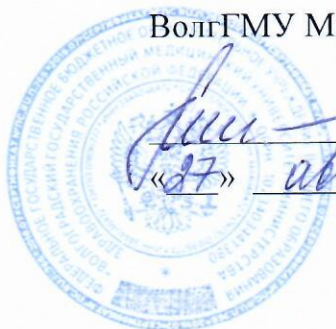


ПРИЛОЖЕНИЕ 12
К ППКРС

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО

ВолгГМУ Минздрава России



Д.В. Михальченко

«27» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
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

для обучающихся 2025 года поступления

(актуализированная редакция)

Волгоград, 2025 г.

Оглавление

1. Общие положения	3
2. Результаты освоения ППКРС, подлежащие проверке на ГИА	3
3. Порядок проведения процедуры ГИА.....	12
4. Оценочные средства для проведения ГИА	12
4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена	13
4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена	22
5. Критерии оценки выполнения задания ГЭ	24

1. Общие положения

Настоящий документ (далее – ФОС) регламентирует требования к содержанию и процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) выпускников колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих (далее – ППКРС) по профессии 31.01.01 Медицинский администратор, квалификация – медицинский администратор, форма обучения очная, и претендующих на получение документа о среднем профессиональном образовании, установленного Министерством просвещения Российской Федерации.

1.2. Нормативные документы

Нормативную базу разработки ППКРС составляют следующие нормативные акты в актуальных редакциях:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Минобрнауки России от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказ Минпросвещения России от 5.06.2024 № 387 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по профессии 31.01.01 Медицинский администратор»;
- приказ Минпросвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- методические рекомендации по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и оценочные материалы, разработанные для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.
- локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

2. Результаты освоения ППКРС, подлежащие проверке на ГИА

В результате освоения ППКРС по профессии 31.01.01 Медицинский администратор готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

В результате ГИА осуществляется комплексная проверка умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по профессии 31.01.01 Медицинский администратор.

2.1. Общие компетенции (ОК):

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составить план действия; определить необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника) Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования

	деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
		Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе
		Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Умения: описывать значимость своей профессии; применять стандарты антикоррупционного поведения
		Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по профессии; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по профессии; эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

	изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; основные действия в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержание необходимого уровня физической подготовленности	Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной профессии
		Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для профессии; средства профилактики перенапряжения
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснить свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы
		Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности

4.2. Профессиональные компетенции

Виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
Организационное обеспечение деятельности медицинской организации	ПК 1.1. Осуществлять прием и распределение обращений пациентов, в том числе лично, по телефону, по цифровым и электронным устройствам	Практический опыт: применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов. Умения: - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; - проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности; - координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Знания: - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; - нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала; - принципы делового общения в коллективе; способы управления конфликтами; - этические аспекты деятельности медицинского работника; - порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта.
	ПК 1.2. Организовывать работу с посетителями медицинской	Практический опыт: анализа и интерпретации данных, полученных из медицинской документации;

	организации	Умения: - рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде; - составлять план работы и отчет о своей работе; - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - формировать паспорт фельдшерского участка; - проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка; применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну. Знания: - правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; - виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности; порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
Маршрутизация потоков пациентов и проведение регистрации пациентов в медицинской организации	ПК 2.1. Проводить регистрацию пациентов в медицинской организации	Практический опыт: подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации, разработкой планов перспективного развития, обоснованием объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации. Умения: - организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации, планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации, составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации:

		- планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации, обосновывать потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации; - осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию. Знания: - нормирование труда медицинских работников в медицинской организации, контроль и оценку результатов социологических исследований.
	ПК 2.2. Осуществлять маршрутизацию потоков пациентов в медицинской организации	Практический опыт: планирования мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества и управления системой внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. Умения: - осуществлять планирование и организацию внутренних аудитов системы менеджмента качества; - руководить созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности, организацией и контролем проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - осуществлять разработку, координацию и регулирование системы менеджмента качества. Знания: - основы управления ресурсами медицинской организации, подготовки плана закупок в медицинской организации; - основные требования стандартов систем менеджмента качества, принципы управления качеством, основы аудита в системе менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности.
	ПК 2.3. Формировать и вести картотеку (базу данных) в медицинской организации	Практический опыт: организации работы трудового коллектива, организацией сбора и анализа информации о деятельности структурных подразделений и медицинской организации в целом, составлением прогнозов деятельности подразделений и медицинской организации в целом, разработкой бизнес-плана развития медицинской организации.

