

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КАФЕДРА организации здравоохранения и общественного здоровья (с курсом  
информационных компьютерных технологий в здравоохранении и медицине) №2

---

Оценочные материалы

по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранении»

---

МАГИСТРАТУРА Направление 32.04.01 Общественное здравоохранение  
Профиль ЮРИДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

## 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

### *универсальные (УК):*

Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции
<b>УК-1</b> способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<p><b>УК-1.1.</b> Системно анализирует научные и практические достижения в разных областях знаний и их применение в профессиональном контексте</p> <p><b>УК-1.2.</b> Анализирует процессы деятельности организации здравоохранения с позиции системного подхода</p> <p><b>УК-1.3.</b> Изучает и внедряет лучшие практики в целях охраны и укрепления здоровья граждан</p> <p><b>УК-1.4.</b> Применяет системный подход для обеспечения устойчивого развития организации здравоохранения</p>

### *общепрофессиональных (ОПК):*

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
<b>ОПК-1</b> способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	<p><b>ОПК-1.1.</b> Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы деловой переписки</li> <li>– основы документооборота</li> <li>– основы этики и психологии делового общения</li> </ul> <p><b>ОПК-1.2.</b> Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выстраивать деловые связи и организация сотрудничества с различными государственными, общественными, религиозными, коммерческими организациями</li> </ul> <p><b>ОПК-1.3.</b> Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками выстраивания деловых связей и организации сотрудничества с различными государственными, общественными, религиозными, коммерческими организациями</li> </ul>
<b>ОПК-4</b> способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения	<p><b>ОПК-4.1.</b> Организует сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации, подготавливает информационно-аналитические материалы о деятельности медицинской организации</p> <p><b>ОПК-4.2.</b> Организует и ведет статистический учет и готовит статистическую информацию о деятельности медицинской организации для обработки данных в медицинской организации</p> <p><b>ОПК-4.3.</b> Контролирует организацию учета, полноту регистрации и достоверности сбора медико-статистической информации</p> <p><b>ОПК-4.4.</b> Рассчитывает, оценивает и анализирует показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения с использованием статистических методов и компьютерных технологий</p> <p><b>ОПК-4.5.</b> Готовит статистические отчеты медицинской организации</p>

## 2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

### УК-1:

#### Задания закрытого типа:

<p>Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Проект – это ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) инженерная, техническая, организационно-правовая документация по реализации запланированного мероприятия</li> <li>2) <b>ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией</b></li> <li>3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей</li> <li>4) совокупность работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено с целью достижения поставленной цели</li> </ol> <p><i>Эталон ответа:</i> 2) <b>ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией</b></p>
<p>Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Проект отличается от процессной деятельности тем, что ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) проект является непрерывной деятельностью, а процесс – единоразовым мероприятием</li> <li>2) проект поддерживает неизменность организации, а процессы способствуют ее изменению</li> <li>3) <b>процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания</b></li> <li>4) процессы в организации регламентируются документально, проекты не требуют документального оформления</li> </ol> <p><i>Эталон ответа:</i> 3) <b>процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания</b></p>
<p>Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p>

Окружение проекта – это ...

- 1) **среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта**
- 2) совокупность проектных работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в рамках осуществляемого проекта
- 3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей
- 4) местоположение реализации проекта и близлежащие районы

**Эталон ответа: 1) среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта**

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Предметная область проекта – это ...

- 1) **содержание и объем проектных работ, совокупность продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в результате завершения осуществляемого проекта**
- 2) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- 3) направления и основные принципы осуществления проекта
- 4) территория реализации проекта
- 5) причина существования проекта

**Эталон ответа: 1) содержание и объем проектных работ, совокупность продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в результате завершения осуществляемого проекта**

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ключевое преимущество управления проектами

- 1) **экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления**
- 2) возможность с помощью инструментов планирования смоделировать детально и формализовать реализацию проекта
- 3) возможность осуществить объективную оценку экономической эффективности инвестиционного проекта
- 4) формирование эффективной команды по реализации поставленной цели

**Эталон ответа: 1) экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления**

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Участники проекта – это ...

- 1) **физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта**
- 2) конечные потребители результатов проекта
- 3) команда, управляющая проектом
- 4) заказчик, инвестор, менеджер проекта и команда проекта

**Эталон ответа: 1) физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта**

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Цель проекта – это ...

- 1) **желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения**
- 2) направления и основные принципы осуществления проекта
- 3) получение прибыли

<p>4) причина существования проекта</p> <p><b>Эталон ответа: 1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения</b></p>
<p>Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Стратегия проекта – это ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения</li> <li>2) <b>направления и основные принципы осуществления проекта</b></li> <li>3) получение прибыли</li> <li>4) причина существования проекта</li> </ol> <p><b>Эталон ответа: 2) направления и основные принципы осуществления проекта</b></p>
<p>Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Инициация проекта – это стадия процесса управления проектом, результатом которой является ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>санкционирование начала проекта</b></li> <li>2) утверждение сводного плана</li> <li>3) окончание проектных работ</li> <li>4) архивирование проектной документации и извлеченные уроки</li> </ol> <p><b>Эталон ответа: 1) санкционирование начала проекта</b></p>
<p>Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Фаза проекта – это ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта</b></li> <li>2) полный набор последовательных работ проекта</li> <li>3) ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации</li> </ol> <p><b>Эталон ответа: 1) набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта</b></p>
<p>Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Веха проекта – это ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта</li> <li>2) полный набор последовательных работ проекта</li> <li>3) <b>ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации</b></li> </ol> <p><b>Эталон ответа: 3) ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации</b></p>
<p>Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Календарный план проекта – это ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта</b></li> <li>2) сетевая диаграмма</li> <li>3) план по созданию календаря</li> <li>4) документ, устанавливающий основные ресурсные ограничения проекта</li> </ol> <p><b>Эталон ответа: 1) документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта</b></p>
<p>Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Структурная декомпозиция работ (СДР) проекта – это ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта</b></li> </ol>

- 2) направления и основные принципы осуществления проекта
- 3) дерево ресурсов проекта
- 4) организационная структура команды проекта

**Эталон ответа:** 1) **графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта**

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Особенность социальных проектов...

- 1) **количественная и качественная оценка достижения результатов существенно затруднена**
- 2) целью социальных проектов является улучшение экономических показателей системы
- 3) сроки проекта четко определены и не требуют корректировки в процессе реализации
- 4) основные ограничения связаны с лимитированной возможностью использования технических мощностей

**Эталон ответа:** 1) **Количественная и качественная оценка достижения результатов существенно затруднена**

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Инновационные проекты отличаются ...

- 1) **высокой степенью неопределенности и рисков**
- 2) целью проекта является получение прибыли на вложенные средства
- 3) необходимостью использовать функциональные организационные структуры
- 4) большим объемом проектной документации

**Эталон ответа:** 1) **высокой степенью неопределенности и рисков**

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Завершающая стадия планирования предметной области проекта

- 1) анализ текущего состояния и уточнением целей и результатов проекта
- 2) уточнение основных характеристик проекта
- 3) анализ и корректировка ограничений и допущений, принятых на стадии инициации проекта
- 4) выбор критериев оценки промежуточных и окончательных результатов создания проекта
- 5) **построение структурной декомпозиции предметной области проекта**

**Эталон ответа:** 5) **построение структурной декомпозиции предметной области проекта**

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Реализация проекта – это стадия процесса управления проектом, результатом которой является ...

- 1) санкционирование начала проекта
- 2) утверждение сводного плана
- 3) **осуществление проектных работ и достижение проектных целей**
- 4) архивирование проектной документации и извлеченные уроки

**Эталон ответа:** 3) **осуществление проектных работ и достижение проектных целей**

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной результат стадии разработки проекта

- 1) **сводный план осуществления проекта**
- 2) концепция проекта
- 3) достижение цели и получение ожидаемого результата проекта
- 4) инженерная проектная документация

**Эталон ответа:** 1) **сводный план осуществления проекта**

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Метод критического пути используется для ...

<p>1) <b>оптимизации (сокращения) сроков реализации проекта</b></p> <p>2) планирования рисков проекта</p> <p>3) планирования мероприятий по выходу из критических ситуаций</p> <p>4) определения продолжительности выполнения отдельных работ</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1) <b>оптимизации (сокращения) сроков реализации проекта</b></p>
<p>Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Завершение проекта – это стадия процесса управления проектом, включающая процессы ...</p> <p>1) формирования концепции проекта</p> <p>2) формирования сводного плана проекта</p> <p>3) осуществления всех запланированных проектных работ</p> <p>4) <b>ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта</b></p> <p><i>Эталон ответа:</i> 4) <b>ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта</b></p>
<p>Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p><b>Формирование и внедрение портфеля приоритетных проектов (программ) в Правительстве Российской Федерации обеспечивает:</b></p> <p>1) Проектный комитет</p> <p>2) <i>Федеральный проектный офис</i></p> <p>3) Руководитель проекта</p> <p>4) Ведомственный проектный офис</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 2) <i>Федеральный проектный офис</i></p>
<p>Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p><b>К российским стандартам по управлению проектами можно отнести:</b></p> <p>1) ГОСТ Р 54871-2011</p> <p>2) <i>ГОСТ Р ИСО 21500-2014</i></p> <p>3) ГОСТ Р 53892-2010</p> <p>4) ГОСТ Р 54870-2011</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 2) <i>ГОСТ Р ИСО 21500-2014</i></p>
<p>Задание 23. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.</p> <p>При составлении структурной декомпозиции работ (СДР) декомпозиция работ прекращается тогда, когда выполнены следующие условия:</p> <p>1) <b>поняты конечный результат каждой работы и способы его достижения</b></p> <p>2) <b>могут быть определены временные характеристики и ответственность за выполнение каждой работы</b></p> <p>3) команда проекта устала составлять СДР</p> <p>4) СДР имеет более 5 уровней декомпозиции</p> <p>5) Определена четкая последовательность работ</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1), 2)</p>
<p>Задание 24. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.</p> <p>Составляющие стадии реализации проекта...</p> <p>1) <b>организация и контроль выполнения проекта</b></p> <p>2) <b>анализ и регулирование выполнения проекта</b></p> <p>3) ввод в эксплуатацию и принятие проекта заказчиком</p> <p>4) документирование и анализ опыта выполнения данного проекта</p> <p>5) формирование концепции проекта</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1), 2)</p>
<p>Задание 25. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.</p> <p>Факторы, которыми характеризуются проектные риски и на основе которых формируется план управления рисками:</p> <p>1) <b>Рисковое событие</b></p>

