Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2024 15:31:59
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
/Кузнецов В.В./
«11» июня 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.80.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направление подготовки (специальность)	31.80.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (код, наименование)
Уровень подготовки	 (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере организации деятельности и управления организацией здравоохранения)
Форма обучения	очная (очная,)
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Кафедра	общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, направленности 02 Здравоохранение (в сфере организации деятельности и управления организацией здравоохранения), **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/zic/31.08.71_Organizaciya_zdravooxraneniya_i_obschestvennoe_zdorovye(3).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
3	**Подготовка к сдаче государственного экзамена**	**Тесты**
		Перечень практических навыков

3. Содержание оценочных средств аттестации

3.1 Тесты

	Код	текст элемента
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**Высшая форма мышления — это:** *умозаключение конкретизация анализ понятие **Психологический процесс, связанный с поиском и открытием новых знаний на основе творческой действительности человека — это:** *мышление внимание этика логика **Основной особенностью творческого мышления является** *умение анализировать любые проблемы, устанавливать логическую связь умение извлекать главное способность реагировать на внутренние и внешние действия склонность индивида к определённым психическим сознаниям

		Для решения сложной мыслительной задачи необходимо *умело выбрать пути решения сосредоточиться решение задачи путём решения предыдущих сложно решаемой задачи интеллект **Абстрактно-логическое мышление тождественно** *понятийному мышлению практическому мышлению образному мышлению логическому мышлению **Понятийное мышление-это** *использование определённых понятий извлечение образов, воссоздающихся воображением мышление, связанное с конкретной деятельностью мышление, опирающиеся на образы **Понятие-это** *****отражение общих и существенных свойств предметов или явлений деятельность, осуществлённая с реальными предметами вид мыслительного процесса, который осуществляется непосредственно при восприятии окружающей действительности логическое тождество понятийному мышлению **К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских организациях (МО), относятся** *****тестирование анкетирование наблюдение эксперимент **Семантическая спонтанная гибкость это** *****способность продуцировать различные идеи в неопределённых ситуациях способность видеть объект под новым углом зрения способность изменять восприятие объекта способность яркого выражения идеи **Обобщение-это** *****общий вывод мыслительных операций установление сходства и различия между предметами отделение существенного от не существенного мысленное отвлечение от частей предметов для выделения его существенных признаков **Децентрализация в управлении – это** *передача прав и ответственности на другие уровни предоставление подчиненному полной свободы действия формы управляющего воздействия формализация отношений на основе письменной документации **Под типом руководства понимают** *степень свободы участия коллектива в выработке решений

		сложившуюся систему отношений в коллективе формы управляющего воздействия предоставление подчиненному полной свободы действия **Требования к проведению децентрализации не предусматривают** *обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия формулирования принципов разработки стандартов формализацию отношений на основе письменной документации **Делегирование полномочий – это** *наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции наделение подчиненного определенной свободы действий предоставление полной свободы действий какому-либо лицу выделение приоритетов **К принципам делегирования полномочий не относится принцип** *полной самостоятельности контроля фиксированной ответственности передача ответственности на возможно более низкий уровень **Успешное руководство коллективом не предполагает перечисленные умения руководителя** *удовлетворение потребности управлять определение цели, перспектив, проблем выделение приоритетов организацию работы по достижению цели обеспечение мотивации сотрудников **Управленческий цикл включает следующие элементы** *анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль анализ ситуации и принятие решения определение приоритетов принятие решения, контроль **Функциональные обязанности руководителя медицинской организации (МО) не включают** *организация деятельности подразделений работу с кадрами определение целей и задач деятельности подразделений осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей контроль совместных и индивидуальных действий **Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов** *территориальной программы обязательного медицинского страхования долгосрочного плана текущего планирования тематического планирования **Виды контроля за деятельностью медицинских организаций (МО) не**