		Умения: - разрабатывать планы перспективного развития медицинской организации, организовывать деятельность и взаимодействие структурных подразделений медицинской организации; - координировать процессы медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений; - осуществлять контроль деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов. Знания: - теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления, основы риск-менеджмента, бизнес-менеджмента и стратегического планирования.
Оказание первой помощи	ПК 3.1. Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации	Практический опыт: распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Умения: - проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Знания: - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; - методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания.

	ПК 3.2. Оказывать первую помощь	Практический опыт: оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; Умения: - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего); - измерять показатели жизнедеятельности; - поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; Знания: - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
--	--	---

3. Порядок проведения процедуры ГИА

ГИА состоит из двух этапов: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – демонстрационный экзамен (ДЭ).

Этап – тестирование:

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

Количество тестовых заданий в одном варианте – 60, на их решение отводится 60 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – 120 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Решение тестовых заданий проводится путем выбора экзаменуемым одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов.

При завершении тестирования программным обеспечением формируется протокол тестирования. Протокол тестирования подлежит распечатке на бумажном носителе в одном экземпляре с фиксацией индивидуальных номеров тестовых заданий и индивидуальных вариантов ответов.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов.

Выполнение заданий демонстрационного экзамена:

Для организации и проведения ДЭ используется Комплект оценочной документации (далее – КОД), который включает в себя комплекс требований для проведения ДЭ, перечень оборудования и оснащения, расходных материалов, средств обучения и воспитания, план застройки площадки ДЭ, требования к составу экспертных групп, инструкции по технике безопасности, а также образцы заданий.

Задание демонстрационного экзамена включает комплексную практическую задачу, моделирующую профессиональную деятельность и выполняемую в режиме реального времени. Внесение изменений в выбранный, а также в варианты заданий и критерии оценивания не допускается.

ДЭ проводится в центре проведения демонстрационного экзамена (далее - ЦПДЭ), который проходит процедуру обследования в установленном порядке. ЦПДЭ по профессии 31.01.01 Медицинский администратор оборудован и оснащен соответствии с КОД.

Организация процедуры ДЭ в рамках ГИА определяется «Регламентом проведения государственного экзамена в форме демонстрационного экзамена в колледже ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России»

4. Оценочные средства для проведения ГИА

Для организации и проведения ГЭ подготавливается пакет документов, входящих в структуру ФОС.

4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена

Примеры 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
- г) нет верного ответа

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
 - г) нет верного ответа
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. 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
 - г) нет верного ответа
8. 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
 - г) нет верного ответа
9. 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
10. 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
11. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:
- а) анализ состояния здоровья населения
 - б) изучение общественного мнения
 - в) решение кадровых вопросов
 - г) системный управленческий подход
 - д) решение финансовых вопросов
12. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:
- а) лечебно-профилактического учреждения
 - б) региональном
 - в) федеральном
 - г) муниципальном
13. Функции управления включают
- а) прогнозирование и планирование
 - б) проектирование и организацию
 - в) учет, контроль, анализ и регулирование
 - г) все вышеперечисленное
14. Под типом руководства понимают
- а) формы управляющего воздействия
 - б) степень свободы участия коллектива в выработке решений
 - в) сложившуюся систему отношений в коллективе
 - г) психо-физический тип личности руководителя
15. Не являются методами мотивации
- а) целевой подход в управлении
 - б) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении
 - в) качественное расширение выполняемой работы
 - г) участие работников в управлении учреждением
16. Компьютерная программа работы с кадрами не включает:
- а) движение кадров
 - б) сведения об аттестации и переподготовке, повышения квалификации
 - в) семейное положение и его изменения
 - г) полицейский учет поощрений и наказаний
17. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме
- а) обеспечения адресного предоставления льгот
 - б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
 - в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний

- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения
18. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации
- а) при согласии на медицинское вмешательство
 - б) при отказе от медицинского вмешательства
 - в) в обоих случаях
 - г) нет верного ответа
19. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью
- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
 - б) сертификат
 - в) лицензия
 - г) свидетельство об окончании курсов
20. Целью менеджмента является:
- а) получение кредитных ресурсов
 - б) улучшение качества продукции
 - в) обеспечение доходности предприятия
 - г) повышение квалификации кадров
21. Под потребностью населения в госпитализации понимается
- а) число коек на определенную численность населения
 - б) процент (доля) населения, нуждающегося в госпитализации
 - в) число госпитализированных за год больных
 - г) число врачебных должностей стационара на определенную численность населения
22. Измерителем объема потребности населения в амбулаторно-поликлинической помощи является
- а) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
 - б) функция врачебной должности
 - в) среднее число посещений в поликлинику на одного жителя в год
 - г) численность населения
23. Расчет годового бюджета рабочего времени должности основывается
- а) на затратах труда медицинского персонала
 - б) на законодательстве о режиме труда и отдыха
 - в) на расчетных нормах нагрузки (обслуживания)
 - г) на численности обслуживаемого населения
24. Тип населения, в котором доля лиц в возрасте 50 лет и старше превышает долю детского населения, называется:
- а) регрессивный;
 - б) декомпенсированный;
 - в) стационарный;
 - г) прогрессивный.
25. К видам медицинской помощи относят:

- а) первичную медико-санитарную;
 - б) экстренную;
 - в) неотложную;
 - г) плановую.
26. Младенческая смертность характеризует смерть детей в возрасте:
- а) от рождения до 1 мес;
 - б) от рождения до 1 нед;
 - в) от рождения до 1 года;
 - г) от рождения до 5 лет.
27. Описание тела в целом и отдельных его частей на основе визуального осмотра называется:
- а) физиометрия;
 - б) антропоскопия;
 - в) антропометрия;
 - г) физиоскопия
28. Совокупность заболеваний (острых и хронических) среди тех или иных групп населения за определенный календарный год называется:
- а) первичная заболеваемость;
 - б) патологическая пораженность;
 - в) общая заболеваемость;
 - г) накопленная заболеваемость.
29. Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:
- а) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения показатели смертности и рождаемости останутся такими же, как в расчетном году;
 - б) средний возраст умерших за год;
 - в) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения повозрастные показатели смертности останутся такими же, как в расчетном году;
 - г) средний возраст умерших за последние 10 лет
30. В структуре причин смерти населения в РФ 1-е место занимают:
- а) болезни органов дыхания;
 - б) болезни системы кровообращения;
 - в) новообразования;
 - г) травмы и отравления.
31. Прогрессивный тип населения:
- а) обеспечивает рост численности населения;
 - б) угрожает вымиранию;
 - в) обеспечивает стабильность численности населения
 - г) обеспечивает прирост численности населения
32. Экстренную медицинскую помощь оказывают при внезапных острых заболеваниях, состояниях:
- а) представляющих угрозу жизни пациента;
 - б) без явных признаков угрозы жизни пациента;

- в) отсрочка оказания медицинской помощи при которых не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью;
 - г) отсрочка оказания медицинской помощи при которых повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью
33. Динамика населения изучает:
- а) миграционные процессы и рождаемость населения;
 - б) воспроизводство населения;
 - в) механическое и естественное движение населения;
 - г) естественное движение и рождаемость населения.
34. Совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных в данном календарном году заболеваний называется:
- а) патологическая пораженность;
 - б) первичная заболеваемость;
 - в) общая заболеваемость;
 - г) накопленная заболеваемость.
35. Кем устанавливается группа инвалидности:
- а) лечащим врачом;
 - б) медико-социальной экспертизой;
 - в) глав-врачом;
 - г) администрацией.
36. К общим показателям воспроизводства (естественного движения) населения не относится:
- а) рождаемость;
 - б) смертность;
 - в) естественный прирост;
 - г) средняя продолжительность жизни.
37. Общественное здоровье и здравоохранение – это:
- а) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
 - б) общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения;
 - в) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.
38. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:
- а) первичной заболеваемости;
 - б) общей заболеваемости
 - в) патологической пораженности;
 - г) общей смертности.
39. Что характеризует показатель общей заболеваемости:
- а) удельный вес того или иного заболевания среди населения;
 - б) степень изменения уровня заболеваемости во времени;
 - в) распространенность заболеваний среди населения;