<p>2) <b>Вероятность наступления рисковогo события</b></p> <p>3) <b>Размер потерь в результате наступления рисковогo события</b></p> <p>4) Степень агрессивности внешней среды</p> <p>5) Уровень инфляции</p> <p>6) Конкурентная среда</p> <p>7) Региональное законодательство</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1), 2), 3)</p>
<p>Задание 26. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.</p> <p>Организация и осуществление контроля качества в проекте включает ...</p> <p>1) <b>контроль качества в проекте</b></p> <p>2) <b>формирование отчетов для оценки выполнения качества</b></p> <p>3) процесс проверки соответствия имеющихся результатов контроля качества существующим требованиям</p> <p>4) формирование списка отклонений</p> <p>5) определение необходимых корректирующих действий по обеспечению качества в проекте</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1), 2)</p>
<p>Задание 27. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.</p> <p>Задачи, которые включает Формирование концепции проекта</p> <p>1) <b>анализ проблемы и потребности в проекте</b></p> <p>2) <b>сбор исходных данных</b></p> <p>3) <b>определение целей и задач проекта</b></p> <p>4) <b>разработка концепции по отдельным функциям управления проекта</b></p> <p>5) организация и контроль выполнения работ</p> <p>6) утверждение окончательного бюджета проекта</p> <p>7) подписание контрактов и контроль за их выполнением</p> <p><i>Эталон ответа:</i> 1), 2), 3), 4)</p>

Задания открытого типа:

*Задания на дополнение*

<p>Задание 1.</p> <p>Генеральная цель проекта, четко выраженная причина его существования – это его ...</p> <p><i>Эталон ответа:</i> миссия</p>
<p>Задание 2.</p> <p>Будущий владелец и пользователь результатов проекта – это:</p> <p><i>Эталон ответа:</i> заказчик</p>
<p>Задание 3.</p> <p>Двумя инструментами, призванными помогать проект-менеджеру в создании команды, отвечающей целям и задачам проекта, являются структурная схема организации и ...</p> <p><i>Эталон ответа:</i> матрица ответственности</p>
<p>Задание 4.</p> <p>Для общественно значимых проектов оценивается их _____ эффективность.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> социально-экономическая</p>
<p>Задание 5.</p> <p>Основной структурной единицей участников проекта является _____ проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i> команда</p>
<p>Задание 6.</p>

Офис, где размещается менеджер проекта, хранится основная документация, проводятся важные совещания, установлены средства связи, компьютерное оборудование, оргтехника, называется \_\_\_\_\_:

*Эталон ответа:* головным

Задание 7.

Сдачу объекта с полной его готовностью и с объявленной стоимостью проекта предусматривает система управления проектом \_\_\_\_\_:

*Эталон ответа:* «под ключ»

Задание 8.

Подробный документ, описывающий цели и задачи, которые необходимо решить предприятию, их способы достижения и технико-экономические показатели предприятия, - это \_\_\_\_\_:

*Эталон ответа:* бизнес-план

Задание 9.

Процесс разработки тактических планов для оперативного управления работами проекта на уровне ответственных исполнителей – это \_\_\_\_\_ планирование.

*Эталон ответа:* детальное

Задание 10.

Существо предлагаемого проекта – это раздел бизнес-плана проекта, который описывает продукцию и \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* технологию

*Контрольные вопросы с эталонами ответов*

Задание 1.

Что непосредственно включает в себя инициирование проекта?

*Эталон ответа:*

- **принятие решения о начале проекта;**
- **определение и назначение управляющего проектом;**
- **принятие решения об обеспечении ресурсами выполнения первой фазы проекта**

Задание 2.

Укажите последовательность процессов определения целей и задач проекта.

*Эталон ответа:*

- 1) **формулирование**
- 2) **структурирование**
- 3) **согласование**
- 4) **фиксация**

Задание 3.

Каким критериям должна соответствовать в проекте SMART-цель?

*Эталон ответа:*

- 1) **цель должна быть измеримой, т.е. должны быть указаны конкретные показатели и их значения, по которым определяется степень достижения цели**
- 2) **цель должна быть согласована всеми заинтересованными сторонами**
- 3) **должна быть определена дата достижения цели**

Задание 4.

Приведите последовательность в иерархической структуре целей и задач (сверху вниз) проекта.

*Эталон ответа:*

<p><b>1 Миссия</b></p> <p><b>2 Стратегическая цель</b></p> <p><b>3 Тактические цели</b></p> <p><b>4 Оперативные задачи</b></p>
<p>Задание 5.</p> <p>Что включает анализ состояния и обеспечение качества в проекте?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>процесс проверки соответствия имеющихся результатов контроля качества существующим требованиям</b></li> <li>– <b>формирование списка отклонений</b></li> <li>– <b>определение необходимых корректирующих действий по обеспечению качества в проекте</b></li> </ul>
<p>Задание 6.</p> <p>Что включает Контроль и регулирование контрактов проекта</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>учет выполнения работ по контракту</b></li> <li>– <b>представление отчетности о выполнении контрактов</b></li> <li>– <b>разрешение споров и разногласий</b></li> </ul>
<p>Задание 7.</p> <p>Что включает Анализ деятельности и развитие команды проекта</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>формирование отчетов об исполнении работ проекта</b></li> <li>– <b>регулирование оплаты, льгот и поощрений</b></li> <li>– <b>реорганизацию команды в соответствии с прогрессом проекта</b></li> </ul>
<p>Задание 8.</p> <p>Что включает Организация и подготовка контрактов в проекте?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления контрактами</b></li> <li>– <b>проведение торгов и выбор поставщиком и подрядчиков</b></li> <li>– <b>заключение контрактов</b></li> </ul>
<p>Задание 9.</p> <p>Что включает Организация и контроль выполнения проекта?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>организацию управления предметной областью проекта</b></li> <li>– <b>контроль выполнения проекта по временным параметрам</b></li> <li>– <b>совершенствование команды проекта</b></li> </ul>
<p>Задание 10.</p> <p>Что включает Организация и контроль выполнения проекта по стоимости?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления стоимостью и финансированием в проекте</b></li> <li>– <b>учет фактических затрат в проекте</b></li> <li>– <b>формирование текущей отчетности о состоянии стоимости и финансирования проекта</b></li> </ul>
<p>Задание 11.</p> <p>Что включает Анализ и регулирование изменений в проекте?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>обзор и анализ динамики изменений в проекте</b></li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>– текущую оценку изменений в проекте и достигнутых в связи с этим результатов</li> <li>– корректирующие действия</li> </ul>
<p>Задание 12.</p> <p>Укажите Последовательность действий по анализу и регулированию коммуникаций при выполнении проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1 Анализ сбоев и нарушений при обеспечении участников проекта необходимой информацией</b></li> <li><b>2 Анализ запросов на внесение изменений</b></li> <li><b>3 Анализ функционирования системы коммуникаций после внесения необходимых изменений</b></li> <li><b>4 Информирование участников о внесенных изменениях</b></li> </ol>
<p>Задание 13.</p> <p>Приведите Последовательность действий по планированию материальных ресурсов проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1 Определение материальных ресурсов, необходимых для выполнения каждой работы</b></li> <li><b>2 Составление единого перечня материальных ресурсов для реализации проекта и анализ альтернативных вариантов</b></li> <li><b>3 Определение наличия необходимого объема материальных ресурсов</b></li> <li><b>4 Анализ и разрешение возникших противоречий в потребности и наличии материальных ресурсов</b></li> </ol>
<p>Задание 14.</p> <p>Какие факторы необходимо учитывать в процессе принятия решения о реализации инвестиционного проекта?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Инфляцию, риски, альтернативные варианты инвестирования.</p>
<p>Задание 15.</p> <p>Чем Проект отличается от процессной деятельности?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Тем, что <i>Процессы</i> однотипны и цикличны, <i>Проект</i> уникален по своей цели и методам реализации, а также имеет четкие сроки начала и окончания</p>
<p>Задание 16.</p> <p><b>Назовите причин внедрения проектного управления в деятельность органов власти и организаций.</b></p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Реализацию не самых приоритетных проектов, кризис идей</li> <li>– Нестабильность политического и экономического окружения</li> <li>– Неэффективное использование ресурсов (человеческих и материальных)</li> </ul>
<p>Задание 17.</p> <p>Как называется временной промежуток между началом реализации и окончанием проекта?</p> <p><i>Эталон ответа:</i> Жизненный цикл проекта</p>
<p>Задание 18.</p> <p>Приведите Последовательность действий по планированию стоимости проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1 Определение стоимости использования ресурсов (материальных и трудовых)</b></li> <li><b>2 Определение стоимости каждой проектной работы, исходя из объема затрачиваемых на выполнение ресурсов и их стоимости</b></li> <li><b>3 Определение стоимости всего проекта</b></li> </ol>

**4 Составление, согласование и утверждение сметы проекта**  
**5 Формирование, согласование и утверждение бюджета проект**

Задание 19.

Какие возможности для развития медицинской организации предоставляют проекты?

*Эталон ответа:*

- Возможность управлять прогнозами и бюджетами
- Снижение и контролируемость рисков
- Повышение конкурентоспособности
- Повышение возврата капитала
- Дополнительная прибыль
- Улучшение управляемости организации
- Достижение новых результатов, занятие новых ниш (как в государственном, так и частном рынке услуг)

Задание 20

Приведите документы, стандартизирующие методологию проектного управления.

*Эталон ответа:*

- ГОСТ Р 54869-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению проектом»
- ГОСТ Р 54870-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению портфелем проектов»
- ГОСТ Р 54871-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению программой»
- ГОСТ Р ИСО 21500-2014 Руководство по проектному менеджменту

Задание 21.

Назовите ожидаемые результаты реализации федерального проекта «Бережливая поликлиника».

*Эталон ответа:*

- Сокращение времени ожидания приема врачей, избавление от очередей в поликлиниках.
- Оптимизация нагрузки врачей, уменьшение простоев и перегрузки медицинского оборудования.
- Сокращение времени получения результатов диагностических исследований за счет интеграции МИС и ЛИС.
- Сохранность и доступность результатов исследований за счет внедрения архивов медицинских изображений.
- Преимущество и эффективность лечения за счет использования сведений о пациенте из ЭМ.
- Оптимизация процесса выписывания рецептов и обеспечения пациентов лекарственными препаратами.
- Упорядочивание процесса перемещения пациента внутри медицинской организации за счет использования электронных очередей и направлений .
- Обеспечение дальнейшего анализа и обработки медицинских данных за счет использования стандартизированных электронных шаблонов и форм.
- Сокращение времени ввода, поиска и повторного использования информации.

Задание 22.

Какие проблемы медицинских организаций решаются с использованием бережливых технологий?

*Эталон ответа:*

- Совершенствование системы маршрутизации пациентов путем распределения, выравнивания потоков и сокращения времени протекания процессов (ВПП)
- Обеспечение равномерной загрузки врачей, медперсонала и регистратуры.