		включают *отсутствие проверок работы МО по сигналам населения, сотрудников контроль за деятельностью МО контроль за выполнением приказов, планов работы оценку объема и качества деятельности МО в процессе лицензирования **Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются** *общественный контроль личный контроль руководителя комиссионный контроль контроль за использованием документов **К социально-психологическим методам в управлении не относится:** ***лидерство тестирование анкетирование Мотивация **Процесс обмена информацией между различным персоналом, принимающим участие в оказании помощи, — это** *информационные потоки клинический алгоритм потоки пациентов множественные потоки **Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если** *ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с невыполнением врачом своих профессиональных обязанностей в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей **Запрещается переводить работника на другую работу** *противопоказанную по состоянию здоровья в другую местность вместе с работодателем для замещения временно отсутствующего работника до выхода этого работника без его согласия сроком до одного месяца в случаях объективных причин простоя более низкой квалификации с письменного согласия **Дайте определение понятия «медицинский работник»** *физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности) лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности)

		врач или медицинская сестра, которые работают в медицинской организации и в трудовые (должностные обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности) **Максимальный срок временного перевода работника на другую работу по соглашению сторон** *до одного года до 6 месяцев до полутора лет до трех лет срок не ограничен **Прекращение трудового договора по соглашению сторон возможно** *по обоюдному волеизъявлению сторон по инициативе работника по инициативе работодателя только в случае, если это срочный трудовой договор **Перед администрацией медицинской организации (МО) защищает права работников документ** *коллективный договор правила внутреннего трудового распорядка распоряжение администрации решение профсоюзной организации **Трудовые отношения с работником, подавшим заявление об увольнении по собственному желанию, прекращаются** *через две недели в тот же день на следующий день через неделю **Все персональные данные работника можно получать у** *самого работника предыдущего работодателя членов его семьи работников отдела кадров предыдущего места работы **Рабочее время – это время, в течение которого работник исполняет** *трудовые обязанности правила внутреннего трудового распорядка условия Коллективного договора нормированную работу **Нормальная продолжительность рабочего времени** *не может превышать 40 часов в неделю определяется соглашением сторон, и поэтому может быть более 40 часов в неделю определяется локальным нормативным актом определяется соглашением сторон **Работа в ночное время считается в период**

		*с 22 часов до 6 часов с 22 часов до 7 часов с 22 часов до 5 часов с 22 часов до 8 часов **Перечень должностей работников с ненормированным рабочим днем устанавливается** *коллективным договором правилами внутреннего трудового распорядка определяется локальным нормативным актом без учета мнения представительного органа работников постановлением ведомственного министерства **Графики сменности доводятся до сведения работников до введения их в действие не позднее, чем за** *один месяц два месяца две недели одну неделю сроки не имеют значения **Порядок введения суммированного учета рабочего времени устанавливается** *трудовым договором коллективным договором устным соглашением работодателя и работника юрисконсультом организации **Привлечение работника к сверхурочной работе без его согласия допускается** *при производстве работ, необходимых для предотвращения катастрофы, производственной аварии либо устранения последствий катастрофы, производственной аварии или стихийного бедствия для продолжения работы при неявке сменяющего работника, если работа не допускает перерыва при необходимости выполнить работу, которая вследствие задержки по техническим условиям производства не могла быть выполнена (закончен в течение установленной для работника продолжительности рабочего времени если невыполнение работы может повлечь за собой порчу или гибель имущества работодателя **Разделение рабочего дня на части вводится работодателем** *с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации на основании локального нормативного акта по соглашению с работником по просьбе работника на основании медицинского заключения, представленного работником **Трудовой кодекс Российской Федерации вопросы, связанные с учетом и надзором за несчастными случаями на производстве, относит к области** *государственного регулирования работодателя и представительного органа

		соглашения работника и работодателя профессионального регулирования **При работе, связанной с угрозой жизни и здоровью, обязательное страхование устанавливается для медицинских, фармацевтических и иных работников** *в государственной и муниципальной систем здравоохранения в соответствии с перечнем должностей, утверждаемым Правительством Российской Федерации. в системе частного здравоохранения в учреждениях здравоохранения, независимо от формы собственности в системе частнопрактикующих врачей **Право перевода беременной женщины на работу, исключающую воздействие неблагоприятных факторов с сохранением ее среднего заработка закреплено** *Трудовым Кодексом РФ от 30.12.2001 N 197-ФЗ Постановлением Правительства РФ от 25.02.2000 N 162 «Об утверждении перечня тяжелых работ и работ с вредными или опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда женщин» Конституцией Российской Федерации от 12.12.1993 Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ **Увольнение по инициативе администрации беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет допускается при** *полной ликвидации предприятия неоднократных нарушениях функциональных обязанностей сокращении штатов учреждения неоднократных нарушениях трудовой дисциплины совершении по месту работы мелкого хищения **Трудовой договор – это соглашение между** *работодателем и работником, в соответствии с которым работодатель обязуется предоставить работнику работу по обусловленной трудовой функции, обеспечить условия труда, выплату заработной платы, а работник обязуется лично выполнять трудовую функцию работником и работодателем на определенный вид работ с указанием срока действия работником и работодателем по регулированию трудовых отношений работником и работодателем на определенный вид работ без указания срока действия **Руководитель организации - это** *физическое лицо, которое в соответствии с законом или учредительными документами организации осуществляет руководство, в том числе выполняет функции её единоличного лицо, осуществляющее административно - распорядительные и финансово-хозяйственные функции лицо, осуществляющее управление организацией по договору с другой управляющей организацией лицо, осуществляющее управление по договору с другой управляющей

