможности досудебного урегулирования конфликта, административная (служебная) проверка дел при жалобах на ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником.
24. Правовые основы возмещения причинённого медицинским работником материального (морального) вреда здоровью или смерти пациента.
25. Законодательные основы реформирования подготовки, сертификации и аттестации средних медицинских работников.
26. Роль фельдшера в обеспечении прав пациента и соблюдении им своих обязанностей.

27. Местное значение ятрогенной патологии в структуре неблагоприятных исходов медицинских вмешательств.

28. Юридическое и медицинское значение медицинской документации.

29. Понятие качества оказания медицинской помощи в работе фельдшеров: медицинское и правовое значение, формы контроля.

30. Правовые аспекты исключения уголовной ответственности медицинского работника при наличии вины.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.03 ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, подготовка рефератов.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06.

ПК 3.1, ПК 3.2

### 1. Перечень примерных тестовых заданий

1. Для анализа качества использования лекарственных средств используются следующие программы:

1. лекарственные препараты с небольшим терапевтическим индексом.
2. дорогостоящие лекарственные препараты.
3. лекарственные препараты, используемые в больших объемах.
4. все перечисленное верно.
5. нет таких программ.

2. Качественную оценку работы стационара могут характеризовать следующие показатели

1. структура проведенных операций (состав операций)
2. показатель частоты осложнений при операциях
3. показатель частоты применения различных видов наркоза
4. показатель послеоперационной летальности
5. сроки до и послеоперационного лечения больных
6. все вышеперечисленное

3. Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут

1. применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно
2. безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются
3. применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью - артефакты

4. Пути повышения качества стационарного лечения все, кроме

1. контроля качества стационарной помощи
2. соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса

3. обоснованности направления больного в стационар
4. направления больного в профильное отделение стационара
5. тотальной госпитализации больных
5. На объем и качество медико-социальной помощи населению влияют
  1. удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов
  2. укомплектованность квалифицированными кадрами
  3. оснащенность медицинских учреждений оборудованием
  4. возможность получения специализированной медицинской помощи
  5. возможность реализации нормативов медико-социального обеспечения
6. Укажите наиболее точное определение.
 

Качество медицинской помощи - это

  1. характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленным целям
  2. полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии с медико-экономическим стандартом
  3. степень удовлетворения потребителя медицинской помощью
7. Субъектами внутриведомственного контроля качества являются все, кроме
  1. заведующей отделением
  2. заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
  3. главный специалист района
  4. эксперт страховой медицинской организации
8. Санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы
  1. регулируют деятельность предприятий, организаций, учреждений, отдельных отраслей народного хозяйства по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
  2. предъявляют гигиенические требования к планировке и застройке населенных пунктов, к проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию объектов
  3. устанавливают гигиенические и эпидемиологические критерии безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья, пищевых продуктов и питьевой воды, выпускаемых товаров народного потребления и объектов окружающей природной среды (атмосферного воздуха, вод и почвы)
  4. все вышеперечисленное
9. Полномочия по введению системы санитарно-гигиенического нормирования в РФ возложены
  1. на органы исполнительной власти
  2. на органы законодательной и представительной власти
  3. на Министерство здравоохранения РФ
  4. на все вышеперечисленное
10. За совершение санитарных правонарушений должностные лица и граждане Российской Федерации могут быть привлечены к ответственности
  1. дисциплинарной и уголовной
  2. административной и уголовной
  3. дисциплинарной и административной
  4. дисциплинарной, административной и уголовной
11. Актуальность создания систем менеджмента качества (СМК) в медицинских организациях определяется тем, что это
  1. маркетинг медицинской организации
  2. реализация тайм-менеджмента
  3. система предотвращения угроз и нейтрализации слабых сторон
  4. реализация социально-психологических механизмов менеджмента
  5. единая методология качества, совершенствования технологии управления

- качеством и развития систем его обеспечения
12. Каким путем осуществляется контроль качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, верно все, кроме:
1. медико-экономический контроль
  2. медико-экономическая экспертиза
  3. экспертиза качества
  4. экспертиза деятельности медицинских организаций
13. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируются:
1. ФФОМС
  2. ТФОМС
  3. СМО
  4. все перечисленное верно

## 2. Перечень тем рефератов

1. Вопросы управления персоналом
2. Разработка и обоснование управленческих (стратегических, оперативных, тактических) решений в сфере управления деятельности медицинских подразделений
3. Управление бизнес-проектированием медицинского подразделения
4. Основные показатели деятельности структурного подразделения ЛПУ.
5. Применение материальных и моральных стимулов.
6. Дисциплинарная ответственность работников сферы здравоохранения.
7. Виды внутреннего контроля качества медицинского учреждения
8. Определение понятий «эффект», «эффективность». Составляющие эффективности в здравоохранении: медицинская, социальная, экономическая.
9. Социальные проблемы менеджмента в здравоохранении
10. Современные концепции менеджмента и особенности управления организациями здравоохранения
11. Организация и управление предпринимательской, производственной, финансовой и научно-исследовательской деятельностью медицинской организации
12. Оптимизация системы управления качеством медицинской помощи и обеспечения конкурентоспособности медицинской организации
13. Особенности правового регулирования деятельности государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения, а также нормативно-правового обеспечения внутриорганизационных кадровых и экономических задач
14. Экономическое содержание финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений
15. Планирование деятельности организаций здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения в условиях реформирования отрасли
16. Основы стратегического планирования и навыков прогнозирования экономической ситуации учреждения здравоохранения любой формы собственности.

## 2. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

1. История развития управленческой мысли.
2. Методы стратегического анализа и формирование стратегии. SWOT-анализ.
3. Внутренняя среда организации. Особенности внутренней
4. среды в организациях здравоохранения.
5. Сущность и основные категории менеджмента.
6. Факторы, определяющие стратегию организации.
7. Дивизиональная организационная структура и ее виды.
8. Сущность процесса управления и его особенности.