- Устранения всех видов потерь из потоков (ожидание, лишние отчеты, лишние хождения, брак и т.д.). Как результат, оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей.
- Заказ на простую и удобную информационную систему управления потоками пациентов (СУПП). Электронный документооборот, работа врачей поликлиники в Электронной медицинской карте.
- Удобная эргономика на рабочих местах персонала. Постоянный производственный контроль отклонений (план/факт). Быстрота реакции решения проблем пациентов.

Задание 23.

Приведите определение проектно-ориентированного управления.

*Эталон ответа:*

– профессиональная, творческая, управленческая деятельность, ориентированная на эффективное получение результатов путем успешного осуществления проектов, программ и портфелей проектов с применением принципов и методов проектного управления.

Задание 24.

Что отличает проект от непроекта?

*Эталон ответа:*

- Наличие конкретной цели
- Изменения
- Ограниченность по времени
- Ограниченность ресурсов
- Комплексность
- Уникальность

Задание 25.

Дайте характеристику офиса управления проектом (программой или портфелем проектов)

*Эталон ответа:*

- Оказание поддержки путем введения стандартов и инструктивных пособий для руководителей различных проектов и программ.
- Сбор и обобщение информации о ходе управления проектами и подготовка отчетности для предоставления руководству и в вышестоящие инстанции
- Обеспечивает связь проектов с направлением развития и общей стратегией компании.
- Является частью организации, работающей над большим проектом, и предназначен для поддержки команды управления проектом или программой.

Задание 26.

Приведите классификацию проектов по типу, виду, масштабу, длительности, сложности

*Эталон ответа:*

Тип проекта (сфера деятельности): технические; организационные; экономические; социальные

Вид проекта (предметная область): инвестиционные; инновационные; научно-исследовательские; учебно-образовательные; смешанные;

Масштаб проекта: мелкие; средние; крупные

Длительность проекта: краткосрочные; среднесрочные; долгосрочные

Сложность проекта: простые; сложные; очень сложные

Задание 27.

Что определяет стратегия проекта?

*Эталон ответа:*

Стратегия проекта определяет:

<ul style="list-style-type: none"> <li>– основной способ достижения цели проекта,</li> <li>– ключевые этапы и вехи реализации проекта,</li> <li>– принципы организации и осуществления проекта.</li> </ul>
<p>Задание 28.</p> <p>Приведите традиционные критерии успешности проекта (выполнения проекта).</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проект достиг намеченной цели</li> <li>– проект выполнен в срок</li> <li>– проект выполнен в рамках бюджета</li> <li>– качество обеспечено согласно спецификаций</li> <li>– работа принята Заказчиком.</li> </ul>
<p>Задание 29.</p> <p>Приведите традиционные Критерии успешности управления проектом – показатели качества и эффективности <u>управления</u> проектом.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение ограничений по срокам</li> <li>– соблюдение ограничений по стоимости</li> <li>– своевременность поставок</li> <li>– качество коммуникации</li> <li>– время реагирования на изменения</li> </ul>
<p>Задание 30.</p> <p>Для чего необходима ИСР (иерархическая структура работ) проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определение и структурирование комплекса работ</li> <li>– Обеспечение детального планирования и контроля</li> <li>– Проверка полноты списка целей</li> <li>– Создание структуры отчетности</li> <li>– Распределение ответственности</li> <li>– Понимание задач исполнителями</li> </ul>
<p>Задание 31.</p> <p>Перечислите Функциональные области управления проектом.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Управление предметной областью</li> <li>– Управление проектом по временным параметрам</li> <li>– Управление стоимостью и финансированием</li> <li>– Управление качеством</li> <li>– Управление рисками и возможностями</li> <li>– Управление человеческими ресурсами</li> <li>– Управление коммуникациями</li> <li>– Управление закупками и контрактами</li> <li>– Управление безопасностью</li> <li>– Управление изменениями</li> </ul>
<p>Задание 32.</p> <p>Раскройте содержание функциональной области Управление временем проекта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Управление проектом по временным параметрам – раздел управления проектами, включающий задачи и процедуры, необходимые для обеспечения своевременного выполнения работ проекта. Согласованная работа всех участников проекта организуется на основе календарных планов (графиков) или расписаний работ.</p> <p>Управление проектом по времени заключается в составлении календарных планов</p>

(расписаний работ), удовлетворяющих всем требованиям и ограничениям (сроки, возможность обеспечения ресурсами, приоритетность работ).

Стадии процесса управления проектом по временным параметрам:

- 1) Инициация управления проектом по временным параметрам: разработка цели и стратегии управления проектом по временным параметрам; определение ограничений; разработка укрупненного календарного плана осуществления проекта.
- 2) Планирование проекта по временным параметрам: определение работ проекта посредством применения модели декомпозиции работ проекта; определение последовательности (логики) выполнения работ посредством применения сетевых графиков; определение (календарного графика) работ проекта; определение и анализ графиков потребности проекта в ресурсах.
- 3) Организация и контроль выполнения проекта по временным параметрам: организация контроля выполнения работ; учет выполненных работ проекта.
- 4) Анализ и регулирование проекта по временным параметрам: выявление и анализ отклонений от базового расписания выполнения работ; определение негативных факторов, влияющих на выполнение работ; определение необходимых корректирующих воздействий.
- 5) Закрытие управления проектом по временным параметрам: анализ результатов управления проектом по временным параметрам; ретроспективный анализ и извлеченные уроки.

Задание 33.

Раскройте содержание функциональной области Управление стоимостью и финансированием проекта.

*Эталон ответа:*

Управление стоимостью и финансированием проекта – раздел управления проектами, включающий задачи и процедуры, необходимые для наиболее эффективного выполнения проекта по стоимостным параметрам. Предусматривает планирование ресурсов (их ограничение) и мониторинг расходования. Стоимость проекта определяют ресурсы, необходимые для осуществления проекта

Управление финансированием – это ответственность за своевременное и рациональное предоставление необходимых средств для осуществления проекта.

Стадии:

- 1) инициация управления проектом по стоимостным параметрам: выработка стратегии управления стоимостью и финансами проекта; проведение экономического анализа и обоснования проекта (проведение маркетинга, оценка стоимости и источников финансирования, прогноз выполнения); разработка укрупненного графика финансирования.
- 2) Планирование проекта по стоимостным параметрам: Планирование ресурсов и определение их количества; оценка стоимости проекта, формирование бюджета проекта; разработка плана финансирования, который должен соответствовать сформированному бюджету проекта
- 3) Организация и контроль выполнения проекта по стоимостным параметрам: учет фактических затрат в проекте; формирование отчетности.
- 4) Анализ состояния и регулирование проекта по стоимостным параметрам: определение степени выполнения проекта по стоимостным показателям; анализ отклонений стоимости выполненных работ от сметы и бюджета; Подготовка и анализ корректирующих воздействий.
- 5) Закрытие управления проектом по стоимостным параметрам: экономический анализ и оценка результатов проекта; подготовка исполнительной сметы и финансового отчета.

Задание 34.

Раскройте содержание функциональной области Управление качеством в проекте.

*Эталон ответа:*

Качество проекта - это степень соответствия совокупности его характеристик требованиям проекта. Управление качеством осуществляется на протяжении всех фаз жизненного цикла проекта: Формирование общих требований и принципов обеспечения качества - Определение ограничений и допущений - Разработка стратегии управления качеством

Стадии процесса управления качеством в проекте

- 1) Инициация управления качеством в проекте: Формирование общих требований и принципов обеспечения качества; Определение ограничений и допущений; Разработка стратегии управления качеством.
- 2) Планирование управления качеством в проекте: Уточнение целей и задач; Определение перечня и описание объектов качества в проекте; Определение критериев качества.
- 3) Организация управления и контроль качества в проекте: организация управления качеством; формирование отчета для оценки исполнения качества в проекте.
- 4) Анализ состояния и регулирование обеспечения качества в проекте: Анализ состояния и прогресса качества в проекте на протяжении его жизненного цикла; Анализ отклонений по качеству; Выявление факторов, оказавших негативное влияние на качество; Согласование корректирующих действий.
- 5) Закрытие управления качеством проекта: Разработка сводной оценки качества; Анализ опыта, извлеченные уроки.

Задание 35.

Раскройте содержание функциональной области Управление рисками и возможностями проекта.

*эталон ответа:*

Управление рисками в проекте – раздел управления проектами, включающий в себя задачи и процедуры для определения возможных рисков в проекте, а также эффективных мер реагирования на них при осуществлении проекта.

Риски и возможности проекта - возникновение непредвиденных ситуаций, которые могут негативно или позитивно воздействовать на достижение целей проекта. Риск проекта - это опасность воздействия негативных событий и их возможных последствий. Возможности в проекте рассматриваются как ожидаемые выгоды от позитивных случайных событий.

Стадии процесса управления рисками проекта:

- 1) Инициация управления рисками проекта: Определение возможных рисков событий, источников рисков; Определение допустимой степени риска участников; Анализ альтернатив осуществления проекта.
- 2) Планирование мер реагирования на рискованные события: Уточнение потенциальных рисков событий, их источников; Качественный и количественный анализ рисков; Предотвращение или снижение ущерба от рискованных событий.
- 3) Организация и контроль мер реагирования на рискованные события: Организация управления рисками; Система контроля мер реагирования на рискованные события.
- 4) Анализ состояния и регулирование мер по снижению рисков: Анализ состояния управления рисками в проекте; Дополнение списка рисков.
- 5) Закрытие управления рисками в проекте: Подготовка сводного отчета по управлению рисками; Выводы (извлеченные уроки) на основе проведенного анализа. Разрабатывать мероприятия нужно в первую очередь для высоковероятных рисков с высокой степенью влияния на проект

Задание 36.

Раскройте содержание функциональной области Управление человеческими ресурсами в проекте.

*Эталон ответа:*

Человеческие ресурсы проекта – персонал, исполнители работ проекта, которые оцениваются совокупностью профессиональных, деловых, личностных качеств.

Задачи управления человеческими ресурсами:

- определение состава команды проекта;
- планирование и распределение работников по рабочим местам;
- организация обучения и повышения квалификации;
- определение ответственности;
- предупреждение и разрешение возникающих конфликтов.

Развитие персонала является основой деятельности каждого руководителя

Стадии процесса управления человеческими ресурсами в проекте

- 1) Инициация управления человеческими ресурсами в проекте: Определение потребности в трудовых ресурсах, требований к персоналу; Определение основных функций и укрупненной структуры команды; Разработка стратегии управления персоналом.
- 2) Планирование персонала для проекта: Определение функциональных обязанностей участников проекта; Формирование организационной структуры проекта (OBS); Распределение ролей и ответственности участников проекта.
- 3) организация и контроль деятельности персонала в проекте: Организация работы команды проекта; Контроль деятельности персонала в проекте.
- 4) Анализ и регулирование деятельности персонала в проекте: Анализ результатов оценки деятельности команды проекта; Регулирование оплаты, льгот и поощрений; Регулирование конфликтов в команде проекта.
- 5) Закрытие управления персоналом в проекте: Общий анализ и оценка деятельности команды; Анализ извлеченных уроков.