		организацией **Временный перевод работника на другую работу без его согласия возможен** *в случае производственной необходимости в связи с изменением условий ТД в связи с нарушением трудовой дисциплины в случае наложения дисциплинарного взыскания **Трудовой договор вступает в силу со дня** *его подписания работником и работодателем фактического допущения работника к работе с ведома или по поручению работодателя или его представителя его подписания работником и работодателем и оформлением приказа фактического исполнения трудовых обязанностей работником **Трудовые споры между работником и работодателем рассматриваются** *комиссией по трудовым спорам и суд комиссией по трудовым спорам судом профсоюзным органом, комиссией по трудовым спорам и судом **Приказ (распоряжение о применении дисциплинарного взыскания с указанием мотивов его применения объявляется работнику, подвергнутому взысканию)** *под расписку в течение 3 рабочих дней со дня его издания вывешивается на доске приказов заносится в трудовую книжку записывается в книге приказов **При расторжении ТД по сокращению численности или штата работников они предупреждаются за срок** *2 месяца 15 дней 1 месяц 3 месяца **Общественное здоровье и здравоохранение - это** *интегративная наука гигиеническая наука клиническая наука общественная наука **Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки** *общественное здоровье и здравоохранение - наука, которая изучает воздействие социально-экономических факторов и условий окружающей среды на здоровье населения общественное здоровье и здравоохранение – наука о социальных проблемах медицины общественное здоровье и здравоохранение-система мероприятий по охране здоровья населения **К модифицируемым (управляемым) факторам риска относят**

		*вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание) пол возраст наследственность **Среди, факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние оказывает** *образ жизни экология наследственность медицинская помощь **Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются** *уровень, качество и доступность медицинской помощи геологические исторические уровень образования **К группе риска относят** *факторы, способствующие развитию заболеваний мешающие факторы (конфаундеры, искажающие результаты исследований) систематические ошибки в исследованиях случайные ошибки в исследованиях **Объектом первичной профилактики являются** *все жители территории реконвалесценты острых заболеваний больные хроническими заболеваниями жители в трудоспособном возрасте **К первичным большим факторам риска здоровью по рейтингу ВОЗ относится** *гиподинамия инфекционное заболевание злоупотребление алкоголем неполноценное питание **Система здравоохранения в России является** *смешанной государственной страховой частной **Знание врачом законов формирования личности позволяет** *****предупредить пограничные нервно - психические расстройства предупредить простудные заболевания у больного изучить финансовое состояние больного оказывать некачественную помощь больному **К основным направлениям профилактической работы органов и учреждений системы Роспотребнадзора относится**

		*вакцинопрофилактика, санитарно - гигиеническое обучение и воспитание, пропаганда здорового образа жизни проведение профилактических осмотров, диспансеризация населения проведение профилактических осмотров, диспансеризация населения санитарно-гигиеническое обучение и воспитание, пропаганда здорового образа жизни **Приоритетным видом профилактики для системы Роспотребнадзора является** *первичная (факторная) вторичная (медицинская) третичная (медико-социальная) первичная (факторная), вторичная (медицинская), третичная (медико-социальная) **К числу основных критериев здорового образа жизни относят** *рациональное питание, устранение вредных привычек, достаточную физическую активность отказ от вредных привычек высокий уровень платежеспособности высокую физическую активность **Активное обследование работающих лиц определенных профессий, подвергающихся воздействию вредных неблагоприятных условий труда, относится к __ диспансерным осмотрам** *периодическим предварительным целевым профилактическим **К числу принципов гигиенического обучения и воспитания населения относится** *оптимистичность, научность, доступность, актуальность доступность и актуальность научность, доступность, актуальность оптимистичность, научность **Для изучения влияния факторов среды обитания на здоровье населения необходимы следующие данные** *показатели состояния здоровья, данные о состоянии окружающей среды показатели деятельности органов учреждений системы Роспотребнадзора показатели социального состояния населения показатели экономического состояния населения
Т		**Под эпидемическим процессом понимают** *возникновение и распространение инфекционных болезней среди населения взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции повышение уровня заболеваемость на ограниченной территории взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования **К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на первое**

