

Министерство образования и науки РД
Государственное образовательное профессиональное
образовательное учреждение РД
«Колледж экономики и права»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине ОП.08 *Общественное здоровье и здравоохранение*

Уровень образования	<u>среднее общее образование</u> (СПО)
Направление подготовки	<u>34.02.01 Сестринское дело</u> (код, наименование направления подготовки/специальности)
Профиль/квалификация направления подготовки	<u>Медицинская сестра/медицинский брат</u> (наименование)

РАССМОТРЕН

на заседании ПЦК общеобразовательных дисциплин

Протокол № 2 от «20» 11 2025 г.

Фонд оценочных средств к рабочей программе по дисциплине ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Министерства просвещения России от 4 июля 2022 г. № 527, зарегистрированной в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452, . ПООП 34.02.01 «Сестринское дело» и Рабочей программы по дисциплине ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение

Организация –разработчик: ГБПОУ РД «Колледж экономики и права»

Разработчики:

Бабаева З.В., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»

Квалификация по диплому: врач/терапевт

Мусаева Э.Г., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»

Квалификация по диплому: педагог психолог начальных классов; фельдшер/лаборант.

Дополнительная квалификация: Гражданская оборона и защита от чрезвычайных ситуаций и техногенного характера;

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1. Общие положения.....	4
1.2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.....	5
1.3. Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины.....	6
1.3.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины.....	6
1.3.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине.....	6
1.3.3. Мониторинг эффективности образовательного процесса по учебной дисциплине.....	6
2. Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению программы учебной дисциплин.....	7
2.1. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по учебной дисциплине.....	7
2.2. Задания для подготовки обучающихся к промежуточной аттестации по учебной дисциплине.....	7
3. Фонд оценочных средств для проверки освоения программы учебной дисциплины	7
3.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля по учебной дисциплине.....	7
3.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по учебной дисциплине	10
3.2.1. Пакет преподавателя	10
3.2.2. Задания для обучающегося.....	10
3.2.3 регистрация результатов освоения учебной дисциплины	10
3.3 Фонд оценочных материалов для проведения мониторинга эффективности образовательного процесса	10
3.3.1 Вид контрольно-оценочных материалов.....	10
3.3.2 Критерии оценки результатов освоения умений и усвоения знаний по учебной дисциплине.....	10
3.3.3 Регистрация показателей результатов освоения учебной дисциплины.....	10
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	12
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	14
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	22
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	34

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Общие положения

Фонд оценочных средств (далее - ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональные компетенцию, и общие компетенции:

Умения:

-У.1.-консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения;

У.2- рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения;

У.3.- вести утвержденную медицинскую документацию.

Знания:

З.1.- факторы, определяющие здоровье населения;

З.2- показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа;

З.3.- первичные учетные и статистические документы;

1.4- основные показатели, используемые для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения;

1.5- систему организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению;

1.6. - законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;

1.7. - принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;

З.8.- принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях.

Профессиональные компетенции:

ПК.1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК.1.2. Проводить санитарно- гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно- диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК.2.6. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

1.2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций.

Таблица 1

Результаты обучения: умения, знания	Показатели оценки результата
Уметь:	
У. 1. Консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения	-правильность консультирования по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения.
У. 2. Рассчитать и анализировать показатели общественного здоровья населения	-правильность расчета и анализа показателей здоровья населения.
У. 3. Вести утвержденную медицинскую документацию.	- правильность ведения утвержденной документации.
Знать:	
3.1. Факторы, определяющие здоровье населения.	-правильность описания факторов ,определяющих здоровье населения.
3.2. Показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа;	-правильность описания показателей общественного здоровья, методик их расчета.
3.3. Первичные учетные и статистические документы;	-правильность описания учетных и статистических документов.
3.4. Основные показатели, используемые для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения.	-правильность описания основных показателей, используемых для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения.

3. 5. Систему организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению;	-правильность описания системы организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.
3.6.Законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;	-правильность описания законодательных актов по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.
3 7. Принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;	- правильность описания принципов экономики, планирования и финансирования здравоохранения.
3.8. Принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях.	-правильность описания принципов организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях.

1.3. Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

1.3.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

1.3.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является *дифференцированный зачет*. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана ЧПОУ «СМК» за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестового контроля.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств.

Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

1.3.3. Мониторинг эффективности образовательного процесса по учебной дисциплине.

Контроль образовательных достижений обучающихся в виде срезов знаний проводится:

- для определения уровня знаний и умений обучающихся;
- для получения данных свидетельствующих о возможном снижении/ повышении качества преподавания и корректировки программы дисциплины;
- для обеспечения самооценки качества реализации ППСЗ по специальности.

Контроль осуществляется по истечении не менее трех месяцев после окончания изучения дисциплины в форме тестирования.

2. Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению программы учебной дисциплин

2.1. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по учебной дисциплине

Для подготовки к практическим занятиям по каждому разделу (теме) составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения умений.

Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по учебной дисциплине входят в состав учебно- методических комплексов тем дисциплины, хранятся у преподавателя.

2.2. Задания для подготовки обучающихся к промежуточной аттестации по учебной дисциплине.

	Назначение задания	Вид задания	Примечание
1.	Задания для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по учебной дисциплине ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение	Перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету	Приложение 1. Перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету.

3. Фонд оценочных средств для проверки освоения программы учебной дисциплины

3.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля по учебной дисциплине

ФОС для текущего контроля по учебной дисциплине включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программы теоретического и практического курса учебной дисциплины.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля входят в состав учебно-методических тем учебной дисциплины, хранятся у преподавателя.

Применяются различные формы и методы текущего контроля учебной дисциплины (таблица 2). В ходе текущего контроля отслеживается формирование общих и профессиональных компетенций через наблюдение за деятельностью обучающегося (проявление интереса к дисциплине, участие в кружковой работе, УИРС, олимпиадах; эффективный поиск, отбор и использование дополнительной литературы; работа в команде, пропаганда здорового образа жизни и др.).

Таблица 2

Формы и методы текущего контроля успеваемости учебной дисциплины и формируемые общие и профессиональные компетенции по темам

Элемент учебной дисциплины	Форма и методы контроля		Проверяемые У, З	Формируемые ОК и ПК
	Формы контроля	Методы контроля		
Раздел 1. Общественное здоровье: основные понятия, факторы риска, показатели оценки				
Тема 1.1. Теоретические вопросы общественного здоровья и организации здравоохранения				
Теоретическое обучение: лекция № 1. Тема: «Общественное				