Задание 37.

Приведите примеры Ключевых рисков проектов в сфере здравоохранения.

*Эталон ответа:*

- Освоение средств программы не в полном объеме.
- Задержка поставок медицинского оборудования.
- Невыполнение подрядчиками работ по капитальному ремонту медицинских организаций.
- Невыполнение установленных требований по финансированию в рамках программы мероприятий по развитию службы.
- Невыполнение обязательств региона по софинансированию мероприятий программы.
- Срыв сроков сдачи отчета по программе.
- Несвоевременное внесение изменений в программу на уровне Минздрава России, ФФОМС, Администрации области и заключение трехстороннего соглашения.
- Отклонение от программных мероприятий (приобретение оборудования, не согласованного с Минздравом России, ФФОМС).

Задание 38.

Дайте характеристику методам идентификации рисков проекта.

*Эталон ответа:*

Методы идентификации рисков

- Анализ других проектов (анализ архивных данных; анализ лучших практик; анализ причин изменений в других проектах).
- Анализ текущего проекта (анализ ограничений и допущений; анализ сетевых графиков; анализ систематических ошибок).
- Анализ возможных условий (экспертные методы; опросы; интервью).

Задание 39.

Перечислите наиболее эффективные Формы коммуникаций с командой и

исполнителями проекта.

*Эталон ответа:*

Периодичность коммуникаций с заинтересованными сторонами должна быть регламентирована.

- совещания членов команды – ежедневно / еженедельно;
- расширенное совещание команды – ежедневно / еженедельно / по мере необходимости;
- локальные совещания менеджеров проекта, менеджеров с исполнителями - медицинскими организациями – ежедневно / еженедельно / по мере необходимости;
- встречи на уровне высшего руководства – еженедельно / ежемесячно / по мере необходимости.

Задание 40.

Раскройте содержание функциональной области Управление коммуникациями в проекте.

*Эталон ответа:*

Коммуникации проекта – это эффективный обмен информацией между участниками проекта. Управление коммуникациями – раздел управления проектами включающий задачи и процедуры, необходимые для обеспечения информационных потребностей участников проекта. Эффективные коммуникации обеспечивают взаимодействие сторон с помощью полезной, ясной и своевременной информации.

Управление коммуникациями включает задачи и процедуры, необходимые для организации сбора и распределения достоверной информации, связанной с осуществлением проекта.

Стадии процесса управления коммуникациями в проекте:

- 1) Инициация управления коммуникациями в проекте: Определение требований к коммуникациям; Выработка стратегии управления коммуникациями; Обоснование и выбор коммуникационных технологий для управления.
- 2) Планирование коммуникаций: Определение информационных потребностей всех участников проекта; Разработка информационных потоков в проекте; Анализ информации, подлежащей распространению.
- 3) Организация и контроль информационной поддержки в проекте: Организация управления коммуникациями в проекте; Информационная поддержка выполнения проекта; Контроль функционирования системы коммуникаций.
- 4) Анализ и регулирование коммуникаций при выполнении проекта: Анализ сбоев и нарушений; Определение корректирующих воздействий.
- 5) Закрытие управления коммуникациями в проекте: Сводный отчет об управлении коммуникациями проекта; Извлеченные уроки из опыта управления коммуникациями проекта.

Задание 41.

Раскройте содержание функциональной области Управление закупками и контрактами в проекте.

*Эталон ответа:*

Закупки в проекте, как правило, проводятся на основе предварительного отбора (тендеров, конкурсов и т.п.). Закупки осуществляются исходя из ограничений финансового и временного характера. Приобретение товаров и/или услуг должно соответствовать основным целям проекта. Управление закупками и договорами происходит в течение всего жизненного цикла проекта.

Стадии процесса управления закупками в проекте

1. Инициация управления закупками и контрактами в проекте (Построение дерева ресурсов на основе схемы декомпозиции работ, Определение возможных источников приобретения ресурсов, Определение ограничений).

2. Планирование работ по подготовке и исполнению контрактов (Уточнение потребности проекта в продуктах, Определение финансовых, технологических и других ограничений, Определение перечня контрактов в проекте).
3. Организация подготовки и контроль выполнения контрактов (Распределение функциональных обязанностей/ответственности, Подготовка и проведение конкурса, Заключение контрактов, Организация системы контроля, учета/ отчетности).
4. Анализ и регулирование исполнения контрактов (Выявление и анализ возможных отклонений от плана; Определение негативных факторов, влияющих на выполнение; Определение необходимых корректирующих воздействий).
5. Закрытие работ по управлению контрактами и поставками (Заключительный анализ и оценка эффективности обеспечения; Извлечение уроков и их документирование).

Задание 42.

Раскройте содержание функциональной области Управление безопасностью в проекте.

*Эталон ответа:*

Управление безопасностью - обеспечение максимального снижения вероятности нанесения ущерба здоровью людей: Снижение риска различных повреждений оборудования; Разработка стандартных операционных процедур (инструкции, порядки, регламенты), проведение тренингов для персонала.

В первую очередь при выполнении проекта должна быть обеспечена безопасность людей: членов команды проекта; конечных потребителей; всех физических и юридических стейкхолдеров.

Задание 43.

Раскройте содержание функциональной области Управление изменениями в проекте.

*Эталон ответа:*

Цель: Управление изменениями – обеспечить защиту проекта от возможного негативного влияния внешних и внутренних факторов. Предпочтителен упреждающий подход к управлению изменениями, который позволяет прогнозировать необходимость изменений.

Управление изменениями осуществляется на протяжении всего проекта. При выявлении изменений – обязательна разработка мероприятий по «выведению» проекта на заданную территорию. В случае наличия изменения – необходима проработка мероприятий по всем функциональным областям проекта

Стадии процесса управления изменениями в проекте:

1. Инициация управления изменениями в проекте (Определение целей и стратегии управления изменениями; Определение принципов интеграции управления изменениями; Рассмотрение и утверждение концепции).
2. Прогнозирование и планирование изменений (Выбор методов и средств прогнозирования и планирования изменений; Мониторинг внешней среды и тенденций изменений; Планирование возможных предупреждающих воздействий).
3. Организация и контроль изменений в проекте (Распределение ролей и ответственности персонала; Утверждение процедур осуществления изменений в проекте; Принятие решений и внесение изменений в проект).
4. Анализ и регулирование изменений (Определение и выбор необходимых корректирующих воздействий; Корректировка планов работ проекта с учетом внесенных изменений; Документирование внесенных изменений).
5. Закрытие управления изменениями в проекте (Заключительный отчет о фактических изменениях в проекте; Извлеченные уроки для будущих проектов).

Задание 44.

Как разрешаются проблемы в проекте?

*Эталон ответа:*

Разрешение проблем - умение специалиста по управлению проектами анализировать проблемные ситуации, разрабатывать и применять последовательные процедуры для

выхода из них.

Стандартная последовательность разрешения проблемы в проекте: начальный анализ проблемы - анализ ситуации, определение целей - поиск возможных решений - принятие окончательного решения - реализация принятого решения

Методы решения проблем: методы творческого мышления (мозговой штурм, свободный поиск); фундаментальные методы (переход от общего к частному, разработка и оценка альтернативных вариантов, системный анализ, творческий подход, макетирование, стоимостный анализ, анализ общей выгоды и т.д.)

Задание 45.

Дайте представление о стадии проекта Планирование процессов управления проектом.

*Эталон ответа:*

Планирование – непрерывный процесс определения наилучшего способа действий для достижения поставленных целей проекта с учетом складывающейся обстановки. ПЛАН включает Мероприятия, Процедуры, Сроки, Индикаторы, Ресурсы, Ожидаемые результаты.

Планирование определяет во времени всю деятельность по осуществлению проекта. Процессы планирования осуществляются на протяжении всего жизненного цикла проекта по принципу «бегущей волны» (уточнение, детализация) - в соответствии с новой информацией.

Планирование осуществляется для:

- всего проекта и/или его отдельных фаз;
- уровней управления проектом (горизонтам планирования) - от стратегических до оперативных планов;
- функциональных областей управления;
- различных заинтересованных сторон

Ключевые результаты планирования проекта:

- структурная декомпозиция работ проекта;
- графики потребности проекта в ресурсах, бюджет проекта, план финансирования проекта;
- календарные планы проекта;
- планы управления всеми функциональными областями проекта

Сводный план проекта используется далее в качестве базовой модели перечня действий

Задание 46.

Перечислите ключевые Элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

*Эталон ответа:*

Лидерство, Вовлечение и мотивация, Самоконтроль, Уверенность в себе, Разрядка, Открытость, Творчество, Ориентация на результат, Продуктивность, Согласование, Переговоры, Конфликты и кризисы, Надежность, Понимание ценностей, Этика.

Задание 47.

Охарактеризуйте руководство и лидерство как элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

*Эталон ответа:*

Лидерство – искусство воздействия на других для побуждения их к достижению определённых целей, которое заключается в ведении других за собой.

Руководство – умение ставить цели и мотивировать подчиненных к их достижению.

Лидерство необходимо на протяжении всего жизненного цикла проекта и становится особенно необходимым, когда проект сталкивается с трудностями. Неформальное лидерство – процесс влияния через способности или другие ресурсы (влияние исходит из признания другими личного лидера). Формальное лидерство (руководство) – влияние на людей с позиций властных полномочий, определяемых занимаемой должностью,

официальным положением.

Каждый руководитель проекта должен быть лидером, но не каждый лидер может быть руководителем проекта!

Руководитель проекта должен знать стили руководства и выбирать наиболее подходящий в данный момент.

Стиль руководства включает: модели поведения, методы общения, отношение к конфликтам; отношение к критике; способы контроля поведения членов команды; процессы принятия решений, объемы и способы делегирования полномочий другим менеджерам команды.

Задание 48.

Как обеспечивается вовлеченность и мотивация персонала в проекте?

*Эталон ответа:*

Вовлеченность – глубоко заинтересованное личное отношение к проекту со стороны руководителя проекта, участников проекта и людей, связанных с проектом, а также умение эмоционально настроиться и проявлять инициативу для наилучшего выполнения своих функций в проекте.

Вовлеченность заставляет людей верить в проект и стремиться к тому, чтобы стать его частью. Необходимо показать замысел, важность и полезность проекта, мотивировать людей объединиться для достижения общей цели

Мотивация – умение руководителя создавать и использовать мотивацию участников в интересах проекта.

Система мотивации участников проекта включает:

- цели (к чему необходимо стимулировать участников проекта)
- охват (категория участников проекта, к которым она применяется)
- срок действия (весь проект или отдельные фазы)
- критерии оценки поведения сотрудников
- систему поощрений и взысканий
- календарный план мероприятий
- бюджет мотивации

Задание 49.