9. Виды стратегии. Этапы реализации деловой стратегии.
10. Линейно-функциональная организационная структура, её применение в организациях здравоохранения.
11. Понятие и сущность целевого управления.
12. Матричная организационная структура.
13. Особенности структуры медицинских организаций.
14. Понятие "мотивация к труду". Теории мотивации.
15. Межличностные коммуникации: барьеры и способы их преодоления.
16. Основные стадии становления менеджмента.
17. Контроль как функция управления.
18. Линейная организационная структура.
19. Делегирование, полномочий, ответственность.
20. Сущность, цели и основные виды контроля в менеджменте.
21. Оценка и анализ внешней и внутренней среды организации.
22. Полномочия, власть и влияние: определение, виды.
23. Понятие и виды принципов управления.
24. Коммуникации в организациях здравоохранения.
25. Основные принципы управления.
26. Особенности организационного поведения: формальные и неформальные группы.
27. Процесс коммуникаций и его роль в управлении.
28. Системный подход в управлении медицинскими организациями.
29. Характеристика неформальных организаций. Управление неформальной организацией.
30. Виды организационных коммуникаций.
31. Основные факторы и особенности формирования Российского менеджмента.
32. Характеристика типов и стилей руководства.
33. Виды и этапы контроля, их особенности в организациях здравоохранения.
34. Организация как объект менеджмента: сущность, виды, общие характеристики.
35. Содержание роли и функции руководителя.
36. Ситуационный подход в менеджменте, его содержание и значение.
37. Варианты концептуальных подходов в менеджменте: процессный, системный, ситуационный подходы
38. Стили руководства в менеджменте.
39. Теория мотивации Абрахама Маслоу и ее применение в управленческой практике.
40. Методы управления.
41. Теории лидерства. Лидер и менеджер.
42. Внешняя среда организации. Особенности внешней среды в организациях здравоохранения.
43. Понятие и классификация законов управления
44. Сущность ситуационного подхода к управлению. Концепции ситуационного лидерства.
45. Школа научного управления и ее вклад в теорию менеджмента.
46. Стратегическое планирование: определение, этапы.
47. Понятие конфликта. Особенности управления конфликтной ситуацией.
48. Факторы, влияющие на процесс принятия управленческих решений.
49. Миссия и цели организации.
50. Виды и типы конфликтов.
51. Классическая (административная) школа управления и ее вклад в развитие теории менеджмента.
52. Планирование как функция менеджмента. Бизнес-план.
53. Теории мотивации.
54. Управление конфликтами в организациях.

55. Школа науки управления или количественная школа, ее вклад в развитие науки.
56. Конфликты в коллективе, способы их профилактики и разрешения.
57. Межгрупповой конфликт.
58. Внутренняя и внешняя среда организации.
59. Сущность ситуационного подхода к управлению. Концепции ситуационного лидерства.
60. Функциональная организационная структура.
61. Делегирование: понятие, сущности, цели, принципы.
62. Коммуникации в менеджменте: сущность, цели, функции, типы.
63. Типология организационных структур (линейная, функциональная, линейно - функциональная, матричная).
64. Природа и причины стресса. Управление стрессом и изменениями. Требования к личности менеджера
65. Внешняя среда организации.
66. Внутренние коммуникации: виды, характеристика. Проблемы внутренних коммуникаций.
67. Система обязательного медицинского страхования.
68. Понятие управленческого решения. Способы принятия решений.
69. Понятие конфликта. Природа, причины, структура и динамика конфликта.
70. Организационные полномочия и ответственность.
71. Понятия лидерства, власти, влияния.
72. Полномочия и ответственность как основа делегирования в менеджменте.
73. Управление конфликтами и стрессами в работе руководителя.
74. Основные стадии и циклы организации.
75. Коммуникация как функция медицинской деятельности: сущность, классификация.
76. Природа стресса. Управление стрессами.
77. Стратегическое планирование в менеджменте.
78. Стили разрешения межличностного конфликта.
79. Организация как функция управления.
80. Понятие управленческого решения, виды, содержание.
81. Организация делопроизводства в медицинских учреждениях.
82. Негативные последствия контроля и их предупреждение.
83. Контроль как функция менеджмента.
84. Конструктивные и деструктивные методы управления конфликтами.
85. Формальные и неформальные группы в организациях.
86. Содержание и виды управленческих решений.
87. Современные концепции лидерства.
88. Этапы принятия управленческих решений.

### **3. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ**

#### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.01 ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: тестирования, решения практических задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета по междисциплинарному курсу и экзамена по профессиональному модулю.

Промежуточная аттестация по МДК включает следующие виды заданий: собеседование, решение ситуационных задач

Промежуточная аттестация по ПМ включает следующие виды заданий: собеседование, решение ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09

ПК 1.1 - ПК 1.2

МДК 01.01 Организация работы с посетителями медицинской организации, прием и распределение обращений пациентов

#### **1. Перечень примерных тестовых заданий**

1. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере ОМС осуществляется по направлениям:

а) медико-экономический контроль - установление соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи застрахованным лицам на основании предоставленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, территориальной программе ОМС, способам и тарифам на оплату медицинской помощи

б) медико-экономическая экспертиза - установление соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг

в) экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи

г) все перечисленное верно

2. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере ОМС проводят:

а) врачи-эксперты, имеющие опыт работы по врачебной специальности от пяти и от десяти лет для медико-экономической экспертизы и для экспертизы качества медицинской помощи соответственно

б) врачи-эксперты, прошедшие специальную подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере ОМС

в) врачи - эксперты, включенные в территориальные реестры качества медицинской помощи