		звено эпидемического процесса, относят *изоляцию больных соблюдение личной гигиены текущую дезинфекцию иммунопрофилактику **Целью эпидемиологических исследований является** *разработка мер профилактики и оценка их эффективности характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения планирование профилактических мероприятий оценка распространенности естественного течения заболеваний **Заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия по** *количеству выявленных случаев тяжести течения болезни числу выявленных носителей скорости распространения инфекции **Фактор ЧС способный нанести ущерб здоровью человека или окружающей среде называется** *поражающим патогенным экологическим чрезвычайным **У единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС существует режим функционирования** *повышенной готовности сбора информации активных действий профилактических мероприятий **Противоэпидемическим мероприятием, направленным на третье звено эпидемического процесса, называют** *иммунопрофилактику контактных дератизацию дезинфекцию изоляцию больных **В режиме повседневной деятельности единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС осуществляется** *создание и восполнение резервов принятие мер по защите населения принятие мер по устойчивому функционированию объектов приведение в состояние готовности сил и средств системы **Наиболее эффективным способом защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков является** *укрытие в защитных сооружениях своевременная эвакуация медикаментозная профилактика лучевых поражений использование защитной одежды

		Государственный санитарно-эпидемиологический надзор включает государственный учет *инфекционных, массовых неинфекционных, профессиональных заболеваний и отравлений населения инфекционных заболеваний инфекционных и профессиональных заболеваний инфекционных, профессиональных и массовых неинфекционных заболеваний **Полномочия по введению системы санитарно-гигиенического нормирования в РФ возложены** *на органы Роспотребнадзора РФ на Минздрав РФ на органы законодательной и представительной власти РФ на органы Росздравнадзора **Общая заболеваемость – это** *совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные впервые обратились в календарном году показатель заболеваемости по данным обращаемости заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость **При изучении обшей заболеваемости (по данным амбулаторно-поликлинических организаций) используется** *талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях журнал регистрации инфекционных заболеваний персональная карта работающего сводная ведомость учета заболеваний **В какое учреждение направляется извещение об инфекционном заболевании** *в «Центр гигиены и эпидемиологии» в инфекционную больницу в территориальные органы управления здравоохранением в центр СПИДа **Укажите единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости** *статистическая карта выбывшего из стационара, ф.№ 066/у-02 такого документа не существует международная классификация болезней, травм и причин смерти листок учета движения больных и коечного фонда стационара, ф.№ 007/у-02 сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф.№ 016/у **В городе «А» сердечно-сосудистые заболевания составляют 20%, а в городе «Б» – 30% среди всех заболеваний. Можно ли утверждать, что**

		в городе «Б» уровень заболевания встречаются чаще *нельзя; так как по удельному весу нельзя судить о распространенности заболеваний можно; процент заболеваний в городе «Б» явно выше можно; данные показатели характеризуют уровень сердечно-сосудистых заболеваний можно; данные показатели характеризуют распространенность заболевания, а в городе «Б» она выше нельзя; мы не знаем ошибки данных показателей **Под потребностью населения в амбулаторно-поликлинической помощи понимается** *число посещений на одного жителя в год число посещений на одну врачебную должность в год число обращений на одного жителя в год число врачебных должностей на определенную численность населения **Под удовлетворением потребности населения в стационарной помощи понимается** *число койко-дней госпитализации на 1000 жителей в год число коек на определенную численность населения число госпитализированных за год больных число врачебных должностей стационара на определенную численность населения **Дайте характеристику стиля руководства, если руководитель принимает решения, как правило, единолично** *авторитарный либеральный демократический попустительский **К функциям объекта управления в здравоохранении относятся** *планирование, организация, руководство, контроль прогнозирование, организация, руководство, контроль организация, руководство, контроль, взыскание руководство, контроль, взыскание, прогнозирование **Определите типы управленческих решений по цели** *стратегические; операционные; тактические стратегические; операционные; математические стратегические, информационные, операционные стратегические стандартные, инновационные тактические, системные, гибкие **В управленческом решении отправной является точка** *определение цели и задач определение ресурсов создание мотивации для сотрудников анализ информации анализ ситуационной задачи **Постановка стратегических целей для медицинской организации является прерогативой** *руководителя