Перечислите блоки критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

*Эталон ответа:*

Выделяют девять блоков критериев: управление потоками пациентов; качество пространства; управление запасами; стандартизация процессов; качество медицинской помощи; доступность медицинской помощи; вовлеченность персонала в улучшения процессов; формирование системы управления; эффективность использования оборудования.

Задание 50.

Опишите виды деятельности поликлиники по созданию новой модели в соответствии с федеральным проектом по ПМСП.

*Эталон ответа:*

Для создания и тиражирования новой модели поликлиника осуществляет следующую деятельность:

- реализация проектов по улучшению в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» – не менее одного проекта в течение каждого месяца календарного года (обязательная деятельность);
- тиражирование лучших практик;
- реализация предложений по улучшению, поступивших от работников поликлиники;

- принятие управленческих решений, направленных на достижение целевых значений критериев новой модели;
- обучение работников поликлиники по вопросам применения методов и инструментов бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан;
- регулярное проведение оценки достижения целевых значений критериев новой модели или соответствия им, анализ результатов оценки и принятие необходимых управленческих решений.

Задание 51.

Укажите эффекты от применения проектного управления в деятельности органов государственной власти, в т.ч. в сфере здравоохранения.

*Эталон ответа:*

Проектный подход позволяет обеспечить концентрацию ресурсов на важнейших направлениях развития; повышение эффективности бюджетных расходов; своевременное реагирование на риски; увеличение степени адаптивности системы управления к внешним условиям; соблюдение пунктов общественного договора между населением и властью за счет контроля сроков и управления изменениями.

Система проектного управления позволяет достичь:

- максимальной четкости и прозрачности при исполнении проектов
- фактически измеримых результатов,
- персонализации ответственности,
- мотивации наиболее эффективных участников,
- привлечения специалистов высокого уровня сразу в нескольких проектах,
- снижения неопределенности за счет управления рисками проектов.

В итоге повышается управляемость через создание календарных планов работ, определение контрольных точек, оптимизации отчетности.

Задание 52.

Какие проблемы, мешающие эффективной работе первичного звена здравоохранения, могут быть решены методами бережливого производства?

*Эталон ответа:*

- Неравномерная загрузка врачей и медицинского персонала
- Пересечение потоков больных и здоровых пациентов, платных и бесплатных услуг
- Потери времени персонала на поиск приспособлений. Рабочие места не стандартизированы. Много времени врача тратится на работу с бумагами
- Лишние походы пациентов и лишние движения медперсонала.
- Очередь пациентов перед регистратурой.

Задание 53.

Назовите и охарактеризуйте современные концепции управления проектами.

*Эталон ответа:*

- 1) классическое проектное управление
- 2) agile-методы управления проектами: гибкая методология разработки - серия подходов к разработке программного обеспечения, ориентированных на использование интерактивной разработки, динамическое формирование требований и обеспечение их реализации в результате постоянного взаимодействия внутри самоорганизующихся рабочих групп, состоящих из специалистов различного профиля. Суть: «Люди и взаимодействие важнее процессов и инструментов. Работающий продукт важнее исчерпывающей документации. Сотрудничество с заказчиком важнее согласования условий контракта. Готовность к изменениям важнее следования первоначальному плану». Предусматривает ориентацию на постоянно меняющиеся условия внешней и внутренней среды и учитывать обратную связь от заказчиков и пользователей.
- 3) SCRUM (подход структуры) – подход гибкого проектного управления. Основан на

эмпирическом методе и предназначен для разработки продуктов высокой ценности в запутанной среде. Над каждым проектом работает универсальная команда специалистов, к которой присоединяется два человека: владелец продукта соединяет команду с заказчиком и следит за развитием проекта; scrum-мастер помогает первому организовать бизнес-процесс: проводит общие собрания, решает бытовые проблемы, мотивирует команду и следит за соблюдением scrum-подхода.

- 4) б-сигм: метод управления процессами, основанный на проведении статистической оценки фактов и данных, поиске и разработке мероприятий по повышению уровня результатов проекта. Концепция использует методы управления качеством, в том числе, статистические, требует использования измеримых целей и результатов, а также предполагает создание специальных рабочих групп в организациях, осуществляющих проекты по устранению проблем и совершенствованию процессов. Основные принципы: искренний интерес к клиенту; управление на основе данных и фактов; ориентированность на процесс, управление процессом и совершенствование процесса; проактивное (упреждающее) управление; взаимодействие без границ (прозрачность внутрикорпоративных барьеров); стремление к совершенству плюс снисходительность к неудачам.
- 5) Lean
- 6) Kanban: «ПОДХОД БАЛАНСА» метод управления проектами, реализующий принцип «точно в срок» и способствующий равномерному распределению нагрузки между работниками. При этом подходе весь процесс разработки прозрачен для всех членов команды. Задачи по мере поступления заносятся в отдельный список, откуда каждый разработчик может извлечь требуемую задачу. Задача – сбалансировать разных специалистов внутри команды и избежать ситуации, когда одни работают сутками, а другие жалуются на отсутствие новых задач. Вся команда едина – в kanban нет ролей владельца продукта и scrum-мастера. Бизнес-процесс делится не на универсальные спринты, а на стадии выполнения конкретных задач: «ПЛАНИРУЕТСЯ», «РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ», «ТЕСТИРУЕТСЯ», «ЗАВЕРШЕНО»

Задание 54.

Приведите состав участников проекта, раскройте их роль в реализации проекта.

*Эталон ответа:*

Ключевые – заказчик (лицо, в интересах которого выполняется проект, будущий владелец продукта проекта, определяет основные требования к проекту, обеспечивает финансирование); Исполнитель (подрядчик, контрактор) (лицо, осуществляющее проект (или отдельные фазы его жизненного цикла) для Заказчика); Куратор (спонсор) (обеспечивает ресурсы для осуществления проекта, высшее должностное лицо организации, которое может принять любое решение по проекту); Руководитель проекта (физическое лицо, которому делегируются полномочия по руководству всеми работами по осуществлению проекта, отвечает за выполнение и достижение целей проекта); Команда проекта; Команда управления проектом.

Возможные – Инициатор; Инвестор; Проектировщик; Поставщики; Лицензоры; Органы власти; Владелец земельного участка; Производитель конечной продукции проекта; Потребители конечной продукции; Общество.

Задание 55.

Раскройте содержание элементов поведенческой компетентности менеджера проекта Ориентированность на результат и Эффективность.

*Эталон ответа:*

Ориентированность на результат - умение специалиста по управлению проектами настроить себя и команду проекта к достижению наилучших результатов, соответствующих требованиям (ожиданиям) ключевых участников проекта.

Руководитель проекта должен находить оптимальные условия для достижения результатов проекта. Для этого необходимо определить различные группы результатов,

в которых заинтересованы различные участники проекта (ключевые результаты проекта, результаты для клиента, результаты для общества, результаты для других заинтересованных сторон). Руководитель проекта должен стремиться к тому, чтобы результаты проекта удовлетворили все заинтересованные стороны.

Эффективность - способность оптимально использовать временные, материальные, финансовые и человеческие ресурсы для достижения конечного результата проекта и удовлетворения ожиданий всех заинтересованных сторон проекта. Эффективность предусматривает способность добиваться результатов при наименьших затратах ресурсов. основополагающей компетентностью для руководителя проекта является личная эффективность.

Задание 56.

Назовите основные модули формирования системы проектного управления.

*Эталон ответа:*

- Паспортизация проектов
- Управление портфелем проектов
- Управление программами проектов
- Управление совещаниями
- Управление поручениями
- Управление сроками
- Управление показателями
- Управление персоналом
- Управление бюджетом
- Управление рисками и проблемами проекта
- Сбор отчетности по проектам
- Аналитика и мониторинг
- Управление изменениями
- Архив проекта

Задание 57.

Опишите алгоритм (стадии) управления проектом.

*Эталон ответа:*

- 1) определить какие мероприятия относятся к проектам: для реализации мероприятий в формате проектной деятельности они должны удовлетворять критериям и факторам отнесения к Проекту;
- 2) определить цели и результаты проекта – инициация;
- 3) сформировать команду проекта - закрепить проектные роли и распределить ответственность между участниками команды проекта, наладить кросс-функциональное взаимодействие;
- 4) спланировать проект - определить основные вехи проекта (контрольные события), детально спланировать мероприятия, направленные на достижение таких событий. Определить необходимый бюджет, ресурсы, предусмотреть возможные риски;
- 5) организовать исполнение мероприятий проекта - исполнение и контроль, обеспечить верхнеуровневый контроль по вехам (контрольным событиям), и оперативный - по мероприятиям проекта;
- 6) принять выполненные работы – закрытие: достигнутые результаты сравниваются с запланированными критериями успеха.

Задание 58.

Охарактеризуйте ключевые организационные структуры проектной деятельности в субъекте Российской Федерации.

*Эталон ответа:*

Совет (Проектный комитет), председатель – Губернатор, полномочия: Принятие решений по развитию проектной деятельности; Принятие решений об открытии

стратегических проектов; Назначение лиц на ключевые проектные роли; Утверждение организационно-ролевой структуры; Контроль реализации проектов, рассмотрение проблемных вопросов по проектам.

Региональный проектный офис (департамент проектного управления ПК) – функции: Нормативное и методическое обеспечение; Организация системы развития проектных компетенций, проектной мотивации; Обучение команд проектов и развитие проектной культуры; Методическая поддержка при формировании проектной документации; Консультирование и поддержка команд проектов; Обеспечение деятельности информационной системы управления проектами, мониторинг проектов. Структура проектного офиса: отдел аналитики и проектного управления; отдел сопровождения проектов

Задание 59.

Перечислите и охарактеризуйте ключевые проектные роли команды проекта.

*Эталон ответа:*

Заказчик проекта – определение параметров проекта, верхнеуровневый контроль проекта.

Куратор проекта – обеспечение проекта ресурсами, контроль реализации проекта; решение вопросов за рамками полномочий руководителя проекта;

Руководитель проекта – оперативное управление проектом, обеспечение разработки и реализации проектных документов, ответственность за достижение результатов проекта, обеспечение эффективного взаимодействия участников команды проекта;

Администратор проекта – обеспечение процесса планирования проекта, подготовка отчетности, согласования и изменения проектной документации, оказание административной поддержки руководителю проекта;

Исполнители проекта – разработка и реализация мероприятий проекта.

Задание 60.

К какому виду проектов вы бы отнесли:

- 1) проект перестройки системы непрерывного медицинского образования в России;
- 2) запуск международного проекта по разработке и производству инновационных фармацевтических препаратов для онкологии;
- 3) проект строительства федерального медицинского клинического кластера для развития медицинского туризма;
- 4) постройку фельдшерско-акушерского пункта.