- г) все перечисленное верно
- 3. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:
  - а) ФФОМС
  - б) ТФОМС
  - в) СМО
  - г) все перечисленное верно
- 4. Сумма, не подлежащая оплате по результатам проведения контрольных мероприятий и экспертиз:
  - а) удерживается из объема средств, предусмотренных для оплаты медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями
  - б) или подлежит возврату в страховую медицинскую организацию либо уменьшению оплаты медицинской помощи
  - в) и то, и другое верно
- 5. По результатам проведения контрольных мероприятий и экспертиз на медицинскую организацию:
  - а) может быть наложен штраф
  - б) или могут быть применены иные санкции в соответствии с заключенным договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС
  - в) и то, и другое верно
- 6. Акты СМО, принятые по результатам проведения контрольных мероприятий и экспертиз в отношении деятельности медицинских организаций, могут быть обжалованы:
  - а) в территориальном фонде путем составления претензии в течение 15 рабочих дней с момента получения указанного акта
  - б) в ФФОМС путем составления претензии в течение 30 рабочих дней с момента получения указанного акта
  - в) в судебном порядке, при несогласии с решением территориального фонда;
  - г) все перечисленное верно
- 7. Средства обязательного медицинского страхования формируются за счет
  - а) доходов от уплаты: а) страховых взносов на ОМ
  - б) недоимок по взносам, налоговым платежам; в) начисленных пеней и штрафов
  - в) средств федерального бюджета, передаваемых в бюджет ФФОМС в случаях, установленных федеральными законами, в части компенсации выпадающих доходов в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов на ОМС
  - г) средств бюджетов субъектов РФ, передаваемых в бюджеты ТФОМС в соответствии с законодательством РФ и законодательством субъектов Российской Федерации
  - д) доходов от размещения временно свободных средств и иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации
  - е) все перечисленное верно
- 8. Полис обязательного медицинского страхования является:
  - а) документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования
  - б) документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ в объеме, предусмотренном территориальной программой обязательного медицинского страхования
  - в) и то, и другое верно
- 9. Персонифицированный учет в сфере обязательного медицинского страхования-
  - а) организация и ведение учета сведений о каждом застрахованном лице в целях реализации прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования
  - б) организация и ведение учета сведений о каждом застрахованном лице в целях

реализации прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования  
в) и то, и другое верно

10. Целями персонифицированного учета являются:

- а) создание условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи надлежащего качества и в соответствующем объеме в рамках программ обязательного медицинского страхования
- б) создание условий для осуществления контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования
- в) определение потребности в объемах медицинской помощи в целях разработки программ обязательного медицинского страхования
- г) все перечисленное верно

11. Персонифицированный учет, сбор, обработка, передача и хранение сведений осуществляются: (верно, все кроме одного)

- а) ФФОМС и ТФОМС
- б) СМО
- в) Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами
- г) медицинскими организациями
- д) страхователями для неработающих граждан в соответствии с полномочиями, предусмотренными настоящим Федеральным законом
- е) страхователями для работающих граждан в соответствии с полномочиями, предусмотренными настоящим Федеральным законом

12. Источниками финансирования учреждений здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования являются

- а) средства обязательного медицинского страхования
- б) государственный бюджет, местные бюджеты
- в) доходы от платных услуг населения
- г) средства от добровольного страхования, коммерческая деятельность
- д) все выше перечисленное

13. Расчетной единицей для оплаты страховыми компаниями медицинской помощи, оказываемой в лечебно-профилактических учреждениях, может быть

- а) пролеченный больной
- б) посещение
- в) прикрепленный житель
- г) медицинская услуга
- д) все выше перечисленное

14. Какой вид доходов медицинского учреждения не облагается налогом

- а) доходы от выполнения программы добровольного медицинского страхования
- б) доходы от платных услуг на хоздоговорной основе
- в) доходы от выполнения программ обязательного медицинского страхования
- г) доходы от сдачи в аренду помещений и медицинского оборудования

## 2. Перечень практических задач

### Задача № 1.

Рассчитать показатель частоты впервые выявленных заболеваний, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число заболеваний с впервые установленным диагнозом сифилис составляет 256 человек, а численность населения района обслуживания поликлиники 39 256 человек.

### Задача № 2.

Рассчитать показатель частоты случаев заболеваний с временной нетрудоспособностью, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число

случаев временной нетрудоспособности составляет 256 человек, а среднегодовое число работающих 19 256 человек.

Задача № 3.

Рассчитать показатель частоты выявления инфекционных заболеваний, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число выявленных инфекционных заболеваний по данной территории составляет 256 человек, а среднегодовая численность населения данной территории 49 256 человек.

Задача № 4.

Рассчитать показатель очаговости инфекционных больных, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число выявленных инфекционных больных холерой составляет 6 человек, а число очагов данного заболевания составляет 10 случаев.

Задача № 5.

Рассчитать показатель больничной летальности, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число умерших больных составляет 25, а число выбывших больных (выписано + умерших) составляет 1256 человек.

3. Вопросы для собеседования на зачете по МДК 01.01:

1. Общественное здоровье населения как экономическая категория
2. Основные понятия здоровья населения, факторы, определяющие здоровье.
3. Медико-социальные аспекты демографии.
4. Медицинская статистика. Значение, методы
5. Методика расчета и анализа статистических показателей общественного здоровья.
6. Методика расчета и анализа показателей экономической деятельности ФАПа, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий
7. Введение. Состояние современного здравоохранения в России.
8. Законодательное обеспечение охраны здоровья граждан РФ
9. Права, обязанности и социальная защита медицинских и фармацевтических работников
10. Основы медицинской этики и деонтологии в медицинской деятельности.
11. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.
12. Медицинское страхование граждан РФ
13. Виды ответственности медицинских работников, учреждений и пациентов.
14. Автоматизированное рабочее место медицинского специалиста.
15. Электронный документооборот.
16. Использование сетевых технологий в работе медицинского специалиста.
17. Медицинские информационные системы.
18. Экономические основы здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения.
19. Рынок медицинских услуг. Особенности услуг в здравоохранении
20. Анализ экономической деятельности ФАПа, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий, СМП.
21. Страхование медицина
22. Основы современного менеджмента
23. Управление как реализация индивидуального стиля руководителя.
24. Кадровая политика и кадровое планирование
25. Управление качеством медицинской помощи.
26. Документоведение в здравоохранении.
27. Организационные основы профессиональной деятельности

4. Перечень примерных ситуационных задач к зачету по МДК 01.01

Задача 1

Врач-хирург в течение блет за неимением работы по специальности зарабатывал на жизнь бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда же появилась вакансия, ему было отказано в работе.