здоровье и здравоохранение».					
Практическое занятие № 1. Тема: «Здоровье и здравоохранение».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения ВСР, решения задач	Оценка	3 1-3, 6 У 2,3	ОК 1-5,9,11,13 ПК 1.2,1.3; 2.1-2.6
Тема 1.2. Факторы, определяющие здоровье населения. Качество жизни, связанное со здоровьем. Медико-социальные аспекты демографии					
Теоретическое обучение: лекция № 2. Тема: «Факторы, определяющие здоровье населения. Качество жизни, связанное со здоровьем. Медико-социальные аспекты демографии».					
Практическое занятие № 2. Тема: «Качество жизни. Демография».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения ВСР, решения задач	Оценка	3 1-3, 6 У 2,3	ОК 1-5,9,11,13 ПК 1.2,1.3; 2.1-2.6
Тема 1.3. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие.					
Теоретическое обучение: лекция № 3. Тема: «Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие».					
Практическое занятие № 3. Тема: «Инвалидность».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения ВСР, решения задач	Оценка	3 2-6,8 У 1-3	ОК 1-5,8-13 ПК 2.12.6, 3.2-3.3
Раздел 2. Основы охраны здоровья граждан					
Тема 2.1. Основные положения. Принципы, стили и методы управления.					
Теоретическое обучение: лекция №4. Тема: «Принципы, стили и методы управления».					
Практическое занятие № 4. Тема: «Основы управления здравоохранения».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения ВСР, решения задач	Оценка	3 1-3, 6 У 2,3	ОК 1-5,9,11,13 ПК 1.2,1.3; 2.1-2.6
Тема 2.2. Система законодательства об охране здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение медицинских работников.					
Теоретическое обучение: лекция № 5. Тема: «Система законодательства об охране здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение медицинских работников».				3 1-2 У 1-3	ОК1-5,13 ПК 1.1-1.3

Практическое занятие № 5. Тема: «Правовые основы охраны здоровья граждан».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения ВСР, оценка решения задач	3 1-3, 6 У 2,3	ОК 1-5,9,11,13 ПК 1.2,1.3; 2.1-2.6
Тема 2.3. Основы экономики здравоохранения. Рыночные отношения в здравоохранении.				
Теоретическое обучение: лекция № 6. Тема: «Основы экономики здравоохранения. Рыночные отношения в здравоохранении».				
Практическое занятие № 6. Тема: «Экономика здравоохранения».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения ВСР, оценка решения задач	У 1,2,3 3 1,2,3,6	ОК1-5,13 ПК 1.1-1.3
Раздел 3. Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации				
Тема 3.1. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи				
Теоретическое обучение: лекция № 7. Тема: «Система здравоохранения. Виды медицинской помощи».				
Практическое занятие № 7. Тема: «Виды медицинской помощи».				
Тема 3.2. Медицинское страхование				
Теоретическое обучение: лекция № 8. Тема: «Медицинское страхование».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работы. Оценка решения задач	3 6-8 У 1-3	ОК 1-13, ПК 2.1-2.6, 3.2, 3.3
Практическое занятие № 8. Тема: «Медицинское страхование».	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работ	3 3-6 У 1-3	ОК 1-13 ПК 2.1, 2.3, 3.2,3.3
Тема 3.3. Организации лечебно-профилактической помощи городскому населению				
Теоретическое обучение: лекция № 9. Тема: «Организации лечебно-профилактической помощи городскому населению».				
Практическое занятие № 9. Дифференцированный зачёт.	Фронтальный, индивидуальный	Устный. Оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работ	3 3-6 У 1-3	ОК 1-13 ПК 2.1- 2.3, 2,6, 3.2- 3.3

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям учебной дисциплины выставляются в соответствующие графы «Журнала учета теоретического обучения» в виде отметок по пятибалльной системе.

3.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по учебной дисциплине.

3.2.1. Пакет преподавателя.

- условия проведения *дифференцированного зачета* по учебной дисциплине.

Место проведения: учебный кабинет *Общественное здоровье и здравоохранение*.

Количество вариантов — 2

Время выполнения задания - 30 минут.

- критерии оценки освоения программы учебной дисциплины.

Оценка «5» (отлично) - выставляется обучающемуся, допустившему до 10 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «4» (хорошо) - выставляется обучающемуся, допустившему до 25% ошибок в тестовом задании.

Оценка «3» (удовлетворительно) - выставляется обучающемуся, допустившему до 40 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «2» (неудовлетворительно) - допустившему более 40 % ошибок в тестовом задании.

3.2.2. Задания для обучающегося

- вид контрольно-оценочных средств: тестовое задание (Приложение 3. Перечень тестовых заданий с эталонами ответов).

- время выполнения - 30 минут.

3.2.3 Регистрация результатов освоения учебной дисциплины

Итоговая оценка выставляется, исходя из оценок, полученных на дифференцированном зачете, фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Зачетная ведомость».

3.3 Фонд оценочных материалов для проведения мониторинга эффективности образовательного процесса

3.3.1 Вид контрольно-оценочных материалов

Для проведения среза знаний по дисциплине составлены тестовые задания закрытой формы с выбором одного ответа из четырех. Количество вариантов- 2.

Количество заданий в одном варианте - 20 (Приложение 4. Тестовые задания для проведения среза знаний).

3.3.2 Критерии оценки результатов освоения умений и усвоения знаний по учебной дисциплине

При проведении контроля в тестовой форме преподавателем определяется процент результативности теста:

«5» (отлично) - от 90 до 100 % правильных ответов

«4» (хорошо) - от 76 до 89 % правильных ответов

«3» (удовлетворительно) - от 61 до 75 % правильных ответов

«2» (неудовлетворительно) - 60 % и менее правильных ответов

3.3.3 Регистрация показателей результатов освоения учебной дисциплины

При проверке выполнения тестовых заданий преподаватель отмечает количество ошибок, определяет процент результативности теста, выставляет оценку. Оценка заверяется подписью преподавателя.

Оценка фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомость результатов контрольного среза знаний обучающихся», заверяется подписью преподавателя.

Перечень приложений к фонду оценочных средств по учебной дисциплине ОП.08 *Общественное здоровье и здравоохранение*

Номер приложения	Название приложения
Приложение 1	Перечень вопросов для подготовки обучающихся к <i>дифференцированному зачету</i> .
Приложение 2.	Задания для текущего контроля успеваемости
Приложение 3	Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета с эталонами ответов.
Приложение 4	Тестовые задания для проведения среза знаний с эталонами ответов.

Перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по дисциплине ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение.

1. Факторы, формирующие здоровье населения. Основные показатели здоровья населения. Прогноз.
2. Основные виды заболеваемости населения. Международная классификация болезней.
3. Основные показатели заболеваемости.
4. Основы организации лечебно-профилактической помощи взрослому, детскому и декретированному населению.
5. Основные типы и виды медицинских учреждений. Номенклатура учреждений здравоохранения.
6. Поликлиника, медико-санитарная часть (МСЧ); диспансеры. Структура, функции.
7. Стационарная помощь населению. Виды стационаров.
8. Система охраны здоровья матери и ребенка, цель, задачи, этапы развития, основные элементы.
9. Основы организации акушерско-гинекологической помощи городскому и сельскому населению. Роддом, перинатальный центр, женская консультация, ФАП. Типы, структура, задачи, особенности организации работы.
10. Участковый принцип в работе женских консультаций. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов.
11. Основы организации оказания акушерско-гинекологической неотложной помощи населению.
12. Основы организации педиатрической службы.
13. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники.
14. Участковый принцип и диспансерный метод в организации медицинской помощи детям.
15. Роль среднего медработника в укреплении здоровья женщины-матери, подрастающего поколения.
16. Патронажная работа в семьях. Санитарно - просветительская работа
17. Диспансеризация населения.
18. Организация врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ).
19. Кадровое обеспечение. Расчетные нормы планирования должностей.
20. Аттестация специалистов. Система повышения квалификации
21. Законодательная база, регламентирующая организацию лечебно-профилактической помощи.
22. Место и роль медицинской сестры в системе здравоохранения
23. Сфера профессиональной деятельности медицинской сестры. Обязанности. Права. Ответственность.
24. Нормативная документация, регламентирующая работу медицинской сестры.
25. Понятие «общественное здоровье», понятие «здоровье» по определению ВОЗ. Определение понятий «болезнь», «здоровье человека».
26. Индивидуальное, групповое и общественное здоровье.
27. Факторы, обуславливающие здоровье населения. Факторы риска здоровью.