		общего собрания коллектива административной команды руководителя совместно с заместителем по работе с персоналом руководителя совместно с заместителем по лечебной работе **Эффективность управленческого решения определяется** *максимальным достижением цели при минимальных ресурсных затратах максимальным достижением цели с использованием любых доступных средств своевременным достижением цели своевременным достижением цели с использованием финансовых ресурсов максимальным достижением цели при обоснованных материальных затратах **Под делегированием полномочий понимают** *наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции предоставление полной свободы действий какому-либо лицу передачу части своей заработной платы подчиненным полное подчинение **Под нормой управляемости понимают** *организационный норматив технологический норматив регламент приказ или распоряжение **Медико-социальная экспертиза – это** *определение в установленном порядке потребностей свидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности **Гражданину, признанному инвалидом, выдается** *справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации удостоверение инвалида, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации направление в медицинскую организацию удостоверение инвалида, с указанием группы инвалидности, без индивидуальной программы реабилитации **В случае признания гражданина инвалидом датой установления**

		инвалидности считается *день поступления в бюро заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы день выдачи справки, подтверждающей факт установления инвалидности первый день месяца, следующего после проведения экспертизы первый день месяца, следующего за днем выдачи справки, подтверждающей факт установления инвалидности **Финансирование расходных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий, осуществляется за счет средств** *федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации Пенсионного фонда Российской Федерации средств гражданина, признанного инвалидом благотворительных средств **Врачебная комиссия выносит решение и оформляет медицинское заключение по результатам периодического осмотра в течение** *15 календарных дней со дня его окончания 30 календарных дней со дня его окончания 5 календарных дней со дня его окончания 10 календарных дней со дня его окончания **Инвалид – это** *лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты лицо, оказавшееся в трудной жизненной ситуации, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты лицо, которое не имеет нарушений здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты лицо, оказавшееся в трудной жизненной ситуации из-за болезни **Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания имеют** *специализированные медицинские организации, имеющие право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и центры профпатологии медико-санитарные части клиники научных организаций клинического профиля кафедры профзаболеваний ВУЗов и послевузовского медицинского образования **Больничной кухней заведует** *диетсестра врач-диетолог заведующий хозяйством старший повар

		Основными разделами лечебно-профилактической помощи населению являются *профилактика, диагностика, лечение, реабилитация профилактика, координация, лечение диагностика и лечение профилактика, реабилитация **Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению определяться** *на федеральном уровне на региональном уровне на уровне руководителя учреждения на муниципальном уровне **Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является** *системный управленческий подход статистический анализ состояния здоровья населения изучение общественного мнения решение кадровых вопросов решение финансовых вопросов **В населенном пункте целесообразно размещать поликлинику в зоне** *селитебной (жилой) промышленной коммунально-складской пригородной зеленой **Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении** *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи **Различия между развитыми и развивающимися странами фиксируются, прежде всего, по уровню заболеваемости** *инфекционными и паразитарными заболеваниями осложнений беременности, родов и послеродового периода сердечно-сосудистыми заболеваниями онкологическими заболеваниями травм и отравлений **Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне** *федеральном региональном областном Районном **В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущее значение имеют** *новообразования; болезни системы кровообращения и отравления