Определить обоснованность отказа работодателя.

Задача 2

Гражданка Н. приехала в РФ из Венгрии, где она находилась с мужем и окончила медицинский факультет университета, прошла специализацию, что подтверждает сертификат. Однако в России ее не берут на работу, предлагая сдать снова экзамены в медицинском вузе, пройти аттестацию и получить лицензию на занятие врачебной деятельностью.

Определить обоснованность отказа работодателя и порядок действий гражданки Н.

Задача 3

Студент 4 курса по знакомству устроился работать врачом поликлиники и вёл терапевтический приём больных. В связи с допущенной ошибкой и поздним сроком госпитализации больного по поводу стенокардии, больной скончался в стационаре, а студента привлекли к уголовной ответственности за незаконное врачевание. Обосновано ли это обвинение?

Задача 4

Молодой мужчина окончил строительный техникум и 15 лет работал по специальности. После этого почувствовал призвание к врачеванию. Открыл в рабочем поселке, где проживал, кабинет и стал систематически заниматься целительством, в основном траволечением. Лекарства готовил сам и в зависимости от жалоб больных делал назначение, получая как за работу, так и за лекарства плату. После того, как у одного больного гипертонией вместо снижения резко повысилось кровяное давление, после приема назначенного им средства, и тот с инсультом в тяжелом состоянии попал в больницу, родственники обратились в прокуратуру с жалобой. Против молодого человека было возбуждено уголовное дело. Является ли правомерным решение прокуратуры? Кто имеет право на занятие народной медициной (целительством)?

Задача 5

Врач-терапевт получил лицензию на право занятия частной медицинской практикой в соответствии с полученной специальностью и квалификацией. Однако на практике врач осуществлял и другие виды медицинской деятельности: оказывал платные медицинские услуги по лечению кожно-венерических заболеваний, причем принимал пациентов у себя на дому.

Является ли обязательным требованием получение лицензии на каждый вид осуществляемой медицинской деятельности? Какие санитарно-гигиенические требования предъявляются к помещениям, предназначенным для оказания медицинских услуг? Есть ли основания для привлечения данного врача к административной ответственности, и какой вид административного наказания может быть применен?

Задача 6

Исходные данные: Среднегодовая численность населения некоторого субъекта Российской Федерации составляет 660.000 человек, в том числе лиц в возрасте 50 лет и старше составляет 232.000 человека, в возрасте от 0 до 14 лет - 88.000. Число женщин в возрасте 15-49 лет составляет 175.000

Задание: На основе представленных исходных данных определить возрастной тип населения данного субъекта РФ.

Задача 7

В крупном стационаре города в этом году лечилось 70000 человек, в том числе 50000 работающих. Средний срок пребывания в стационаре одного больного сократился за этот год на 8 дней, по сравнению с прошлым годом. Это произошло в результате улучшения диагностического процесса за счет дополнительных затрат на сумму 30000 руб.

Задание: Какова экономическая эффективность и экономический эффект этих затрат,

если:

- чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 280 руб.;
- среднедневной размер выплат по больничному листу - 180 руб.;
- стоимость лечения с пребыванием в стационаре в расчете на одного больного за один календарный день - 150 руб. ии

Задача 8

Получены следующие данные о реализации платных услуг в ЛПУ: за фактически отработанный период было оказано услуг на 258 000 руб. в денежном выражении 30 пациентам. Себестоимость одной оказанной услуги составляет 6 880 руб.

Задание: Рассчитать цену услуги, полученную прибыль после уплаты налога (ставка налога на прибыль 24%). Данные занести в таблицу «Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования»

### **5. Вопросы к собеседованию на экзамене по ПМ.01 Организационное обеспечение деятельности медицинской организации**

1. Индикаторы и группы оценки здоровья населения.
2. Основные понятия здоровья населения.
3. Основные показатели здоровья населения (заболеваемость, инвалидность, физическое развитие, прогноз)
4. Качества жизни, связанные со здоровьем
5. Анализ источников заболеваемости населения
6. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАПа взрослому, детскому и декретированному населению.
7. Правовое и организационное обеспечение медико-социальной экспертизы
8. Правовое и организационное обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности.
9. Организация лечебно-профилактической помощи в условиях здравпункта промышленных предприятий, образовательных учреждений, центрах общей врачебной (семейной) практики.
10. Основы организации оказания неотложной помощи населению.
11. Сфера профессиональной деятельности медицинского администратора (обязанности, права, ответственность).
12. Здравоохранение как отрасль экономики
13. Значение бухгалтерского баланса
14. Общественное здоровье как экономическая категория
15. Основные источники финансирования здравоохранения.
16. Особенности медицинских услуг
17. Финансово-хозяйственная деятельность ФАПа, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий, СМП.
18. Общие вопросы организации медицинского страхования
19. Общие вопросы финансирования медицинского страхования.
20. Виды медицинского страхования
21. Конституционные основы медицинского права
22. Законодательные аспекты государственного управления сферой охраны здоровья.
23. Законодательная основа организации медицинской помощи
24. Трудовые отношения в здравоохранении
25. Охрана труда, система гарантий и компенсаций работникам
26. Ответственность и дисциплина труда
27. Трудовой договор
28. Правовой статус граждан и отдельных групп населения при оказании им медицинской помощи.

29. Ответственность медицинских учреждений и работников (юридическая, моральная, уголовная, административная, дисциплинарная, гражданско-правовая).
30. Процесс анализа и прогнозирования в медицинской статистике
31. Основные показатели здоровья населения.
32. Основные виды заболеваемости населения (МКБ)
33. Основные показатели заболеваемости.
34. Основные показатели экономической деятельности ФАПа, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий
35. Нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность ЛПУ. Федеральный, отраслевой, региональный, муниципальный, локальный уровни нормативно-правовой документации.
36. Систематизация, структурирование, каталогизация документов
37. Учетно-отчетная документация: назначение, движение, порядок заполнения, хранение
38. Виды деловой корреспонденции. Порядок регистрации, отчетности.