28. Группы риска здоровью.
29. Показатели, характеризующие здоровье населения.
30. Основные разделы демографии: статистика, динамика. Демографические источники информации.
31. Понятие, методы изучения, виды, показатели заболеваемости.
32. Понятие «болезненность». Особенности здоровья населения в современных условиях.
33. Показатели общественного здоровья населения. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Прогноз.
34. Социально-экономическое развитие общества, (условия жизни, труд, быт) и общественное здоровье.
35. Здоровый образ жизни. Функции и задачи медицинских учреждений в формировании здорового образа жизни.
36. Медико-социальные аспекты демографии.
37. Социальная защита, понятие. Органы социальной защиты, структура, функции.
38. Социальная помощь, социальная поддержка
39. Виды социальной защиты (пособия, пенсии, услуги, льготы и др.).
40. Пенсионный фонд.
41. Виды медицинского страхования.
42. Общие вопросы организации и финансирования медицинского страхования.
43. Организационно-правовая основа обязательного медицинского страхования.
44. Организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования.
45. Нормативно-правовые основы и значение страховой медицины
46. Фонды медицинского страхования.
47. Программа государственных гарантий гражданам РФ о бесплатной медицинской помощи.
48. Условия и порядок предоставления бесплатной помощи.
49. Понятие о лицензировании и аккредитации медицинских учреждений.
50. Здравоохранение как отрасль экономики. Экономические проблемы развития здравоохранения. Основные источники финансирования. Источники финансирования на муниципальном уровне.
51. Рынок медицинских услуг. Особенности услуг в здравоохранении
52. Рыночные отношения и маркетинг в здравоохранении.
53. Экономические методы управления и маркетинг в здравоохранении.
54. Нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность ЛПУ. Федеральный, отраслевой, региональный, муниципальный, локальный уровни нормативно-правовой документации.
55. Систематизация, структурирование, каталогизация документов.
56. Учетно-отчетная документация. Виды и формы, назначение, движение, порядок заполнения, хранение.
57. Использование информационных технологий в ведении учетно-отчетной документации.

Задания для текущего контроля успеваемости. Теоретические занятия.

Раздел 1. Общественное здоровье: основные понятия, факторы риска, показатели оценки

Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:

1. Введение в предмет. Цели, задачи, методы изучения общественного здоровья.
2. Здоровье населения. Факторы риска. Формирование здорового образа жизни.
3. Качество жизни, связанное со здоровьем.
4. Факторы, определяющие здоровье.
5. Медико-социальные аспекты демографии.
6. Воспроизводство населения.

Тестовый контроль:

1. Назовите основные направления демографии:

1. Численность населения по различным возрастно-половым группам.
2. Статика и динамика населения.
3. Естественное и механическое движение населения.
4. Состав и миграция населения.

2. Статика населения изучает:

1. Рождаемость, смертность и воспроизводство населения.
2. Плодовитость населения по полу, возрасту.
3. Численность и состав населения по социальным и биологическим признакам.
4. Миграцию в различных регионах страны.

3. Динамика населения изучает:

1. Механическое и естественное движение населения.
2. Механическое движение и смертность населения.
3. Миграционные процессы и рождаемость населения.
4. Естественное движение и рождаемость населения.

4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

1. Естественный прирост, средняя продолжительность предстоящей жизни, заболеваемость, смертность.
2. Рождаемость, смертность, естественный прирост населения, средняя продолжительность предстоящей жизни.
3. Рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная
4. Рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость.

5. Для вычисления общего коэффициента рождаемости необходимы данные:

1. Число родившихся живыми и мертвыми в данном году; число родившихся живыми в данном году.
2. Число родившихся живыми в данном году, число родившихся живыми в предыдущем году.
3. Число родившихся живыми в данном году, среднегодовая численность населения.
4. Число родившихся живыми и мертвыми в данном году, среднегодовая численность населения.
5. Среднегодовая численность населения в данном году, среднегодовая численность населения в предыдущем году.

6. Назовите первичный статистический документ, служащий источником информации о рождении.

1. История родов (ф. 096/у).
2. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02).
3. Медицинское свидетельство о рождении (ф. 103/у-08).
4. История развития новорожденного (ф. 097/у).

7. Назовите данные, необходимые для вычисления общего коэффициента смертности.

1. Среднегодовая численность населения в данном году.
2. Среднегодовая численность населения в предыдущем году.
3. $\frac{2}{3}$ умерших в данном году + $\frac{1}{3}$ умерших в предыдущем году.
4. Численность населения.
5. Число умерших за год. Число родившихся живыми в данном году.
6. Число умерших в данном году. Среднегодовая численность населения.
7. Число умерших в данном году. Число родившихся живыми и мертвыми в данном году. Численность населения в определенном возрасте.

8. Для расчета показателя структуры причин смертности необходимо знать.

1. Число умерших от всех причин, общее число родившихся и умерших за год.
2. Общее число умерших в данном году, среднегодовую численность населения.
3. Число умерших от определенной причины за год, среднегодовую численность населения.
4. Число умерших от данного заболевания, число родившихся живыми в данном году.
5. Число умерших от отдельной причины за год, общее число умерших за год.

9. Назовите причины смерти, занимающие первые три ранговых места в структуре смертности населения РФ.

1. Болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления.
2. Болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления.
3. Инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления.
4. Болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления.

10. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента младенческой смертности.

1. Число умерших на 1 -м месяце жизни в данном году. Число родившихся живыми в данном году.
2. Число умерших на 1-й неделе жизни в данном году. Число родившихся живыми в данном году.
3. Число умерших в возрасте до 1 года в данном году. Число родившихся живыми в данном году. Число родившихся живыми в предыдущем году.
4. Число родившихся живыми в данном году. Число родившихся живыми и умершими в первые 6 дней. Среднегодовая численность населения.

Раздел 2. Основы охраны здоровья граждан.

Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:

1. Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования.
2. Системы здравоохранения.
3. Основные направления и реформы в здравоохранении РФ.
4. Система законодательства здравоохранения. Направления развития здравоохранения.

Тестовый контроль:

1. Социальной базой здравоохранения не являются

- 1) органы и учреждения ЗО
- 2) непрофессиональные общественные организации
- 3) профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации
- 4) отдельные граждане

2. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении

- 1) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
- 2) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
- 3) селективная поддержка депрессивных региональных систем
- 4) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
- 5) федеральная и региональная интервенция
- 6) формирование соответствующей правовой базы
- 7) формирование региональных систем ЗО

3. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий

- 1) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
- 2) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- 3) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- 4) все вышеперечисленное

4. По определению ВОЗ здоровье это-

- 1) отсутствие болезней
- 2) нормальное функционирование систем организма
- 3) состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития
- 4) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие - либо болезненные изменения.

5. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:

- 1) образ жизни
- 2) наследственность
- 3) уровень и качество медицинской помощи
- 4) окружающая среда

6. Сколько экономических форм оказания медицинской помощи действует в системе здравоохранения РФ:

- 1) две
- 2) четыре
- 3) три
- 4) пять

7. В учреждениях здравоохранения субъекта РФ осуществляется :

- 1) доступная медицинская помощь
- 2) специализированная медицинская помощь
- 3) первичная медицинская помощь
- 4) доврачебная медицинская

8. Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме:

- 1) территориально-участкового
- 2) бригадного
- 3) ведомственного
- 4) частного

9. Укажите определение здоровья, данное в Уставе ВОЗ:

- 1) здоровье - это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические функции
- 2) здоровье является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- 3) здоровье - это состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- 4) здоровье - это состояние организма, при котором нет без признаков заболевания или дефектов строения тела

10. Обязательными условиями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме одного:

- 1) повышение эффективности диспансеризации
- 2) рациональное индивидуальное поведение
- 3) осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий жизни
- 4) формирование установок на здоровье в обществе

Раздел 3. Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации

Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:

1. Управление и менеджмент здравоохранения. Сущность и значение экономики. Финансирование здравоохранения.
2. Оплата труда в здравоохранении.
3. Рыночные отношения в здравоохранении. Источники финансирования.
4. Фонд заработной платы. Формы заработной платы.
5. Общие понятия о страховании.
6. Субъекты медицинского страхования.
7. Виды медицинского страхования.
8. Основные виды медицинской документации, регулирующие деятельность медицинской сестры.
9. Правила ведения учетно-отчетной документации

Закрепление знаний. Тестовый контроль:

2. Повременная форма оплаты труда средним медицинским работникам устанавливается :

- а) в зависимости от объема выполненной работы за определенное время
- б) за определенное количество отработанного времени независимо от объема выполненной работы
- в) за объем и качество выполненной работы.

3. Сдельная форма оплаты труда средним медицинским работникам устанавливается :

- а) в зависимости от объема выполненной работы за определенное время
- б) за определенное количество отработанного времени независимо от объема выполненной работы
- в) за объем и качество выполненной работы.

4. Сколько экономических форм оказания медицинской помощи действует в системе здравоохранения РФ :

- а) две б) четыре
- в) три
- г) пять

4. За чей счет проводятся медицинские осмотры работников, работающих во вредных и опасных условиях труда:

- а) За счет Фонда социального страхования.
- б) За счет средств работодателя
- в) За счет Фонда медицинского страхования.

5. Определенный порядок осуществления трудового процесса называется:

- а) организацией производства
- б) технологией деятельности
- в) организацией труда
- г) условиями труда

5. Количество труда, которое необходимо затратить на качественное выполнение работы называется:

- а) нормой затрат капитала
- б) рентабельностью труда
- в) нормой труда
- г) ресурсами труда

6. Должностной оклад работника определяется:

- а) умножением тарифной ставки 1 -го разряда на тарифный коэффициент, соответствующий присвоенному разряду оплаты труда работника
- б) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышателями заработной платы по всем основаниям
- в) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышателями заработной платы по всем основаниям плюс премия

7. В состав дополнительной заработной платы не входят:

- а) доплаты за работу в ночное время
- б) доплаты за работу в выходные дни
- в) оплата за замещение специалистов, находящихся в очередных ежегодных отпусках
- г) надбавки за продолжительность непрерывной работы

8. К сдельной форме оплаты труда относятся:

- а) прямая сдельная
- б) повременно-премиальная
- в) аккордовая
- г) много факторная

9. Минимальный разряд оплаты труда среднего медработника по тарифной сетке

- а) 9
- б) 8
- в) 6
- г) 4

10. Минимальный разряд оплаты труда врача

- а) 18
- б) 11 в) 13
- г) 15

11. Повременная оплата труда имеет недостаток это:

- а) уменьшение издержек контроля качества продукции

- б) уменьшение текучести кадров
- в) снижение экономического стимула
- г) стабильный заработок

12. Заработная плата медицинских учреждений зависит:

- а) от категории данного медработника
- б) от группы к которой относится данное медучреждение
- в) от уровня производительности труда
- г) все варианты ответа

13. В соответствии с законом о медицинском страховании страховщик исполняет все перечисленные обязанности, кроме одной:

- а) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе
- б) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе
- в) осуществлять деятельность по ДМС на коммерческой основе
- г) предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС

14. Медицинское страхование - это

- а) оплата медицинских услуг через страховую организацию
- б) форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
- в) оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
- г) медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

15. В соответствии с законом о медицинском страховании страхователь имеет следующие обязанности:

- а) предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС
- б) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе
- в) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе
- г) вносить страховые взносы в установленном порядке

16. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение

- а) социальных пособий
- б) медицинской помощи
- в) прибавок к зарплате
- г) санаторно-курортного лечения

17. Медицинское страхование может быть

- а) обязательным
- б) добровольным
- в) пенсионным
- г) персональным имущественным

18. Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории РФ дает гражданину

- а) паспорт
- б) пенсионное свидетельство
- в) медицинская карта
- г) страховой медицинский полис

19. К субъектам обязательного медицинского страхования не относятся:

- а) застрахованные лица
- б) страховые медицинские организации
- в) Федеральный фонд ОМС
- г) страхователи

20. В соответствии с ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» N 326-ФЗ медицинские организации обязаны:

- б) бесплатно оказывать застрахованным лицам медицинскую помощь в рамках программ обязательного медицинского страхования
- в) вести персоналифицированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам

- г) предоставлять страховым медицинским организациям и территориальному фонду сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи
- д) получать средства за оказанную медицинскую помощь на основании заключенных договоров в соответствии с установленными тарифами

21. На медицинские услуги по программе обязательного медицинского страхования устанавливаются цены:

- а) договорные
- б) тарифные
- в) свободные
- г) бюджетные

22. Для успешного осуществления деятельности сестринского персонала организации здравоохранения главная медицинская сестра должна выполнять основные функции:

- а) планирование, контроль деятельности, организация деятельности;
- б) планирование, контроль;
- в) планирование, организация деятельности, контроль деятельности, работу с кадрами;
- г) контроль деятельности, организацию деятельности, работу с кадрами.

23. Должности, соответствующие специальности «Управление сестринской деятельностью»:

- а) медицинская сестра;
- б) старшая медсестра больницы;
- в) старшая медсестра поликлиники;
- г) главная медицинская сестра.

24. В обязанности главной медсестры входит организация труда:

- а) только среднего медперсонала;
- б) среднего и младшего медперсонала;
- в) среднего, младшего медперсонала и хозяйственной службы;
- г) врачей, среднего и младшего медперсонала.

25. Должностные инструкции - это:

- а) краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий различных должностей в организации;
- б) изложение обязанностей работника;
- в) утвержденные администрацией права и обязанности работника;
- г) все верного ответа.

26. Проверка качества работы среднего и младшего медицинского персонала - это:

- а) право главной медицинской сестры
- б) право только заведующего структурным подразделением
- в) право только врачебного персонала

27. Уровень квалификации специалистов определяется:

- а) по трем квалификационным категориям
- б) только стажем работы
- в) по возрасту

28. Совершенствование нормирования труда медицинских работников означает:

- а) разработку норм времени и нагрузки
- б) рационализацию режимов труда и отдыха
- в) совершенствование условий труда

29. Диапазон разряда медицинской сестры

- а) 3-4
- б) 2-3
- в) 6-11
- г) 9-15

30. Заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее

- а) диплом
- б) диплом и сертификат специалиста

в) диплом, сертификат и лицензию

Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета с эталонами ответов

1. Какое определение понятия «охрана труда» будет верным:

- а) охрана труда - система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия;**
- б) охрана труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье людей;
- в) охрана труда - это техника безопасности и гигиена труда.