*Эталон ответа:*

1) система, мегапроект, комплексно сложный, отечественный (государственный), образовательный, необходимость структурно-функциональных преобразований;

2) программа, мега проект, комплексно сложный, бездефектный, инновационный, инвестиционный, открывшиеся возможности;

3) система, мегапроект, комплексно сложный, стандартный, отечественный (государственный);

4) проект, малый, простой, краткосрочный, стандартный, инвестиционный.

Задание 61.

Бюджет проекта составляет 100 денежных единиц. На выполнение работ до текущей даты планировалось израсходовать 25 единиц, а фактически было израсходовано 22 единицы, т.е.  $BCWS = 25$ , а  $ACWP = 22$ . При этом согласно плану, на выполнение работ нужно было израсходовать 20 единиц, т.е.  $BCWP = 20$ . Рассчитайте отклонение по затратам традиционным методом и методом освоенного объема. Проект идет быстрее запланированного времени или наблюдается его отставание от плана?

*Эталон ответа:*

В соответствии с традиционным подходом отклонение по затратам составляет  $25 - 22 = 3$  единицы, т.е. наблюдается экономия.

В соответствии с методом освоенного объема реальное отклонение по затратам составляет  $20 - 22 = -2$  единицы, т.е. имеет место перерасход денежных средств. При этом отклонение от графика расхода денежных средств составляет  $25 - 20 = 5$  единиц, что говорит об отставании реального хода выполнения проекта от запланированного на 20%.

Задание 62.

В рамках программы поддержки отечественного производства медицинской техники ОАО «СНТК им. Фрунзе» планировало произвести 50 магниторезонансных томографов стоимостью 20 млн долл. В результате было произведено 45 магниторезонансных томографов стоимостью 17 млн долл.

Рассчитайте показатели по методу освоенного объема.

Сделайте выводы о соблюдении сроков проекта.

*Эталон ответа:*

- 1) Согласно условию,  $K_{пл} = 50$ ,  $Ц_{пл} = 20$ ,  $K_{ф} = 45$ ,  $Ц_{ф} = 18$
- 2) Определяем плановый объем  $= 50 \times 20 = 1000$
- 3) Определяем освоенный объем  $= 45 \times 20 = 900$
- 4) Определяем фактическую стоимость  $= 45 \times 18 = 765$
- 5) Определяем отклонение по стоимости  $= 900 - 765 = 135$
- 6) Определяем отклонение по срокам  $= 900 - 1000 = -100$
- 7) Определяем индекс выполнения стоимости  $= 900 / 765 = 1,18$ .
- 8) Определяем индекс отклонения сроков  $= 900 / 1000 = 0,9$ .
- 9) Отклонение по стоимости  $>0$ , индекс выполнения стоимости  $> 1$ , следовательно, расходы проекта меньше запланированных.
- 10) Отклонение по срокам  $<0$ , индекс отклонения сроков  $<1$ , следовательно, выполненный объем работ меньше запланированного.

Задание 63.

В поликлинике запущен проект по модернизации программного обеспечения.

Ответственным за его реализацию был назначен заместитель начальника планово-финансового отдела. Существует ли необходимость в формировании команды проекта? (Ответ обосновать).

*Эталон ответа:*

Необходимость команды проекта очевидна и обусловлена следующими обстоятельствами:

- Модернизация программного обеспечения предполагает наличие специальных знаний и охватывает разные направления деятельности организации, и один человек не в состоянии осуществлять такой проект самостоятельно – нужны помощники, профильные специалисты. В данном случае ответственным назначен заместитель начальника планово-финансового отдела, а потребуются знания в области программирования.
- Для обеспечения успеха проекта необходимо наличие консолидированной ответственности за него, что и позволяет осуществить команда.
- Работа в проекте требует эффективных и значимых результатов, что обеспечивается синергетическим эффектом команды. Команда позволяет обеспечить приток новых идей в проект, один человек этого сделать не в силах.

**Задание 64.**

Необходимо провести анализ рисков в интересах участников проекта. Составьте последовательность экспертной оценки из следующих действий:

- а) сравнение интегрального уровня риска, полученного в результате экспертного опроса, и предельного уровня для данного вида риска;
- б) определение предельного (приемлемого для организации, реализующей проект) уровня по каждому виду риска;
- в) определение интегрального уровня по каждому виду риска;
- г) принятие решения о приемлемости риска для разработчика проекта;
- д) оценка риска экспертами с точки зрения вероятности наступления рискового события и опасности данного риска для успешного завершения проекта;
- е) в случае, если принятый предельный уровень одного или нескольких видов риска ниже полученных интегральных значений, разрабатывается комплекс мероприятий, направленных на минимизацию влияния выявленных рисков на реализацию проекта, и проводится повторный анализ риска.

*Эталон ответа:*

1 действие	2 действие	3 действие	4 действие	5 действие	6 действие
Д)	В)	Б)	А)	Г)	Е)

**Задание 65.**

Расставьте действия, которые необходимо осуществить на фазе завершения проекта, в последовательности их выполнения, заполнив таблицу:

- а) документирование достижения;
- б) завершить выпуск откорректированного комплекта документов;
- в) составить инструкции по использованию результатов проекта, выпустить паспорта на технические объекты;
- г) переместить оборудование и материалы;
- д) расформировать команду проекта;
- е) протестировать результаты проекта;
- ж) передать заказчику по акту результаты проекта;
- з) обучить персонал заказчика работе с результатами проекта;
- и) суммировать основные проблемы, возникшие при реализации проекта;
- к) освободить производственные мощности;
- л) объявить об окончании проекта;
- м) написать отчеты по работе всех участников проекта.

*Эталон ответа:*

Последовательность выполнения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Номер действия	А)	Е)	И)	Б)	В)	Ж)	З)	Г)	К)	М)	Д)	Л)

**ОПК-1**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**1. Информационные системы структурных подразделений медицинских учреждений обеспечивают:**

- а) поиск и выдачу медицинской информации по запросу пользователя
  - б) решение задач отдельного подразделения медицинского учреждения в рамках задач учреждения в целом
  - в) проведение консультативно–диагностических обследований пациентов
- Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**2. Электронная запись о здоровье характеризуется:**

- а) наличием полной информации о проведенном лечении
  - б) неограниченным количеством источников информации о здоровье пациента
  - в) системным подходом к лечению
- Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**3. Выберите главную цель создания и внедрения медицинских информационных систем:**

- а) организация работы и управления медицинским учреждением
- б) управления информационными потоками мед. Учреждения
- в) управления финансовыми потоками мед. Учреждения

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**4. Персонафицированные регистры:**

- а) содержат информацию по стандартизации
- б) содержат справочную информацию
- в) содержат информацию об определенных контингентах больных

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**5. При учете первичной заболеваемости населения используются:**

- а) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, только со знаком (+) (ф. N 025-1/у);
- б) талоны пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях со знаком (+) и со знаком (-);
- в) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях без знака (+).

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**6. При учете общей заболеваемости населения учитываются:**

- а) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, только со знаком (+);
- б) талоны пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях со знаком (+) и со знаком (-);
- в) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях без знака (+).

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**7. Укажите основные виды регистрируемых заболеваний по данным обращаемости:**

- а) общая заболеваемость;
- б) важнейшая неэпидемическая;
- в) острая инфекционная;
- г) госпитализированные заболевания;
- д) все вышеперечисленное.

**Эталон ответа: д**

**Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

**8. С помощью каких учетных документов регулируется поток больных в поликлинику?**

- а) Книга записи вызова врачей на дом
- б) Талон на прием к врачу
- в) Талон регистрации заключительных диагнозов
- г) Документ предварительной записи на прием
- д) Контрольная карта диспансерного наблюдения

**Эталон ответа: б, г**

**Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

**9. Что включает система учета обращений больных в амбулаторно-поликлинические учреждения?**

- а) Выдача талона на прием к врачу
- б) Регистрация в реестре амбулаторного больного по ф.025
- в) Ежеквартальное направление сводных реестров больных в страховую медицинскую организацию (филиал фонда)
- г) Ежемесячное направление сводных реестров больных в страховую медицинскую организацию (филиал фонда)
- д) Ежеквартальный переучет прикрепленных граждан и информирование страховой медицинской организации (филиал фонда)

**Эталон ответа: б, г, д**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**10. НЕ входит в функции регистратуры поликлиники**

- а) запись посетителей на прием к врачу
- б) прием вызовов на посещение больных на дому
- в) обеспечение оптимального потока посетителей
- г) массовое направление посетителей на исследования

**Эталон ответа: г**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**11. В какой медицинской организации гражданин имеет право пройти диспансеризацию?**

- а) гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь;
- б) гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он

получает первичную медико-санитарную помощь или в медико-санитарной части по месту работы;

в) гражданин проходит диспансеризацию в любой медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме.

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**12. При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право на:**

а) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью о состоянии здоровья и иных сведений, полученные при его обследовании и лечении;

б) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

в) отказ от медицинского вмешательства;

г) получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

д) возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;

е) допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

ж) Все вышеперечисленное

**Эталон ответа: ж**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**13. Информирование пациента о результатах обследования – это**

а) область полномочий исключительно родственников пациента;

б) область свободных действий врача;

в) реализация обязанности пациента;

г) реализация права пациента.

**Эталон ответа: г**

**Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

**14. Базой для коммуникации врача и пациента являются**

а) информация от врача;

б) климатические условия;

в) мировоззрение пациента;

г) чувства пациента.

**Эталон ответа: а, в, г**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**15. В каком документе может быть освещён вопрос об объёме информации, сообщаемой пациенту?**

а) в завещании;

б) в справке из психоневрологического диспансера;

в) в форме информированного добровольного согласия;

г) на информационном стенде.