		инфекционные и паразитарные заболевания болезни системы пищеварения, психические заболевания новообразования; травмы; болезни органов дыхания травмы и отравления, болезни системы кровообращения, психические заболевания новообразования, болезни системы кровообращения, психические заболевания **Базовая программа ОМС** *является частью программы государственных гарантий включает программу государственных гарантий является частью территориальной программы государственных гарантий включает территориальную программу государственных гарантий **К видам программ государственных гарантий относят** *федеральную, территориальную муниципальную, территориальную внутриучрежденческую, муниципальную хозрасчетную, государственную **Деятельность руководства организации, направленная на создание условий, которые необходимы и достаточны для выпуска качественной продукции или оказания качественной услуги — это** *менеджмент качества улучшение качества обеспечение качества система качества **Бесплатная медицинская помощь населению обеспечивается (по программе)** *по программе государственных гарантий (ПГГ) обеспечения граждан медицинской помощью по программе платных услуг по программе добровольного медицинского страхования (ДМС) по программе бесплатных медицинских услуг **В Федеральном Законе от 26 декабря 2008 года N 294-ФЗ О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" определена ответственность** *органов государственного контроля и юридических лиц и индивидуальных предпринимателей только органов госконтроля только юридических лиц и индивидуальных предпринимателей **Медицинская организация (МО) в случае невозможности соблюдения договорных условий со страховой медицинской организацией (СМО) по оказанию оговоренных видов, объема и качества медицинских услуг должна** *организовать оказание оговоренных в договоре медицинских услуг в другой МО или пригласить специалистов из других МО и немедленно поставить об этом в известность СМО отказывать в оказании медицинской помощи застрахованному контингенту и поставить в известность об этом СМО

		расторгнуть договор с СМО продолжать оказывать те виды и объем медицинских услуг, которые оно Изменить численность застрахованного контингента, оговоренную в договоре между страховой медицинской организацией (СМО) и медицинской организацией (МО) имеет право *СМО страхователь МО орган управления здравоохранением **Меры административного взыскания за нарушения санитарного определены (актом)** *«Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 N 52-ФЗ Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей» Федеральный Закон от 26 декабря 2008 года N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» **Юридические лица и индивидуальные предприниматели вправе для защиты своих прав при проведении мероприятий по контролю обратиться** *в суд, в прокуратуру, в вышестоящий орган госконтроля в прокуратуру в вышестоящий орган госконтроля в суд или прокуратуру

Шкала оценивания
«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции
«Неудовлетворительно» - менее70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

3.2 Практические навыки

Название практического навыка	**Объем демонстрации навыка**
1. Выбор, вычисление и оценка относительных и средних величин для анализа состояния здоровья и деятельности медицинских заведений	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
2. Выбор факторов риска, вычисления и оценка показателей риска в эпидемиологических исследованиях	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
3. Вычисление и оценка достоверности результатов медико-биологических и клинических исследований	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
4. Выбор метода, вычисления и оценка взаимосвязи	вычисление, анализ, определение

между параметрами совокупности в медико-биологических и клинических исследованиях	факторов, принятие решения
5. Вычисление и оценка демографических показателей здоровья населения	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
6. Вычисление и оценка показателей заболеваемости населения	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
7. Вычисление и анализ стандартизованых показателей здоровья населения (прямой метод стандартизации)	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
8. Заполнение основных учетных статистических документов и шифровка диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и родственных проблем здравоохранения:	заполнение, шифровка
«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф.№025-2/у)	заполнение, шифровка
«Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза» (ф. № 089/у)	заполнение
«Статистическая карта больного, выбывшего из стационара» (ф.№066/у)	заполнение, шифровка
«Врачебное свидетельство о смерти» (ф.№ 106/у)	заполнение, шифровка
листок нетрудоспособности	заполнение
"Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему" (ф. N 114/у)	заполнение
9. Проведение экспертизы временной и стойкой нетрудотоспособности.	решение нетипичных заданий
10. Формирование пакета документов (названия и номера учетных форм), которые заполняются врачом первичного звена во время амбулаторно поликлинического приема, посещений на дому взрослых, детей и женщин	составление пакета в типичных ситуациях
11. Отбор учетных форм документов (названия и их номера), которые заполняются врачом на стационарного больного	составление пакета в типичных ситуациях
12. Разработка документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации	составление алгоритма построения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
13. Формирование пакета документов (названия и	составление пакета в типичных