2. Какова нормальная продолжительность рабочего дня в неделю:

- а) 40 часов**
- б) 36 часов
- в) 42 часа

3. Вводный инструктаж по охране труда с вновь принятыми работниками проводит:

- а) сотрудник отдела кадров.
- б) непосредственный руководитель.
- в) специалист по охране труда**

4. Повторный инструктаж по охране труда на работах проводится один раз:

- а) В полугодие**
- б) в месяц
- в) по указанию государственного инспектора

5. Кем осуществляется расследование несчастных случаев на производстве:

- а) Комиссией, назначенной руководителем предприятия**
- б) отделом внутренних дел.
- в) отделом охраны труда

6. После какого срока комиссия должна составить акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1:

- а) одни сутки
- б) трое суток**
- в) определяет руководитель

7. Можно ли использовать специальную одежду и специальную обувь по истечении сроков но еще годные для дальнейшего применения (п.19 «Правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты»):

- а) да, но только после стирки, чистки, дезинфекции, дегазации, дезактивации, обеспыливания, обезжиривания и ремонта;**
- б) нет;
- в) не рекомендуется.

8. В какие сроки проводится повторный инструктаж на рабочем месте (п.п. 2.1.5, 2.1.8 постановления Минтруда и Минобразования России от 13.01.03 г. №1/29):

- а) не реже одного раза в шесть месяцев. Для отдельных отраслей и организаций сроки проведения регулируются соответствующими отраслевыми и межотраслевыми нормативными правовыми актами по безопасности и охране труда**
- б) для работников, занятых на работах; с повышенной опасностью, ежеквартально, для остальных — ежегодно

9. Акт по форме Н-1 оформляется (ст. 230 ТК РФ):

- а) в трех экземплярах при страховом случае**
- б) в двух экземплярах
- в) в одном

10. Кто и в какие сроки проводит первичный инструктаж на рабочем месте:

а) лицо, назначенное распоряжением работодателя, проводит инструктаж в течение месяца после приема работника в организацию

б) непосредственный руководитель работ, прошедший в установленном порядке обучение и проверку знаний по охране труда, проводит инструктаж работникам до начала их самостоятельной работы;

в) специалист по охране труда проводит инструктаж до начала производственной деятельности работника..

11. Где хранятся действующие в структурном подразделении инструкции по охране труда для работников, а также перечень этих инструкций:

а) перечень хранится у руководителя структурного подразделения, он же определяет местонахождение действующих в подразделении инструкций с учетом доступности и удобства ознакомления с ними

б) перечень вывешивается на доступном месте, инструкции хранятся на соответствующих рабочих местах;

в) перечень хранится у руководителя структурного подразделения, он же определяет местонахождение действующих в подразделении инструкций с учетом доступности и удобства ознакомления с ними.

12. Кто и в какие сроки проводит проверку и пересмотр инструкций по охране труда для работников организации:

а) Служба охраны труда – не реже 1 раза в 3 года.

б) Руководитель подразделения – не реже 1 раза в 5 лет.

в) Работник – ежегодно.

13. Целевой инструктаж проводят при выполнении разовых обязанностями рабочего, при ликвидации последствий аварий, стихийных бедствий. При каких видах работ еще необходимо проводить целевой инструктаж:

а) Указаны все виды.

б) При выполнении работ повышенной опасности, которые оформляются нарядом-допуском

в) После выхода на работу из отпуска.

14. В помещениях хранения осуществляется наблюдение за температурой и влажностью воздуха:

а) 2 раза в сутки

б) 1 раз в смену

в) 1 раз в сутки

15. Хранение журналов учета наркотических лекарственных препаратов осуществляется в течении:

а) 10 лет

б) 1 год

в) 5 лет

16. Условия хранения лекарственных средств «Списка А»:

а) специальное оборудованное помещение, сейфы, сигнализация

б) сейфы

в) у медсестры

17. Укажите лекарственные средства списка «Б»:

а) адреналин, новокаин, лидокаин

б) кислота салициловая, кислота аминокпроновая

в) наркотические средства

18. В требовании на получение лекарственных препаратов в аптечном учреждении должно быть указано:

а) штамп ЛПУ, круглая печать ЛПУ, подпись руководителя или его заместителя

б) Круглая печать, подпись руководителя или его заместителя

19. Ответственность за получение лекарственных средств из аптеки несет:

а) Процедурная медсестра

б) старшая медсестра

в) заведующая отделением

20. Лекарственные средства, требующие защиты от улетучивания:

а) антибиотики

б) сульфаниламидные препараты

в) спиртовые экстракты и настойки

21. Улучшение условия труда сотрудников ЛПУ означает:

а) рационализацию режимов труда и отдыха

б) совершенствование использования штатных нормативов

в) внедрение бригадной формы организации труда

22. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:

а) кодекса законов о труде

б) положения об аттестации

в) этического кодекса медицинской сестры

23. Объектом работы медсестры-организатора являются:

а) пациенты

б) материальные ресурсы

в) общество

24. Группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели, называется:

а) обществом

б) населением

в) организацией

25. Наличие 2-х людей, одной цели, намеренность работать вместе, является обязательным требованием для того, чтобы группа людей считалась:

а) обществом

б) этническим слоем

в) организацией

26. Построение организации в соответствии с ее потребностями и целями - это:

а) организационная структура

б) система

в) культура организации

27. Внутренние переменные - это:

а) ситуационные факторы внутри организации

б) внешние факторы организации

в) факторы косвенного воздействия на организацию

28. Основными переменными в организации являются все, кроме:

а) целей, задач

б) людей, структуры

в) общественного мнения, политики

29. Конкретное конечное состояние или желаемый результат - это:

а) технология

б) цель

в) структура

30. Планирование, организация, управление персоналом, лидерство и контроль - это:

а) функции процесса управления

б) функции коммуникационного процесса

в) функции процесса принятия решений

31. Главное отличие пропаганды от рекламы в:

а) ее платности;

б) ее личном характере;

в) ее общественном характере;

г) она не оплачивается.

32. Система контроля в организации обычно состоит из:

а) предварительного, текущего и заключительного;

- б) текущего и заключительного;
- в) предварительного и заключительного;
- г) только из текущего контроля.

33. Кто является субъектом управления:

- а) тем, кем управляют;
- б) тот, кто управляет;**
- в) все ответы верны;
- г) нет правильного ответа.

34. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся:

- а) анкетирование;
- б) тестирование;**
- в) наблюдение;
- г) эксперимент.

35. Что такое сертификат:

- а) документ об уровне образования
- б) документ на осуществления определенных видов медицинских услуг
- в) документ, подтверждающий соответствие подготовки специалиста государственным образовательным стандартам**
- г) документ, дающий право заниматься всеми видами медицинской деятельности в условиях ОМС

36. Демократический стиль, когда лидер руководствуется принципом:

- а) «прежде всего люди, а дело потом»;
- б) «строгий, но справедливый»;
- в) «делай так как я сказал».
- г) «один человек - один голос»**

37. Структура маркетинга включает основные элементы:

- а) товары (услуги);
- б) сбыт;
- в) продвижение, цена;
- г) все варианты верны.**

38. Специалист в области управления сестринской деятельностью должен иметь медицинское образование по специальности:

- а) "Лечебное дело" – высшее;
- б) "Сестринское дело" – высшее;**
- в) "Сестринское дело" – среднее;
- г) "Лечебное дело" – среднее.