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**16. Автоматизированные медицинские информационные системы постоянного интенсивного наблюдения относятся к классу:**

- а) статистико-аналитических информационных медицинских систем
- б) технологических информационных медицинских систем
- в) ресурсных информационных медицинских систем

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**17. Автоматизированные медицинские информационные системы юридических и нормативных документов относятся к классу:**

- а) статистико-аналитических информационных медицинских систем
- б) справочно-информационных медицинских систем
- в) образовательных информационных медицинских систем

**Эталон ответа: б**

**18. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину (пациенту):**

- а) Против его воли
- б) В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания
- в). Если гражданин (пациент) отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу, либо находится под административным арестом
- г). Во время беременности, при условии, что данная информация может спровоцировать неблагоприятное развитие беременности

**Эталон ответа: а**

**19. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья:**

- а) Только с согласия руководителя медицинской организации
- б). По письменному требованию пациента
- в). С согласия лечащего врача

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**20. Из представленного не относится к правам пациента...**

- а) выбор врача и выбор медицинской организации
- б) защита сведений, составляющих врачебную тайну
- в) отказ от медицинского вмешательства
- г) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения

**Эталон ответа: г**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**20. Информация о состоянии здоровья может предоставляться...**

- а) недееспособному лицу
- б) ограничено дееспособному лицу
- в) дееспособному лицу
- г) всем перечисленным

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

*22. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация...*

- а) сообщается пациенту
- б) не сообщается пациенту
- в) сообщается родственникам пациента без его согласия
- г) сообщается медицинским работникам, не задействованным в процессе лечения

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

*23. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией...*

- а) да, с любой
- б) да, с любой, но с разрешения органов управления здравоохранением
- в) да, если в ней не затрагиваются интересы третьих лиц
- г) нет

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

*24. Пациент имеет право на получение дополнительных консультаций по поводу имеющегося заболевания у других специалистов...*

- а) да
- б) нет
- в) да, по решению территориального органа управления здравоохранением
- г) да, по решению руководителя ЛПУ

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

*25. Пациент имеет право требовать предоставления ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья...*

- а) да, любых
- б) да, если в ней не затрагиваются интересы третьих лиц
- в) да, любых, но с разрешения главного врача ЛПУ
- г) нет

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

*26. Согласие на медицинское вмешательство оформляется:*

- а) в устной или письменной форме
- б) в форме гражданско-правового договора
- в) в нотариальной форме
- г) все перечисленное

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**27. При отказе пациента от возможных методов лечения заболевания...**

- а) пациент подлежит выписке из ЛПУ
- б) пациент продолжает находиться в ЛПУ весь предусмотренный срок госпитализации
- в) пациент подлежит выписке из ЛПУ с последующим направлением на амбулаторное лечение
- г) пациент продолжает находиться в ЛПУ не более 3 дней

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**28. Решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу принимает**

- а) лечащий врач
- б) врачебная комиссия
- в) главный врач
- г) заведующий отделением

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**29. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

- а) является обязательным условием медицинского вмешательства
- б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи
- в) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей
- г) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**30. Согласно положениям ФЗ №323 комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг относится к термину**

- а) медицинская помощь
- б) медицинская реабилитация
- в) медицинская деятельность
- г) медицинская профилактика

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**31. Укажите какие составляющие относятся 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.

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**32. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:**

а) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;

б) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;

в) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

г) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

д) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;

е) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации;

ж) все вышеперечисленное верно.

**Эталон ответа: ж**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**33. Укажите права граждан Российской Федерации в системе медицинского страхования:**

а) право на ОМС и ДМС;

б) выбор страховой медицинской организации;

в) выбор медицинской организации и врача;

г) все вышеперечисленное верно.

**Эталон ответа: г**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**34. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав:**

а) к руководителю ЛПУ

б) к другому должностному лицу ЛПУ

в) в орган управления ЗО

г) в страховую медицинскую организацию

д) в профессиональную медицинскую ассоциацию

е) Росздравнадзор и его территориальные органы

ж) в общество по защите прав потребителей

з) в суд

и) в любую из названных выше инстанций

**Эталон ответа: и**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**35. Под статистическим термином "обращаемость" понимается:**

а) число пациентов, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу данного заболевания;

- б) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения;
- в) абсолютная величина всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения;
- г) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения.

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**36. Укажите основные методы изучения заболеваемости:**

- а) обращаемость;
- б) профилактические осмотры;
- в) регистрация причин смерти;
- г) все вышеперечисленное верно.

**Эталон ответа: г**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**37. Показатель обеспеченности населения врачебным, средним и младшим медицинским персоналом вычисляется:**

- а) в процентах;
- б) в промилле;
- в) в продецимиле;
- г) в темпе прироста;
- д) в показателе наглядности.

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**38. Потребность населения в амбулаторно-поликлинической помощи это:**

- а) число посещений на одну врачебную должность в год;
- б) число посещений на одного жителя в год;
- в) число обращений на одного жителя в год;
- г) число врачебных должностей на определенную численность населения.

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**39. 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.

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**40. Что не входит в перечень прав граждан в системе ОМС?**

- а) свободный выбор страховой медицинской организации;
- б) свободный выбор медицинского учреждения;
- в) возвратность неиспользованной части страховых взносов;

г) предъявление иска страхователю, страховой организации, медицинскому учреждению на возмещение причиненного ущерба.

**Эталон ответа: в**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**41. Письменное обращение, поступившее в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в соответствии с их компетенцией, рассматривается со дня регистрации письменного обращения в течение:**

- а) 14 дней
- б) 30 дней
- в) 7 дней
- г) 21 дня
- д) 14 рабочих дней

**Эталон ответа: б**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**42. Обязано ли должностное лицо контрольного (надзорного) органа предоставлять руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному представителю, присутствующим при проведении проверки, информацию и документы, относящиеся к предмету проверки?**

- а) да
- б) нет
- в) да, по письменной просьбе проверяемого
- г) да, по дополнительному запросу
- д) да, по согласованию с вышестоящим органом

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**43. Какие документы необходимо представить для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой?**

- а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности
- б) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, диплом или удостоверение о прохождении повышения квалификации и профессиональной переподготовки, лицензия на избранный вид деятельности
- в) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности, диплом кандидата (доктора) медицинских (фармацевтических) наук в ученом звании (старшего научного сотрудника, доцента, профессора)

**Эталон ответа: а**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**44. Какой документ определяет взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организацией?**

- а) Закон о медицинском страховании граждан
- б) решение местной администрации
- в) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации

г) договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации

**Эталон ответа: г**

**Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**45. Реестр медицинских услуг в системе ОМС содержит**

а) перечень наименований всех медицинских услуг, выполняемых в учреждении здравоохранения

б) перечень наименований медицинских услуг, оплачиваемых из средств ОМС

в) перечень медицинских услуг, оплачиваемых из средств ОМС, с учетом затрат времени на их выполнение врачебным и средним медицинским персоналом

**Эталон ответа: б**

**Задания на дополнения:**

**1. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Застрахованному в системе ОМС выдаётся...

**Эталон ответа:** полис медицинского страхования

**2. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Целью медицинского страхования в России является...

**Эталон ответа:** гарантирование гражданам получение медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая.

**3. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

При выборе медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме о...

**Эталон ответа:** медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

**4. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Ведение государственного реестра медицинских изделий и организаций, осуществляющих их производство и изготовление (ФЗ № 323, гл.5, ст.38) осуществляет

**Эталон ответа:** Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в электронном виде путем внесения реестровых записей с присвоением уникального номера реестровой записи в реестр.

**5. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Страховые медицинские организации размещают на собственных официальных сайтах в сети "Интернет" или СМИ доводят до сведения застрахованных лиц информацию...

**Эталон ответа:** о своей деятельности, составе учредителей (участников, акционеров), финансовых результатах деятельности, об опыте работы, о количестве застрахованных лиц, медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации, видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи, о выявленных по обращениям застрахованных лиц нарушениях при предоставлении медицинской помощи, правах граждан в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе праве выбора или замены страховой медицинской организации, медицинской организации, порядке получения полиса обязательного

медицинского страхования, а также об обязанностях застрахованных лиц в соответствии с настоящим Федеральным законом.

**6. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Страховая медицинская организация включается в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на основании (ФЗ № 326, гл.3, ст.14)...

**Эталон ответа:** на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до 1 сентября года, предшествующего году, в котором страховая медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

**7. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Реестр медицинских организаций ведётся...

**Эталон ответа:** территориальным фондом.

**8. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Застрахованные лица обязаны уведомить СМО об изменении фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющих личность, места жительства в течении (ФЗ № 326, гл.4, ст.16)...

**Эталон ответа:** 1 месяца со дня, когда произошли изменения.

**9. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

СМО информирует застрахованное лицо о факте страхования и необходимости получения полиса ОМС (ФЗ № 326, гл.4, ст.16)...

**Эталон ответа:** в письменной форме.

**10. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ**

Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС заключается между (ФЗ № 326, гл.8, ст.39)...

**Эталон ответа:** медицинской организацией и страховой медицинской организацией, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

**Задачи:**

**Задача №1**

Одним из принципов здравоохранения в РФ является: личная (персональная) ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих.

**Каким образом у пациента Вы могли бы узнать, как он осуществляет этот принцип в своей жизни?**

**Эталон ответа:**

С помощью метода интервью по вопросам, касающимся образа жизни, условий жизни, отношения к соблюдению правил охраны труда и техники безопасности на производстве, соблюдения личной гигиены, заботы о сохранении нормального психологического климата в семье и на работе, соблюдения принципа – не вреди себе и людям.

**Задача №2**

Гр. К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда в соответствии с порядком, утвержденным МЗ АО. В отделении пациенту предложено ознакомиться с письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента

вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении исследования пациенту было отказано. Пациент обратился с жалобой в страховую компанию. Страховая компания расценила данную ситуацию как отказ в оказании медицинской помощи и направила в медицинскую организацию предписание о применении штрафных санкций с требованием выполнить скинтиграфическое исследование пациенту К.

**Вопросы (задание):**

1. Возможно ли проведение исследования, если информированное добровольное согласие подписано пациентом в измененном виде?
2. Какие действия должна предпринять медицинская организация в связи с предписанием страховой компании?
3. Какие организационные и административные меры необходимо предпринять для предупреждения возникновения подобных ситуаций в будущем?

**Эталон ответа:**

1. Пациент вычеркнул практически все пункты информированного согласия, в т.ч. и те, которые касаются правил радиационной безопасности и являются установленными Законом о радиационной безопасности. При выполнении исследования используются радионуклеидные препараты и проводится проба с физической нагрузкой. Сотрудники отделения могут гарантировать только строгое соблюдение правил выполнения данного исследования и расчета дозы препарата, но не отсутствие любых побочных реакций. Таким образом, данный документ не может считаться согласием пациента на выполнение исследования.

2. Поскольку ранее медицинская организация уже давала подробные письменные пояснения страховой компании по жалобе пациента, было принято решение не направлять протокол разногласий, а организовать двухстороннюю встречу с приглашением юристов с обеих сторон. В результате было принято компромиссное решение: отказ медицинской организации в проведении исследования признать правомочным и рекомендовать заведующей отделением пригласить пациента для повторного предоставления подробной информации об исследовании.

3. Заведующему отделением радионуклидной диагностики поручено подготовить новый информационный лист с детальным описанием целей, возможностей и методики проведения исследования, требований безопасности, возможных побочных реакций.

**Задача №3**

В МЗ АО (далее - Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала [zdrav29.ru](http://zdrav29.ru) по поводу неудобного функционала записи по сравнению с ранее существовавшей системой.

**Вопросы (задание):**

1. В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту?
2. Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?
3. Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить?
4. Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи?
5. Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращение пациента?