- г) распространенность социально значимых заболеваний.
40. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
- а) показатели заболеваемости; демографические показатели;
 - б) показатели инвалидности;
 - в) показатели физического развития;
 - г) все выше перечисленное.
41. Какой документ используют для изучения инфекционной заболеваемости?
- а) талон амбулаторного пациента;
 - б) амбулаторную карту;
 - в) историю болезни;
 - г) экстренное извещение.
42. 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
43. По какой программе обеспечивается бесплатная медицинская помощь
- а) по программе платных услуг
 - б) по программе добровольного медицинского страхования
 - в) по программе бесплатных медицинских услуг
 - г) по программе государственных гарантий обеспечения граждан медицинской помощью
44. Какому из Министерств подчиняется страховая медицинская организация
- а) министру здравоохранения РФ
 - б) министру финансов РФ
 - в) министру социальной защиты населения
 - г) не подчиняется никому
45. В собственности кого находятся финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования
- а) страховых медицинских организаций
 - б) предприятий, организаций
 - в) фонда социального страхования населения РФ
 - г) в государственной собственности
46. Медицинская помощь – это
- а) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья;
 - б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний;
 - в) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;

- г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания.
47. Граждане имеют право на подписание информированного добровольное согласия с
- а) 14-ти лет;
 - б) 15-ти лет;
 - в) 16-ти лет;
 - г) 18-ти лет.
48. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях
- а) Конституции РФ;
 - б) трудового кодекса РФ;
 - в) стратегии развития здравоохранения РФ;
 - г) гражданского кодекса РФ.
49. Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются
- а) лицензированием медицинской деятельности;
 - б) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
 - в) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи;
 - г) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения.
50. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- а) является обязательным условием медицинского вмешательства;
 - б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи;
 - в) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей;
 - г) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.
51. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентом является обязательным
- а) предварительным условием оказания медицинской помощи для всех пациентов;
 - б) предварительным условием оказания медицинской помощи в спорных случаях;
 - в) предварительным условием оказания медицинской помощи при судебно-медицинской экспертизе;
 - г) условием оказания медицинской помощи по экстренным показаниям.
52. Конституция РФ является
- а) основным законом, имеющим высшую юридическую силу;
 - б) конституционным федеральным законом;
 - в) федеральным законом;
 - г) подзаконным нормативно-правовым актом.
53. Положение об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам устанавливается на _____ уровне
- а) федеральном;
 - б) международном;
 - в) муниципальном;

- г) частном.
54. Предоставление медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий обеспечивает
- а) быстроту лечения;
 - б) доступность и качество медицинской помощи;
 - в) низкую стоимость лечения;
 - г) высокую стоимость лечения.
55. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, допускается при
- а) наличии у пациента онкологического заболевания;
 - б) осуществлении контроля качества медицинской помощи;
 - в) смертельном исходе пациента в стационаре;
 - г) осуществлении медицинской помощи несовершеннолетним пациентам старше 15-ти лет.
56. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допускается в целях
- а) предотвращения массовых отравлений и поражений;
 - б) повышения компетентности лечения;
 - в) совершенствования статистического учета медицинской организации;
 - г) снижения не прямых медицинских расходов на лечение.
57. Принципом охраны здоровья в соответствии с ФЗ № 323-ФЗ является
- а) государственный характер здравоохранения;
 - б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
 - в) запрет эвтаназии;
 - г) безвозмездность оказания медицинской помощи.
58. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях?
- а) гражданского кодекса РФ;
 - б) трудового кодекса РФ;
 - в) стратегии развития здравоохранения РФ;
 - г) конституции РФ.
59. Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу ОМС, финансируется из
- а) добровольных пожертвований;
 - б) дополнительной прибыли работодателя;
 - в) регионального бюджета;
 - г) фонда ОМС.
60. К частной системе здравоохранения относятся
- а) фонды добровольного медицинского страхования;
 - б) учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь;
 - в) учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь;
 - г) лечебно-профилактические и аптечные учреждения, имущество которых находится в частной собственности

4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена

Типовое задание для демонстрационного экзамена: Организация деятельности регистратуры в медицинском учреждении, оказание первой помощи

Требуется выполнить следующие работы:

1. Организация рабочего пространства медицинского администратора в зале регистратуры.
2. Построение эффективной коммуникации с пациентом с учетом принципов профессиональной этики и медицинской деонтологии.
3. Установление профессионального контакта, в том числе с пациентами с нарушением речи, доставка медицинских документов в кабинет врача.
4. Заполнение первичной медицинской документации в МИС.
5. Оказание первой помощи пациенту (по ситуации).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап ГИА
профессия 31.01.01 Медицинский администратор.
Дата «__» _____ 20__ г.