39. Главная медицинская сестра лечебно-профилактического учреждения имеет право принимать участие в приеме и увольнении с работы:

- а) врачей;
- б) среднего и младшего медперсонала;**
- в) врачей, среднего и младшего медперсонала;
- г) только младшего персонала.

40. Главная медицинская сестра имеет право налагать дисциплинарное взыскание:

- а) в устной форме**
- б) в виде приказа по отделению
- в) в виде приказа с занесением в трудовую книжку;
- г) не имеет право налагать дисциплинарное взыскание.

41. Обучение – это:

- а) передача знаний от преподавателя к студентам с целью подготовки их к профессиональной деятельности;
- б) процесс деятельности преподавателя, направленный на передачу студентам знаний, умений и навыков;**

в) двухсторонний процесс деятельности преподавателя и студента, направленный на формирование знаний, умений и навыков;

г) это общение преподавателя со студентом, в ходе которого происходит передача и усвоение знаний, умений и навыков.

42. Лицензия – это:

а) разрешение на определенный вид и объем деятельности;

б) трудовой договор;

в) разрешение на предоставление населению любых видов медицинских услуг;

г) все ответы верны.

43. Коммуникация в менеджменте – это:

а) обмен информацией или смыслом информации между двумя или более людьми;

б) система связи между организациями;

в) система взаимодействия между людьми и организациями;

г) система контроля.

44. Первый шаг алгоритма решения проблемы – это:

а) диагностика проблемы;

б) разработка вариантов решения, оценка эффективности принятого решения;

в) разработка плана внедрения решения в жизнь;

г) выявление проблемы.

45. Назовите преимущества, которые дает обучение персонала:

а) повышение эффективности труда

б) более полное удовлетворение клиентов

в) сокращение текучести кадров

г) все верно ответа.

46. Процесс влияния на отдельных людей или группы в их деятельности для достижения целей в конкретной ситуации называется:

а) полномочиями

б) властью

в) лидерством

47. Признаками влияния являются все типы поведения, кроме:

а) подражания, предложения

б) убеждения, принуждения

в) отрицания, соглашения

48. Такой тип власти, который дает возможность наградить другого человека за выполнение приказов или соответствие ожиданиям называется:

а) властью, основанной на вознаграждении

б) властью, основанной на принуждении

в) законной властью

49. Приведение различных документов форм записи к стандартному виду - это:

а) делопроизводство

б) унификация

в) реквизиты

50. Стандартный лист бумаги, на котором воспроизводится постоянная информация об организации (учреждении) это:

а) акт

б) протокол

в) бланк

51. Назначение работника на работу в течение 2-х ночных смен подряд:

а) категорически запрещается

б) оправдано по производственной необходимостью

в) разрешается

52. Медперсонал может выполнять дезинфекционные работы в возрасте:

а) до 16 лет

б) до 17 лет

в) старше 18 лет

53. Комплекс взаимосвязанных документов, регламентирующих структуру, задачи и функции предприятия, организацию его работы, права, обязанности и ответственность руководства и специалистов предприятия (учреждения) называется:

а) информационно-справочными документами

б) организационными документами

в) распределительными документами

54. Процесс определения цели организации и выявления путей средств их достижения называется:

а) организацией

б) планированием

в) контролем

55. Четко выраженная причина существования организации, определяющая статус этой организации называется:

а) задачей

б) миссией

в) направлением

56. Наем на работу в организации осуществляет:

а) главная сестра

б) зав. отделением

в) отдел кадров

57. Создание резерва потенциальных кандидатов по всем должностям - это:

а) планирование трудовых ресурсов

б) набор персонала

в) обучение персонала

58. Видами программ по обучению персонала являются все, кроме:

а) введения в организацию

б) обучения на рабочем месте

в) планирования трудовых ресурсов

59. Процесс, при помощи которого руководство получает информацию о действительном состоянии дела по выполнению плана, о ходе решения задач является:

а) функцией контроля

б) причиной контроля

в) видом контроля

60. За чей счет проводятся медицинские осмотры работников, работающих во вредных и опасных условиях труда:

а) За счет Фонда социального страхования.

б) За счет средств работодателя

в) За счет Фонда медицинского страхования.

61. Определенный порядок осуществления трудового процесса называется:

а) организацией производства

б) технологией деятельности

в) организацией труда

г) условиями труда

62. Элементами организации труда являются:

а) разделение и кооперация труда

б) организация рабочих мест

в) организация обслуживания рабочих мест

г) все варианты ответа

63. Система производственной взаимосвязи и взаимодействия образует:

а) кооперацию труда

б) дисциплину труда

в) организацию труда

64. Основателем науки об организации труда является:

- а) В.И. Ленин
- б) А.К. Гастев
- в) **Ф. У. Тейлор**

65. Центральный институт труда (ЦИТ) был создан в 1920 году по инициативе:

- а) **А.К. Гастева**
- б) В.И. Ленина
- в) В.В. Куйбышева

66. Научная организация труда призвана решать задачи:

- а) экономические
- б) социальные
- в) психофизиологические
- г) **все варианты ответа**

67. Организация труда является частью (подсистемой) организации:

- а) планирования
- б) управления
- в) **производства**
- г) хозяйствования

68. Виды разделения труда:

- а) **общее, частное**
- б) механизированный и ручной труд
- в) автоматизированный труд

69. Функциональное разделение труда предполагает деление рабочих на:

- а) сдельщиков и повременщиков
- б) обслуживающих и ремонтных
- в) **основных и вспомогательных**
- г) прямых и косвенных

70. Технологическое разделение труда предполагает деление трудовых ресурсов:

- а) **по отраслям**
- б) по уровню механизации
- в) по уровню профессиональной подготовки

71. Квалификационное разделение труда предполагает деление рабочих по:

- а) **разрядам**
- б) возрасту
- в) по полу

72. Усиление специализации труда приводит к тому, что его производительность:

- а) падает
- б) растет
- в) сначала падает, потом растет
- г) **сначала растет, потом падает**

73. Организация рабочего места предполагает:

- а) установление должностных обязанностей работника
- б) установление рациональных приемов труда
- в) **его оснащение, его планировку**

74. Наиболее рациональное рабочее положение работника во время выполнения им своих производственных обязанностей:

- а) стоя прямо
- б) стоя с наклоном
- в) сидя
- г) **переменное**

75. При оснащении рабочих мест к вспомогательному оборудованию относятся:

- а) **тележки**
- б) комбайны
- в) шкафы

76. Аттестация рабочего места не включает оценку:

- а) его технического уровня
- б) его организационного уровня
- в) его квалификационного уровня**
- г) условий труда и техники безопасности на рабочем месте

77. Формы трудовых коллективов в сельскохозяйственных предприятиях:

- а) производственная бригада; рабочие группы**
- б) операторы машинного доения
- в) комплектование агрегата

78. В структуру затрат рабочего времени не включается:

- а) время регламентированных перерывов
- б) оперативное время
- в) подготовительно-заключительное время
- г) время обслуживания рабочего места
- д) время активного отдыха**