## **6. Перечень примерных ситуационных задач к экзамену по ПМ.01 Организационное обеспечение деятельности медицинской организации**

### **Задача №1**

Исходные данные Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 885 165 человек. Численность трудоспособного населения – 487 410 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях зарегистрировано всего 1 260 240 случаев заболеваний, из которых 602 825 - с диагнозом, установленным впервые в жизни. Среди всех зарегистрированных заболеваний 263 155 случаев болезней органов дыхания. В течение изучаемого года были впервые признаны инвалидами 4370 человек. Из них инвалидами по поводу болезней системы кровообращения признаны 2245 человек, болезнй костно-мышечной системы - 430, злокачественных новообразований - 705, прочих болезнй – 990.

В поликлинику № 2 городской больницы 5 апреля 2014 г. обратился работающий Писарев Игорь Владимирович со страховым полисом № 568792 обязательного медицинского страхования по поводу заболевания. При обращении пациент предоставил паспорт серии 49 01 № 793256, дата рождения: 6 октября 1952г., проживает: г. Вологда, ул. Садовая, д. 6, кв. 30. Льгот не имеет, код пациента – 2546. СНИЛС – 08532698754. Врачом-невропатологом (код специалиста 10) Смеховой Анастасией Павловной был поставлен диагноз: остеохондроз шейно-грудного отдела позвоночника – М42.3. Больной состоял на диспансерном учете. По совокупности жалоб больной признан временно нетрудоспособным, и был открыт листок нетрудоспособности. Номер медицинской карты – 1238.

#### **Задания**

1. На основании представленных исходных данных рассчитайте показатели заболеваемости: первичной заболеваемости, общей заболеваемости, общей заболеваемости указанными болезнями.
2. На основании представленных исходных данных рассчитайте показатели инвалидности: первичной инвалидности, структуру первичной инвалидности по заболеваниям.
3. Проанализируйте полученные данные, сравнив их со среднестатистическими значениями.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.02 МАРШРУТИЗАЦИЯ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ И ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: тестирования, решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета по МДК и экзамена по профессиональному модулю.

Промежуточная аттестация по МДК включает следующие виды заданий: собеседование, выполнение практических заданий.

Промежуточная аттестация по ПМ включает следующие виды заданий: собеседование, выполнение манипуляций.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:  
ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09  
ПК 2.1 - ПК 2.3

МДК 02.01. Регистрация и управление потоками пациентов в медицинской организации

1. Перечень примерных тестовых заданий

1. С целью анализа основных причин в структуре смертности населения в районе обслуживания городской поликлиники удобно использовать:

- А. Линейную диаграмму
- Б. Диаграмму Парето
- В. Круговую диаграмму
- Г. Диаграмму Исикавы
- Д. Столбчатую диаграмму

2. Этап, при котором, конфликт достигает такого накала, что сторонам становится очевидно, что продолжать его больше невозможно:

- А. развитие конфликта
- Б. кульминация конфликта
- В. предконфликтная ситуация
- Г. инцидент
- Д. разрешение конфликта

3. Выберите три верных ответа их шести и запишите в таблицу буквы, под которыми они указаны.

*Для населения качество результата оказания медицинской помощи определяется:*

- А. Летальностью
- Б. Уровнем заболеваемости
- В. Медико-демографическими показателями
- Г. Частотой послеоперационных осложнений
- Д. Уровнем инвалидности
- Е. Уровнем физического развития

4. Выберите три верных ответа их шести и запишите в таблицу буквы, под которыми они указаны. *Одними из основных принципов охраны здоровья в России являются:*

- А. бюджетное финансирование здравоохранения
- Б. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- В. приоритет охраны здоровья детей
- Г. доступность и качество медицинской помощи
- Д. приоритет лечебной помощи в сфере охраны здоровья
- Е. несоблюдение врачебной тайны

5. Установите соответствие между принципами 5S и критериями оценки указанных принципов: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

Принципы хранения	Критерии оценки соблюдения принципов хранения
А. Доступность	1. видно, что предмет находится на своем месте
Б. Наглядность	2. предметы размещены так, чтобы не мешать проведению работ
В. Безопасность	3. предметы находятся в доступном месте, в непосредственной близости от места выполнения медицинского вмешательства

6. Установите соответствие между понятием его определением.

Определение понятия	понятие
А. количество рабочих мест	1. нормы времени
Б. количество оборудования	2. нормы обслуживания
В. затраты рабочего времени на выполнение единицы работы	
Г. количество объектов	
Д. затраты рабочего времени на оказание услуги	
Е. количество оборудования	

7. Установите последовательность построения диаграммы в Microsoft Excel

- А. рекомендованные диаграммы
- Б. диаграмма
- В. данные для диаграммы
- Г. диаграмма для предварительного просмотра
- Д. кнопка ОК
- Е. сохранить

8. Установите последовательность обработки статистического материала:

- А) вычисление статистических показателей
- Б) группировка собранного материала
- В) сводка материала
- Г) графическое изображение материала

## 2. Перечень примерных ситуационных задач.

### Ситуационная задача 1

Определите показатель младенческой смертности в г. Н в 2019 году, если известны следующие данные: Родилось детей в 2018 г. – 3 000 чел., 2019 г. – 2750 чел. Умерло детей в возрасте до 1 года – 50.

### Ситуационная задача 2

Вычислите коэффициент вариации и сравните разнообразие антропометрических данных у 12-летних мальчиков:

Показатель	M, см	$\sigma$
Рост	142,0	$\pm 8,5$
Окружность грудной клетки	66,0	$\pm 4,0$
Окружность головы	50,0	$\pm 2,0$

## 3. Вопросы для собеседования на зачете по МДК 02.01. Регистрация и управление потоками пациентов в медицинской организации

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения, ее место в системе медицинского образования и практической деятельности врача.

2. Национальные проекты в сфере здравоохранения. Их роль в реформировании и оптимизации здравоохранения в Российской Федерации.

3. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

5. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.

6. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.

7. Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

8. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.