№	Критерии и их показатели	Количественные показатели
1.Организация рабочего пространства		10
1.1	Проведена проверка наличия и доступности информации по всем направлениям деятельности медицинского учреждения (в т.ч. о времени приема врачей, режиме работы структурных подразделений, о правилах вызова врача на дом и т.д.) в связи с условиями исходных данных	3
	Организация рабочего места: проверка исправности оргтехники, ПК, телефонной связи и интернет-связи, проверка доступности в МИС.	3
1.2	Проверка исправности оборудованием для людей с ограниченными возможностями (включая размещение информации с использованием азбуки Брайля)	2
1.3	Предложены особые решения по созданию в регистратуре комфортных для пациента условий	2
2.Организация труда медицинского регистратора		20
2.1	Выстраивает эффективные коммуникации с пациентом с учетом принципов профессиональной этики и медицинской деонтологии», определяет цель обращения, формирует траекторию его обработки и маршрутизацию пациента до момента исполнения его запроса.	8
2.2	Демонстрирует коммуникативные навыки (в том числе с людьми с ограниченными возможностями), грамотную речь;	2
2.3	Внешний вид (опрятность / аккуратность),	2
2.4	Проявляет отзывчивость / внимательность / тактичность при общении с посетителем	3
2.5	Проявляет достаточный уровень профессиональной компетентности,	5

	ориентируется в вопросах решаемых задач	
3. Организация времени		10
3.1	Скорость оказания консультаций регистраторами лично/по телефону;	3
3.2	Скорость оформления документов (справок, направлений, рецептов и т.д.);	4
3.3	Учет рационального использования времени пациента.	3
4. Заполнение первичной медицинской документации с использованием информационных систем и оргтехники.		20
4.1	Верный выбор необходимой унифицированной формы медицинской документации	5
4.2	Правильность оформления медицинской карты пациента	5
4.3	Привольность заполнения согласия на обработку персональных данных разных категорий граждан	2
4.4	Оформлен талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	5
4.5	Ведение Журнала регистрации выданных справок и т.д.	3
5.Оказание первой помощи пациенту		40
5.1	Проводит оценку обстановки и обеспечивают безопасные условия для оказания первой помощи:	4
5.2	Определяет наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания переходят к п. 5.7; при отсутствии сознания переходят к п. 5.3.1.	4
5.3.1	Восстанавливает проходимость дыхательных путей	4
5.3.2	Определяет признаки жизни. При наличии дыхания переходит к п.5.6; при отсутствии дыхания переходит к п. 5.4.	2
5.4	Вызывает скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне)	1
5.5	Начинает проведение базовой сердечно-легочной реанимации путем чередования: давления руками на грудину пострадавшего; искусственного дыхания "Рот ко рту" или "Рот к носу" с использованием устройств для искусственного дыхания. При появлении признаков жизни переходят к п. 5.6.	8
5.6	При появлении (наличии) признаков жизни выполняют мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами:	1
5.7	Проводит обзорный осмотр пострадавшего и осуществляют мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:	3
5.8	Проводит подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществляют вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и мероприятия по оказанию первой помощи	10
5.9	Придает пострадавшему оптимальное положение тела.	1
5.10	Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.	2
5.11	Передает пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи,	2

	другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.	
ИТОГО		100

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

5. Критерии оценки выполнения задания ДЭ

5.1. Порядок оценки

Результаты ГИА определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов ГЭК.

Баллы за выполнение заданий ДЭ выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется ГЭК.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания ДЭ, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы 1.

Таблица 1

Оценка ГИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0% - 69%	70% - 79%	80% - 89%	90% - 100%

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Михальченко Дмитрий Валерьевич, Проректор по образовательной деятельности

10.09.25 17:24 (MSK)

Сертификат E37E517759FAE5786B0A6DF129EA8041

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Михальченко Дмитрий Валерьевич, Проректор по образовательной деятельности

10.09.25 17:25 (MSK)

Сертификат E37E517759FAE5786B0A6DF129EA8041

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Михальченко Дмитрий Валерьевич, Проректор по образовательной деятельности

10.09.25 17:25 (MSK)

Сертификат E37E517759FAE5786B0A6DF129EA8041