79. Рабочее время – это время, в течение которого работник должен:

- а) находиться на территории предприятия
- б) находится на обеденном перерыве
- в) исполнять трудовые обязанности**
- г) быть на своем рабочем месте

80. Совокупность факторов внешней среды, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника называют:

- а) особенностями производства
- б) условиями труда**
- в) метеорологическими условиями
- г) природными факторами

81. Наибольшая работоспособность в течение рабочей недели наблюдается:

- а) в понедельник
- б) во вторник
- в) в среду**
- г) в четверг
- д) в пятницу

82. Цветовое оформление интерьера определяет следующие факторы условий труда:

- а) эстетические**
- б) психофизиологические
- в) социально-психологические
- г) организационно-технические

83. Порядок чередования работы и перерывов на отдых образует режим:

- а) работы предприятия
- б) труда и отдыха**
- в) занятости
- г) рабочего дня
- д) рабочего времени

84. Процесс установления обоснованных затрат рабочего времени на выполнение различных работ называется:

- а) организацией труда
- б) планированием производства
- в) разделением труда
- г) нормированием труда**

85. Количество труда, которое необходимо затратить на качественное выполнение работы называется:

- а) нормой затрат капитала
- б) рентабельностью труда
- в) нормой труда**
- г) ресурсами труда

86. Должностной оклад работника определяется:

- а) умножением тарифной ставки 1-го разряда на тарифный коэффициент, соответствующий присвоенному разряду оплаты труда работника**
- б) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышениями заработной платы по всем основаниям
- в) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышениями заработной платы по всем основаниям плюс премия

87. В состав дополнительной заработной платы не входят:

- а) доплаты за работу в ночное время
- б) доплаты за работу в выходные дни**
- в) оплата за замещение специалистов, находящихся в очередных ежегодных отпусках
- г) надбавки за продолжительность непрерывной работы

88. К сдельной форме оплаты труда относятся:

- а) прямая сдельная**
- б) повременно-премиальная
- в) аккордовая
- г) много факторная

89. Минимальный разряд оплаты труда среднего медработника по тарифной сетке

- а) 9
- б) 8
- в) 6**
- г) 4

90. Минимальный разряд оплаты труда врача

- а) 18
- б) 11**
- в) 13
- г) 15

91. Повременная оплата труда имеет недостаток это:

- а) уменьшение издержек контроля качества продукции**
- б) уменьшение текучести кадров
- в) снижение экономического стимула
- г) стабильный заработок

92. Заработная плата медицинских учреждений зависит:

- а) от категории данного медработника**
- б) от группы к которой относится данное медучреждение
- в) от уровня производительности труда
- г) все варианты ответа

93. При поступлении больного в ЛПУ ценности, вещи, документы находящиеся при больных принимает:

- а) санитарка
- б) постовая медсестра
- в) старшая медсестра
- г) медсестра приёмного отделения**

94. На хранение денег больного, выписывают:

- а) квитанцию
- б) бланк
- в) ордер**

95. Назовите правильную последовательность жизненного цикла товара:

- а) рост, зрелось, внедрения, спад
- б) внедрения, зрелость, рост, спад
- в) внедрения, рост, зрелось, спад**

96. Спрос – это:

- а) потребность человека подкрепленная покупательской способностью**

- б) все то, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагается рынку с целью приобретения
- в) нужда, принявшая форму с культурным уровнем
- г) оценочные суждения потребителя о способности товара и удовлетворение его потребности

97. Потребность подкреплённая покупательской способностью:

- а) Потребность**
- б) Предложения
- в) Спрос
- г) Сделка

98. При аккордно-сдельной системе:

- а) оплата труда устанавливается на весь объём работы
- б) применяются индивидуальные расценки по конечным результатам работы**
- в) система оплаты труда составляет из схемного должностного оклада

99. Оплата труда обеспечивает:

- а) воспроизводство рабочей силы**
- б) обеспечивает способность к труду
- в) жизненные блага работников
- г) все варианты ответа

100. Диапазон разряда медицинской сестры

- а) 3-4
- б) 2-3
- в) 6-11**
- г) 9-15

101. Что является главным в определении маркетинг:

- а) сбыт товара;
- б) снижение издержек производства;
- в) удовлетворение потребностей потребителей;**
- г) установление цены товара.

102. Основные функции управления:

- а) планирование, контроль;
- б) планирование, организация, мотивация, контроль;**
- в) организация, мотивация;
- г) организация, мотивация, контроль.

103. Целью планирования деятельности организации является:

- а) обоснование затрат;
- б) обоснование сроков;
- в) определение целей, сил и средств;**
- г) обоснование численности работников.

104. Кто должен осуществлять контроль за выполнением поставленных задач перед коллективом:

- а) специалисты;
- б) работники;
- в) руководители;**
- г) отдельные руководители.

105. Контроль - это:

- а) вид управленческой деятельности по обеспечению выполнения определенных задач и достижения целей организации;**
- б) вид человеческой деятельности;
- в) наблюдение за работой персонала организации;
- г) наблюдение за выполнением персоналом отдельных заданий;

106. Качество сестринской помощи контролирует:

- а) заместитель главного врача по клинично-экспертной работе, старшая медицинская сестра;
- б) главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра;**
- в) заместитель главного врача по лечебной работе, врач;

г) заведующий отделением, врач.

107. Кто является объектом управления:

а) тем, кем управляют;

б) тот, кто управляет;

в) все ответы верны;

г) нет правильного ответа.

108. Исключите факторы, мешающие развитию индивидуальных качеств у специалистов-менеджеров:

а) отсутствие чувство долга, нечестность, незаинтересованность;

б) организованность, честность;

в) чувство долга, заинтересованность, умение подчинять личные интересы задачам и установкам групповым, коллективным;

г) умение владеть собой, самосовершенствоваться.

109. Директорский стиль, когда лидер руководствуется принципом:

а) «прежде всего люди, а дело потом»;

б) «строгий, но справедливый»;

в) «один человек - один голос»;

г) «делай так как я сказал».

110. В здравоохранение различают следующие виды маркетинга:

а) маркетинг организаций, маркетинг медицинских услуг;

б) маркетинг специалистов, маркетинг места;

в) маркетинг идей;

г) все варианты верны.

111. Стадии жизненного цикла медицинских услуг:

а) стадия введения услуги на рынок, стадия роста потребления, стадия зрелости и насыщения, стадия упадка потребности;

б) стадия введения услуги на рынок, стадия упадка потребности;

в) стадия роста потребления, стадия зрелости и насыщения, стадия упадка потребности;

г) стадия введения услуги на рынок.

112. Для успешного осуществления деятельности сестринского персонала организации здравоохранения главная медицинская сестра должна выполнять основные функции:

а) планирование, контроль деятельности, организация деятельности;

б) планирование, контроль;

в) планирование, организация деятельности, контроль деятельности, работу с кадрами;

г) контроль деятельности, организацию деятельности, работу с кадрами.

113. Должности, соответствующие специальности «Управление сестринской деятельностью»:

а) медицинская сестра;

б) старшая медсестра больницы;

в) старшая медсестра поликлиники;

г) главная медицинская сестра.

114. В обязанности главной медсестры входит организация труда:

а) только среднего медперсонала;

б) среднего и младшего медперсонала;

в) среднего, младшего медперсонала и хозяйственной службы;

г) врачей, среднего и младшего медперсонала.