номера учетных и отчетных форм), которые используются и заполняются врачом при подготовке годового отчета о производственной деятельности	ситуациях
14. Анализ деятельности основных медицинских учреждений и врачей отдельных специальностей	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
15. Оценка деятельности лечебно-профилактических учреждений и их подразделений по моделям конечных результатов	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
16. Оценка уровня качества лечения, коэффициентов медицинской, социальной, экономической и интегральной эффективности, коэффициент достижения результатов работы врача, подразделения, лечебного учреждения, территории	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
17. Расчет цены на медицинские услуги	вычисление, анализ, определение факторов, принятие решения
18. Разработка управленческих решений, направленных на улучшение организации и качества медицинской помощи различным группам населения	подготовка и принятие решения в нетипичных ситуациях
19. Разработка мероприятий по профилактике заболеваний и улучшению состояния здоровья населения	составление плана мероприятий в нетипичных ситуациях

Чек-лист оценки практических навыков
Название практического навыка:
Разработка документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации

	Алгоритм построения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Проведено	Не проведено
	Назначьте уполномоченного по качеству по всей организации, который входит в комиссию по качеству (является сопредседателем комиссии), либо возглавляет Службу по качеству. (Рекомендовано создавать Службу качества или отдел по качеству, если в медицинской организации по штатному расписанию свыше 300 сотрудников).	1 балл	-1 балл
.	Составьте реестр процессов и процедур по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской организации.	1 балл	-1 балла
	Назначьте ответственных по направлениям (процессам и процедурам) внутреннего контроля качества.	1 балл	-1 балл
	Определите состав центральной комиссии по ВКК и подкомиссий по ВКК по филиалам медицинской организации (при наличии филиалов) или, если организация небольшая, просто комиссии по ВКК.	1 балл	-1 балл
	Разработайте Положение о порядке организации и проведении внутреннего контроля качества и	1 балл	-1 балл

	безопасности вашей медицинской организации.		
	Разработайте должностную инструкцию уполномоченного по качеству	1 балл	-1 балла
	Разработайте Приказ о внутреннем контроле качества, который утверждает должностную инструкцию уполномоченного по качеству и Положение о порядке организации внутреннего контроля качества.	1 балл	-1 балла
	Разработайте План-график по стандартизации процессов и процедур (СОПов) внутреннего контроля качества.	1 балл	-1 балла
	Разработайте стандарты организации по ВКК по процессам и процедурам ВКК или доработайте шаблоны стандартов по ВКК, если вы решили сэкономить ваше время и приобрести готовые стандарты по процессам ВКК.	1 балл	-1 балла
.	На основе разработанных процессов и процедур по ВКК разработайте приложения к должностным инструкциям по функционалу ВВК.	1 балл	-1 балла
.	Доработайте Положения о подразделениях на основе разработанных процессов и процедур по ВКК и должностных инструкций по функционалу ВВК.	1 балл	-1 балла
.	Начните проводить внутренние аудиты по процессам и процедурам по ВКК не реже одного раза в квартал. Программа внутренних аудитов на год, Отчеты по проведенным внутренним аудитам с разработанными в них корректирующими мероприятиями по выявленным несоответствиям являются обязательными документами в рамках требования Приказа 381н.	1 балл	-1 балла
.	Начните проводить совещания по анализу результативности процессов внутреннего контроля качества (не реже одного раза в квартал). Результат проведения совещаний – Протоколы совещания с решениями по анализу ВКК, корректирующими мероприятиями и мероприятиями по улучшению. (не реже одного раза в квартал).	1 балл	-1 балла
.	Раз в полгода делайте Сводный отчет по результативности ВКК, доводите Отчет до сведения персонала на совещании по анализу результативности ВКК.	1 балл	-1 балла
6.	Итого	14	14

Общая оценка: Зачтено – 12-14 баллов, не зачтено – менее12 баллов

Название практического навыка:

Заполнение медицинской документации:

Учетная форма N 114/у "Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему"

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Записи выполнены на русском языке печатными	1 балл	-1 балл

	заглавными буквами		
2.	Записи не выходят за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей.	1 балл	-1 балла
3	В левом верхнем углу лицевой стороны Сопроводительного листа указывается: полное наименование медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, ее адрес (почтовый индекс, наименования республики (края, области, автономного округа), населенного пункта, улицы, номер дома) и номер телефона.	1 балл	-1 балл
4.	Номер Сопроводительного листа соответствует номеру Карты вызова скорой медицинской помощи (учётная форма N 110/у,)	1 балл	-1 балл
5	Правильное построчное заполнение Учетной формы N 114/у "Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему" согласно инструкции:	1 балл	-1 балл
6.	Итого	5	

Общая оценка: Зачтено – 5 баллов, не зачтено – менее5 баллов