9. Статистика как общественная наука. Ее роль в медицине и здравоохранении.

Предмет и определение медицинской статистики, методологические основы.

10. Методика статистического исследования и его этапы.

11. Составление плана и программы статистического исследования.

12. Статистическое наблюдение. Обработка материала статистического исследования.

13. Относительные величины и их значение для оценки изучаемых явлений.

14. Статистический анализ как завершающий этап статистического исследования.

15. Динамические ряды и их анализ.

16. Понятие о генеральной и выборочных статистических совокупностях. Значение выборочных статистических исследований в медицине и здравоохранении.

17. Вариационный ряд и методы вычисления средних величин.

18. Среднее квадратическое отклонение, средняя ошибка средней арифметической и их значение в оценке отдельных признаков.

19. Статистические таблицы, их виды и правила построения.

20. Графическое изображение результатов статистических исследований.

21. Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в практике здравоохранения.

22. Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.

23. Актуальные проблемы здоровья населения России: демографические и медицинские аспекты.

24. Методы демографической политики (экономические, административно-правовые, морально-психологические), место и роль медицинских работников в демографической политике государства.
25. Демографическая статика. Переписи населения.
26. Демографическая динамика.
27. Младенческая смертность: ее социально-гигиеническое значение, мероприятия по ее снижению. Методика вычисления показателей младенческой смертности.
28. Особенности изучения общей заболеваемости и заболеваемости по нозологическим формам. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.
29. Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в медицинские учреждения.
30. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения.
31. Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Изучение заболеваемости по причинам смерти.
32. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Поликлиника: задачи, основные структурные подразделения, организация труда медицинского персонала; показатели деятельности.
33. Участковый принцип организации медицинской помощи населению. Возможности его сохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Задачи и перспективы развития семейной медицины.
34. Организация стационарной помощи населению. Объединенная городская больница: ее структура, основные показатели деятельности.
35. Диспансеризация и диспансерный метод в работе лечебных учреждений.
36. Профилактические медицинские осмотры, их виды и организация.
37. Скорая и неотложная медицинская помощь: задачи и организация работы. Больницы скорой медицинской помощи.
38. Учет, отчетность и показатели работы лечебных учреждений. Годовой отчет лечебно-профилактических учреждений.
39. Организация медицинской помощи сельскому населению: ее основные особенности (этапность). Сельский врачебный участок. Центральная районная (номерная) больница. Деятельность в условиях медицинского страхования.
40. Областная больница: структура, функции, основные задачи и организация работы.
41. Акушерско-гинекологическая помощь: основные организационные принципы и учреждения. Женская консультация, задачи, организация работы, показатели деятельности.
42. Лечебно-профилактическая помощь детям, основные принципы и учреждения. Детская больница и поликлиника: организация работы, основные показатели деятельности.
43. Противоэпидемические мероприятия в деятельности санитарных и лечебно-профилактических учреждений; задачи и формы работы. Методы противоэпидемической работы.
44. Подготовка, воспитание и организация труда медицинских кадров на современном этапе развития здравоохранения. Система усовершенствования и специализации врачей и среднего медперсонала.
45. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия. Классификация медицинских услуг. Рынок медицинских услуг.
46. Экономический анализ в медицинском учреждении: цель, задачи, функции, объекты, субъекты.
47. Оплата труда медицинских работников. Формы оплаты труда.
48. Виды медицинских услуг (простые, сложные, комплексные).

49. Ценообразование в здравоохранении. Основные группы цен на медицинские услуги. Себестоимость медицинской услуги.

50. Понятие о фактических расходах медицинского учреждения. Прямые расходы на медицинские услуги, виды затрат.

4. Практические задания к зачету по МДК 02.01. Регистрация и управление потоками пациентов в медицинской организации

Задание 1.

Вы работаете в качестве менеджера медицинской исследовательской группы. Каждый год группа участвует в различных конкурсах на получение гранта для проведения клинических научных исследований. Для оформления заявки в текущем году Вам необходимо наглядно продемонстрировать на диаграмме количество выигранных грантов за последние несколько лет.

1. Постройте гистограмму для данных, приведенных в таблице.
2. Измените цвет одного из столбцов гистограммы.
3. Дополните рисунок гистограммы поясняющими данными.
4. Создайте дополнительно два рисунка диаграмм на основе таблицы, чтобы показать возможность изображения исходных данных с помощью различных типов диаграмм.
5. Добавьте в каждую диаграмму поясняющие элементы.
6. Измените данные в ячейке E4 – замените 2 на 5.
7. Введите свою фамилию и имя в верхний колонтитул.
8. Осуществите предварительный просмотр страницы, чтобы убедиться в корректном изображении данных: Кнопка «Office» – Печать – Предварительный просмотр.
9. Сохраните работу.

Задание 2.

Вы работаете в организации «Медицинские консультанты», которая оказывает услуги по консультированию больных. Одной из Ваших обязанностей является работа с расходами и доходами организации с применением электронных таблиц Excel. Вы решили убедить сотрудников другого отдела в том, что Excel может помочь им принимать управленческие решения более оперативно и эффективно. Поэтому Вы решили в наглядной форме представить данные прошедшего года, которые содержат сведения о расходах Вашей компании (аренда, коммунальные услуги и другие платежи). Вы собираетесь подготовить доклад руководителю компании на собрании коллектива в следующем месяце

1. Определите, какие данные следует изображать с помощью диаграммы, и какой тип диаграммы наиболее подходит для этого.
2. Создайте объемную гистограмму для изображения расходов организации в четырех кварталах (категории расходов должны отображаться по оси x, без названия осей).
3. Создайте две дополнительных диаграммы для анализа доходов организации.
4. Проведите необходимые улучшения диаграмм для повышения их наглядности.
5. Осуществите предварительный просмотр страницы, чтобы убедиться в корректной распечатке данных.
6. Сохраните работу.

**5. Перечень вопросов для подготовки к экзамену по ПМ.02 Маршрутизация потоков пациентов и проведение регистрации пациентов в медицинской организации**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения, ее место в системе медицинского образования и практической деятельности врача.