115. Должностные инструкции – это:

а) краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий различных должностей в организации;

б) изложение обязанностей работника;

в) утвержденные администрацией права и обязанности работника;

г) все верного ответа.

116. Проверка качества работы среднего и младшего медицинского персонала - это:

а) право главной медицинской сестры

б) право только заведующего структурным подразделением

в) право только врачебного персонала

117. Управление возникает только тогда:

а) когда происходит разделение людей для выполнения каждым индивидуумом поставленной цели

б) когда происходит объединение людей для совместного выполнения какой-либо деятельности

в) когда имеется очень большая группа людей, объединенная для выполнения определенного вида деятельности

118. Работник несет полную материальную ответственность:

а) когда между работником и работодателем заключен письменный договор за обеспечение сохранности имущества

б) за порчу или уничтожение по небрежности инструментов, специальной одежды

в) за использование материальных средств не по назначению

119. Уровень квалификации специалистов определяется:

а) по трем квалификационным категориям

б) только стажем работы

в) по возрасту

120. Совершенствование нормирования труда медицинских работников означает:

а) разработку норм времени и нагрузки

б) рационализацию режимов труда и отдыха

в) совершенствование условий труда

**Тестовые задания для проведения среза знаний по дисциплине ОП.08
Общественное здоровье и здравоохранение для обучающихся 4 курса специальности
34.02.01 Сестринское дело**

1. Что такое общественное здоровье:

- а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
- б) наука о закономерностях здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины

2. Что такое здравоохранение:

- а) система лечебно - профилактических мероприятий по охране здоровья
- б) наука о закономерностях здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины

3. Что является приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе:

- а) санаторно-курортная помощь
- б) узкоспециализированная медицинская помощь
- в) первичная медико - санитарная помощь

4. Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:

- а) здоровье населения и факторы, влияющие на него
- б) здоровье работающего населения
- в) эпидемиология заболеваний

5. Какие социально - экономические факторы влияют на здоровье:

- а) условия жизни и труда
- б) условия жизни
- в) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально - экономическое положение государства +

6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

7. ВОЗ определяет здоровье как:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
- б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

8. Какие применяются методы при проведении социально - гигиенических исследований:

- а) экономический, исторический, статистический, социологический
- б) исторический
- в) этнический, статистический, корреляционный

9. Что такое санология:

- а) наука о здоровье больных
- б) наука о здоровье группы риска
- в) наука о здоровье здоровых

10. Что такое валеология:

- а) наука об индивидуальном здоровье
- б) наука об общественном здоровье
- в) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

11. Что такое медицинская (санитарная) статистика:

- а) анализ деятельности ЛПУ
- б) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости

12. Что является предметом изучения медицинской статистики:

- а) здоровье населения, данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения
- б) народонаселение
- в) макроэкономические показатели

13. Как называется определённое число лиц, которое объединено в группы для изучения какого - либо признака:

- а) объектом исследования
- б) единицей наблюдения
- в) статистической совокупностью

14. Что является показателем достоверности различия средних величин:

- а) интенсивный показатель
- б) коэффициент достоверности (t)
- в) коэффициент корреляции

15. Что характеризует изменение показателя за какой - либо период времени:

- а) интенсивный показатель
- б) экстенсивный показатель
- в) темп прироста, темп роста

16. Из каких величин может быть выставлен динамический ряд:

- а) абсолютных, средних, относительных
- б) относительных, индексов, стандартизованных
- в) стандартизованных, индексов

17. Что такое коэффициент Стьюдента:

- а) средняя величина
- б) коэффициент достоверности
- в) коэффициент корреляции

18. Что такое варианта:

- а) относительный показатель
- б) качественная характеристика признака
- в) числовое выражение признака

19. Изучение заболеваемости по данным медицинских осмотров является статистическим исследованием:

- а) единовременным
- б) текущим в) анамнестическим

20. Что является интенсивными показателями:

а) структура материнской смертности

б) показатель рождаемости

в) средняя длительность пребывания больного в стационаре

21. Для чего используется показатель наглядности:

а) для характеристики структуры

б) для обобщения результатов

в) для сравнения показателей

22. Для чего применяются стандартизированные показатели:

а) для полученных данных

б) для расчета условных показателей при сравнении неоднородных групп

в) для характеристики первичного материала

23. Что является текущим наблюдением:

а) медицинский осмотр

б) диспансеризация

в) регистрация случаев рождения живого ребенка

24. Основной метод, который используется при составлении таблиц:

а) статистическая сводка

б) метод группировки

в) метод корреляции

25. Интенсивный показатель заболеваемости:

а) уровень, частота заболеваний среди населения

б) структура заболеваемости

в) средняя длительность пребывания больного на койке

26. Что такое репрезентативность:

а) показатель точности исследования

б) соответствие средней арифметической величины и относительного показателя выборочной совокупности генеральной

в) характеристика методики исследования

27. Коэффициент корреляции может равняться:

а) 0,7

б) 2,5

в) 1,5

28. Оптимальное число признаков в статистической таблице:

а) 4 - 6

б) 1 - 3

в) 3 - 5

29. Что включает в себя первый этап медико - статистического исследования:

а) сводка материала

б) составление программы и плана исследования

в) выводы и предложения

30. Какими могут быть статистические таблицы:

а) простыми, групповыми, комбинационными

б) комбинационными, аналитическими

в) аналитическими, контрольными, простыми

31. Отметьте методы, которые применяются при проведении медико - социальных исследований:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический

32. Что изучает демография?

- а) здоровье населения
- б) факторную обусловленность здоровья
- в) численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии
- г) вопросы брачности и плодовитости
- д) закономерности маятниковой миграции населения

33. Определите, как характеризуется в настоящее время демографическая ситуация в Российской Федерации:

- а) Увеличением естественного прироста
- б) Нулевым естественным приростом
- в) Отрицательным естественным приростом
- г) Демографическим взрывом
- д) Волнообразностью демографического прогресса

34. Данные методы применяются при проведении медико - социальных исследований:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.

35. Выберите то, что подлежит лицензированию:

- а) Только медицинские учреждения, обеспечивающие программы ОМС
- б) Все без исключения медицинские предприятия, учреждения, организации
- в) Это не обязательная процедура

36. Демографическая политика - это совокупность мероприятий, направленных на что?

- а) Повышение рождаемости
- б) Снижение рождаемости
- в) Стабилизацию рождаемости
- г) Оптимизацию показателей естественного прироста населения
- д) Снижение смертности
- е) Все вышеперечисленное

37. Выберите то, что НЕ является основными задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики:

- а) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
- б) использование финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
- в) сохранение общественного сектора здравоохранения г) увеличение кадрового потенциала
- д) переход на медицинское страхование

38. Определите, что такое охрана здоровья граждан?

- а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности
- б) деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения;
- в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противозидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья

39. Выберите, что из перечисленного в вариантах ответа оказывает наибольшее влияние на здоровье населения:

- а) Генетические факторы
- б) Экономические факторы
- в) Образ жизни
- г) Уровень развития здравоохранения

40. Отметьте, что относится к понятию эффективности здравоохранения:

- а) медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность
- б) социальная эффективность, морально -психологическая эффективность, наглядная эффективность
- в) медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279313

Владелец Гайдаров Насир Алиевич

Действителен с 21.03.2025 по 21.03.2026