2. Национальные проекты в сфере здравоохранения. Их роль в реформировании и оптимизации здравоохранения в Российской Федерации.
  3. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
  4. Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
  5. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.
  6. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.
  7. Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
  8. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
  9. Статистика как общественная наука. Ее роль в медицине и здравоохранении.
- Предмет и определение медицинской статистики, методологические основы.
10. Методика статистического исследования и его этапы.
  11. Составление плана и программы статистического исследования.
  12. Статистическое наблюдение. Обработка материала статистического исследования.
  13. Относительные величины и их значение для оценки изучаемых явлений.
  14. Статистический анализ как завершающий этап статистического исследования.
  15. Динамические ряды и их анализ.
  16. Понятие о генеральной и выборочных статистических совокупностях. Значение выборочных статистических исследований в медицине и здравоохранении.
  17. Вариационный ряд и методы вычисления средних величин.
  18. Среднее квадратическое отклонение, средняя ошибка средней арифметической и их значение в оценке отдельных признаков.
  19. Статистические таблицы, их виды и правила построения.
  20. Графическое изображение результатов статистических исследований.
  21. Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в практике здравоохранения.
  22. Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.
  23. Актуальные проблемы здоровья населения России: демографические и медицинские аспекты.
  24. Методы демографической политики (экономические, административно-правовые, морально-психологические), место и роль медицинских работников в демографической политике государства.
  25. Демографическая статика. Переписи населения.
  26. Демографическая динамика.
  27. Младенческая смертность: ее социально-гигиеническое значение, мероприятия по ее снижению. Методика вычисления показателей младенческой смертности.
  28. Особенности изучения общей заболеваемости и заболеваемости по нозологическим формам. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.
  29. Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в медицинские учреждения.
  30. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения.
  31. Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Изучение заболеваемости по причинам смерти.
  32. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Поликлиника: задачи, основные структурные подразделения, организация труда медицинского персонала; показатели деятельности.
  33. Участковый принцип организации медицинской помощи населению. Возможности его сохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Задачи и перспективы развития семейной медицины.

34. Организация стационарной помощи населению. Объединенная городская больница: ее структура, основные показатели деятельности.
35. Диспансеризация и диспансерный метод в работе лечебных учреждений.
36. Профилактические медицинские осмотры, их виды и организация.
37. Скорая и неотложная медицинская помощь: задачи и организация работы. Больницы скорой медицинской помощи.
38. Учет, отчетность и показатели работы лечебных учреждений. Годовой отчет лечебно-профилактических учреждений.
39. Организация медицинской помощи сельскому населению: ее основные особенности (этапность). Сельский врачебный участок. Центральная районная (номерная) больница. Деятельность в условиях медицинского страхования.
40. Областная больница: структура, функции, основные задачи и организация работы.
41. Акушерско-гинекологическая помощь: основные организационные принципы и учреждения. Женская консультация, задачи, организация работы, показатели деятельности.
42. Лечебно-профилактическая помощь детям, основные принципы и учреждения. Детская больница и поликлиника: организация работы, основные показатели деятельности.
43. Противоэпидемические мероприятия в деятельности санитарных и лечебно-профилактических учреждений; задачи и формы работы. Методы противоэпидемической работы.
44. Подготовка, воспитание и организация труда медицинских кадров на современном этапе развития здравоохранения. Система усовершенствования и специализации врачей и среднего медперсонала.
45. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия. Классификация медицинских услуг. Рынок медицинских услуг.
46. Экономический анализ в медицинском учреждении: цель, задачи, функции, объекты, субъекты.
47. Оплата труда медицинских работников. Формы оплаты труда.
48. Виды медицинских услуг (простые, сложные, комплексные).
49. Ценообразование в здравоохранении. Основные группы цен на медицинские услуги. Себестоимость медицинской услуги.
50. Понятие о фактических расходах медицинского учреждения. Прямые расходы на медицинские услуги, виды затрат.

**6. Перечень манипуляций к экзамену по ПМ.02 Маршрутизация потоков пациентов и проведение регистрации пациентов в медицинской организации**

1. Правила и порядок оформления бланков и журналов в медицинской организации
2. Правила и порядок оформления карты амбулаторного больного
3. Правила и порядок оформления статистического талона
4. Правила и порядок оформления талона на прием
5. Правила и порядок оформления карты диспансерного наблюдения
6. Правила и порядок оформления экстренного извещения
7. Правила и порядок оформления дневника учета работы среднего персонала.
8. Правила и порядок оформления направления на анализы, консультации, в процедурный кабинет.
9. Правила и порядок оформления выписки из амбулаторной карты.
10. Правила и порядок оформления санаторно-курортной карты.
11. Правила и порядок оформления листка или справки о временной нетрудоспособности.
12. Правила и порядок оформления медицинской карты стационарного больного

13. Правила и порядок оформления журнала госпитализации
14. Правила и порядок оформления статистической карты выбывшего из стационара.
15. Правила и порядок оформления учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации лечебного отделения стационара.
16. Заполнение бланков и журналов процедурного кабинета.
17. Заполнение журнал учета наркотических веществ
18. Заполнение журнала назначений
19. Заполнение журнала учета переливаний крови и кровезаменителей.
20. Правила и порядок оформления направления на биохимию крови, на RW ВИЧ, группу крови, резус-фактор.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: тестирования, решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета по МДК и экзамена по профессиональному модулю.

Промежуточная аттестация по МДК включает следующие виды заданий: собеседование.

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю включает следующие виды заданий: собеседование, проведение манипуляций.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09  
ПК 3.1 - ПК 3.2

МДК 03.01 Оказание первой помощи в чрезвычайной ситуации

1. Перечень примерных тестовых заданий

1. Как проверяется пульс при бессознательном состоянии пострадавшего и при травмах?
  - a) +Пульс проверяется на сонной артерии.
  - b) Пульс проверяется на запястье.
  - c) Приложив ухо к груди прослушивается сердцебиение.
2. Что надо сделать для определения наличия дыхания при бессознательном состоянии пострадавшего?
  - a) Поднести зеркальце или птичье перо к носу пострадавшего.
  - b) +Поднести к носу пострадавшего внутреннюю сторону своего запястья или щеку.
  - c) Приложить ухо к груди пострадавшего и прослушать дыхание.
3. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?
  - a) Проведение НМС (непрямого массажа сердца).
  - b) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких).
  - c) +Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).

4. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:
  - a) В том положении, в котором был обнаружен пострадавший (колени реанимирующего выше уровня спины пострадавшего).
  - b) На спине на кровати (колени реанимирующего ниже уровня спины пострадавшего).
  - c) +На спине, на ровной жесткой поверхности (колени реанимирующего на уровне спины пострадавшего).
5. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:
  - a) +Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.
  - b) Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.
  - c) Нос пострадавшему не зажимать.
6. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:
  - a) +Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.
  - b) Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.
  - c) Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.
7. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:
  - a) Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.
  - b) +Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.
  - c) Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

## 2. Перечень примерных ситуационных задач

### Задача 1

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе она выявила, что ребенок жалуется на боль в н/3 правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс - 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 100/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

### Задача 2

В ФАП на руках принесли ребенка 7 лет, который жалуется на боли в левой голени, наступать на ногу не может. Сидит на кушетке, оберегая руками согнутую в коленном суставе ногу, опасается прикосновений фельдшера. Болен 2 день. Состояние средней тяжести, температура 38,8°, пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. Голень несколько отечна, увеличена в объеме, кожа над ней не изменена. Пальпация и перкуссия в проекции большеберцовой кости резко болезненны.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

### Задача 3

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется «штыкообразная» деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая

нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы. Ваш предварительный диагноз?  
Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 4

Больной с ожогом левой кисти через 2 часа после травмы. При обследовании: пузыри на тыльной поверхности левой кисти, гиперемия кожи 2-4 пальцев. Диагноз? Обработка ожоговой поверхности и профилактика столбняка?

Задача 5

Больной доставлен через 0,5 часа после производственной травмы - ожог предплечья раскаленным металлом. В нижней 1/3 правого предплечья участок темнубурого цвета 10 x 6 см. Болевая чувствительность отсутствует. Диагноз? Степень ожога?

Задача 6

В клинику доставлен больной - заторможен, пульс и дыхание учащены, стопы обеих ног обуглены. Из под обгоревшей одежды видны обширные пузыри и струпы на коже ног и левой боковой поверхности грудной клетки. Диагноз?

3. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете по МДК.03.01

1. Классификация антропогенных и природных катастроф (поражающие факторы).
2. Нормативная база организации оказания первой помощи.
3. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи
4. Аптечки первой помощи, регламенты формирования
5. Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния. Первая помощь при обмороке. Комы
6. Первая помощь при кровотечениях
7. Первая помощь при утоплении, электротравме
8. Первая помощь травмах опорно-двигательного аппарата, головы, груди, живота, в т.ч. ранениях
9. Холодовая травма. Первая помощь при ожогах и перегревании
10. Сердечно-легочная реанимация. Помощь при нарушении проходимости дыхательных путей. Первая помощь при асфиксии

**4. Перечень вопросов для подготовки к экзамену по ПМ.03 Оказание первой помощи**

1. Признаки клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Клинические проявления обморока и тактика ведения.
4. Клинические проявления шока и тактика ведения.
5. Виды кровотечений и неотложная помощь.
6. Правила проведения непрямого массажа сердца.
7. Правила проведения искусственной вентиляции легких.
8. Правила наложения жгута при артериальном кровотечении.
9. Клинические проявления переломов костей нижних конечностей и неотложная доврачебная помощь.
10. Неотложная доврачебная помощь при утоплении.
11. Неотложная доврачебная помощь при поражении электрическим током.
12. Клинические проявления стенокардии и неотложная доврачебная помощь.
13. Клинические проявления инфаркта миокарда и неотложная доврачебная помощь.
14. Отек Квинке и неотложная доврачебная помощь.
15. Анафилактический шок. Неотложная доврачебная помощь.
16. Клинические проявления переломов костей таза и правила транспортировки.
17. Гипертонический криз. Неотложная доврачебная помощь.
18. Неотложная доврачебная помощь при отравлении этиловым спиртом.

19. Неотложная доврачебная помощь при отравлении неизвестным ядом.
20. Неотложная доврачебная помощь при переохлаждении.
21. Задачи и структура службы медицинской помощи.
22. Организация медицинской помощи.
23. Основы медицинской помощи. Определение понятия медицинской помощи.

#### **5. Перечень манипуляций к экзамену по ПМ.03 Оказание первой помощи**

1. Техника проведения непрямого массажа сердца;
  2. Техника проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот», мешком Амбу;
  3. Техника проведения базовой СЛР (принцип САВ);
  4. Техника проведения приемов Геймлиха;
  5. Медицинская помощь в экстренной форме при солнечном и тепловом ударе;
  6. Медицинская помощь в экстренной форме при поражении молнией, промышленным электротоком;
  7. Медицинская помощь в экстренной форме при обмороке, коллапсе;
  8. Техника пальцевого прижатия артерий при артериальном кровотечении;
  9. Техника наложения кровоостанавливающего жгута (Эсмарха, турникетного);
- Техника наложения давящей повязки при кровотечениях;
10. Техника остановки венозного кровотечения;
  11. Техника остановки артериального кровотечения;
  12. Техника остановки носового кровотечения;
  13. Техника наложения шины при переломе плеча;
  14. Техника наложения шины при переломе предплечья;
  15. Техника наложения шины при переломе бедра;
  16. Медицинская помощь в экстренной форме при травматическом шоке;
  17. Медицинская помощь в экстренной форме при анафилактическом шоке;
  18. Медицинская помощь в экстренной форме при приступе бронхиальной астмы;
  19. Медицинская помощь в экстренной форме в экстренной форме при приступе стенокардии;
  20. Медицинская помощь в экстренной форме при эпилептическом припадке;
  21. Медицинская помощь в экстренной форме в экстренной форме при отеке Квинке.