**Эталон ответа:**

1. В соответствии с п. 5 Положения о государственной информационной системе АО «Интернет-портал самозаписи на прием к врачу в Ростовской области» оператором системы является ГБУЗ АО «МИАЦ». Оператор обеспечивает эффективное и бесперебойное

функционирование системы и организацию работ по совершенствованию характеристик дизайна и информационной структуры портала.

2. На основании объяснительной записки заместителя директора по информационным технологиям ГБУЗ АО «МИАЦ» установлено, что данная медицинская организации переведена с режима записи по электронной почте через администратора регистратуры учреждения на интерактивный режим записи, который обеспечивает передачу информации о реальном расписании приема врачей учреждения из медицинской информационной системы для публикации на портале, а также передачу от портала самозаписи в медицинскую информационную систему сведений о записавшихся на прием к врачу.

3. Для обучения пациентов новому функционалу самозаписи следует поручить инженеру-программисту МИАЦ разработать пошаговую инструкцию о пользовании системой. Разместить инструкцию на портале [zdrav29.ru](http://zdrav29.ru), рекомендовать руководителям медицинских организаций к размещению данной инструкции на бумажном носителе на информационных стендах в медицинских организациях.

4. Заместителю директора по информационным технологиям ГБУЗ АО «МИАЦ» определить сроки модернизации функционала сайта, с учетом соблюдения обязательных требований технической реализации и соблюдения требований защиты информации и пожелания пациентов (реализация отображения общего количества доступных талонов к врачу, отмена записи пациента на прием).

5. На основании выявленной информации и предложенных механизмов решения, предоставить в установленные в запросе сроки в Министерство ответ на запрос для формирования ответа на обращение пациента в соответствии с порядком, установленным ФЗ от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации».

#### **Задача №4**

##### **Задача 36**

В средней школе No 50 во время проведения плановой вакцинации против гриппа школьнику была сделана прививка. Через 4 часа после возвращения домой из школы состояние его здоровья ухудшилось: поднялась температура тела до 38°C, появилась слабость, сонливость, уртикарная сыпь по всему телу. Мать была напугана этими проявлениями, т.к. знала, что в детстве у сына была аллергическая реакция на компоненты вакцины, поэтому согласия на вакцинацию не давала.

##### **Вопросы (задание):**

1. Можно ли было проводить вакцинацию детей без добровольного информированного согласия их законных представителей?
2. Имел ли право 14-летний ребенок дать информированное добровольное согласие?

##### **Эталон ответа:**

1. Проводить вакцинацию детей необходимо на основании письменного информированного добровольного согласия родителей. Без него врач не имеет право выполнять манипуляцию, т.к. она не входит в перечень процедур, которые можно выполнять без согласования.
2. Ребенок имеет право давать информированное добровольное согласие с 15-ти лет (с 16-ти лет - наркозависимые), до 15-ти лет необходимо согласие родителей.

#### **Задача 5**

##### **ПК-1: Задача 30**

Гр. К. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела.

С высокой температурой, имея на руках страховой медицинский полис, она обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

### **Вопросы (задание):**

1. Каким законодательным документом определено право граждан на получение бесплатной медицинской помощи в РФ?
2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?
3. В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?
4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

### **Эталон ответа:**

1. Ст. 41 Конституции РФ, ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».
2. Паспорт гражданина РФ.
3. В территориальный фонд ОМС того региона, где ей отказали в медицинской помощи или страховую медицинскую организацию, где гражданка К. застрахована (при наличии ее филиала в данной территории).
4. Между территориальными фондами ОМС.

### **Задача № 6**

В районном военкомате при первоначальной постановке на воинский учет будущие призывники проходили медицинское освидетельствование у следующих специалистов: хирурга, терапевта, невропатолога, окулиста, отоларинголога, стоматолога и уролога. Врачи-специалисты по результатам медицинского освидетельствования давали заключение о годности к военной службе.

### **Вопросы:**

1. Имел ли право данный состав специалистов, осуществляющий медицинское освидетельствование граждан, выдавать заключения о годности к военной службе?
2. Какие специалисты должны участвовать в медицинском освидетельствовании граждан в данном случае?
3. Кто утверждает персональный состав врачей-специалистов, привлекаемых для проведения медицинского освидетельствования граждан при первоначальной постановке на воинский учет?

### **Эталон ответа:**

1. Нет, так как в составе не было психиатра.
2. Медицинское освидетельствование граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу проводят врачи-специалисты: хирург, терапевт, невропатолог, психиатр, окулист, оториноларинголог, стоматолог, а в случае необходимости - врачи других специальностей.
3. Персональный состав врачей-специалистов, привлекаемых для проведения освидетельствования граждан при призыве на военную службу, согласовывается с руководителями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения и утверждается председателями призывных комиссий по представлению военного комиссара (начальника отдела военного комиссариата).

Решением высшего должностного лица субъекта Российской Федерации по представлению военного комиссара назначаются врачи, руководящие работой по освидетельствованию граждан, подлежащих призыву на военную службу.

### **Задача № 7**

Гр. П. обратился в частную клинику за медицинской помощью к терапевту с выраженными болями, отеком и покраснением кожи в области правого коленного сустава. Клиника, в которую обратился пациент, не имеет прикрепленного населения, но входит в

перечень организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках ОМС по профилям – терапия, неврология, хирургия. Гр. П. был настроен на получение платной услуги – консультации терапевта (не зная, что услугу он может получить и по ОМС, при записи по телефону он не был об этом проинформирован).

С гр. П. был заключен договор на оказание платной услуги, оформлено добровольное информированное согласие по форме, утвержденной приказом МЗ РФ № 1177н. Услуга пациентом оплачена.

Дополнительной информации и уведомлений пациент не получал. После осмотра терапевта с диагнозом: острый синовит правого коленного сустава пациент направлен на консультацию травматолога-ортопеда. Общее состояние пациента не страдало, температура тела была нормальной. Заключен договор на консультацию травматолога-ортопеда и произведена оплата услуги.

Травматолог-ортопед принял решение о проведении пункции коленного сустава с забором материала на клиническое и бактериологическое исследование, которая была проведена незамедлительно. При этом пациент не был предупрежден о том, что эта услуга и лабораторные исследования необходимо будет оплатить дополнительно, информированного согласия на медицинское вмешательство (пункцию коленного сустава) пациент не подписывал. Пациент вынужден был оплатить услуги в полном объеме.

#### **Вопросы (задание):**

1. Какие ошибки были допущены регистраторами при записи пациента на прием к терапевту и заключении договора на платную услугу?
2. Необходимо ли было заключение отдельного информированного согласия на инвазивное вмешательство на приеме у травматолога-ортопеда?

#### **Эталон ответа:**

1. На этапе записи по телефону к терапевту пациент должен был быть информирован, что прием терапевта осуществляется в данной клинике в рамках ОМС. Во время визита информация о том, что данную услугу пациент может получить в рамках государственных гарантий на бесплатной основе должна была быть доведена до пациента в обязательном порядке, но это не было сделано. До заключения договора исполнитель должен был в письменной форме уведомить потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в т.ч. назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Пациент уведомлен об этом не был.

2. Информированное добровольное согласие, утвержденное приказом МЗ РФ № 1177н., предусматривает получение согласия на определенный Перечень вмешательств, в соответствии с приказом МЗСР № 390н, в который не входят инвазивные манипуляции на суставах. Информированное добровольное согласие на эту конкретную процедуру должно было быть взято обязательно на приеме специалиста после разъяснения хода процедуры и всех возможных последствий.

#### **Задача № 8**

В филиал «Больница» МСЧ-29 обратилась гр. У. с жалобой на неправомерность принятия и оказания медицинской помощи ее 20-летнему сыну. Больной поступил из Котласской городской больницы в тяжелом состоянии, доставлен в состоянии глубокой мозговой комы (на ИВЛ) реанимационной бригадой в филиал «Больница» МСЧ-29 ФСИН России с диагнозом: открытая черепно-мозговая травма. Перелом левой височной и теменной костей с повреждением височной доли головного мозга. Размозжение ушной раковины слева. Травматическая ампутация левой скуловой кости, части левой височной кости с пирамидкой. Открытый перелом наружного края левой орбиты, ветви нижней

челюсти слева. Осложнение: кома. Травматический и геморрагический шок. Постгеморрагическая анемия. Двухсторонний катаральный эндобронхит. Геморрагический цистит.

Свою жалобу гр. У. обосновывала тем, что у филиала «Больница» отсутствует лицензия на нейрохирургическую помощь, отсутствует такой вид обследования, как компьютерная томография (КТ), не направляются документы на освобождение от отбывания наказания по болезни. Дополнительные сведения: больному было проведено нейрохирургическое вмешательство и КТ в Котласской городской больнице. Пациент находился в местах лишения свободы, поступил с выпиской, без листка нетрудоспособности и других документов.

Филиал «Больница» имеет лицензию на оказание специализированной медицинской помощи, а также государственные контракты с ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» на оказание отсутствующих видов медицинской помощи на платной основе, кроме консультативной нейрохирургической помощи. В больнице согласно штатному расписанию работают 2 анестезиолога-реаниматолога, один из них находится в очередном трудовом отпуске, второй имеет 4 суточных дежурства по больнице в счет рабочего времени.

#### **Вопросы (задание):**

1. Может ли филиал «Больница» принять пациента с данной патологией и оказывать ему медицинскую помощь без информированного согласия ввиду невозможности его получения в связи с тяжестью состояния?

2. На какие виды деятельности должно иметь лицензии вышеуказанное учреждение?

3. Какими будут Ваши дальнейшие действия как руководителя?

4. Какие документы необходимо представить суду для освобождения пациента от отбывания наказания в связи с болезнью?

5. При каких условиях может быть дан ответ заявителю?

#### **Эталон ответа:**

1. Данная медицинская организация имеет лицензию на специализированную медицинскую помощь, разрешающую ее оказание пациентам с данной патологией, у учреждения заключены государственные контракты с ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» на оказание отсутствующих видов медицинской помощи на платной основе, кроме консультативной нейрохирургической. На основании выше изложенного оказание медицинской помощи данному пациенту осуществляется на законных основаниях. Учитывая тяжесть состояния больного, медицинская помощь ему оказана по решению консилиума.

2. В данном случае указанной медицинской организации необходимо иметь разрешение на такие виды медицинской деятельности, как анестезиология и реанимация, хирургия, травматология, неврология, лабораторная диагностика, рентгенология.

3. Необходимо собрать консилиум для определения тактики ведения больного, врачебную комиссию в связи с травмой и необходимостью лечения по листку нетрудоспособности, а в последующем - определения стойкой утраты трудоспособности; необходимостью закупки лекарственных препаратов и расходных материалов по жизненным показаниям. Организовать круглосуточную работу реаниматологов-анестезиологов (отозвать из отпуска отсутствующего, перераспределить дежурства по больнице между врачами других специальностей, решить вопрос с оплатой сверхурочных и возможность премирования персонала). Представить пациента на специальную медицинскую комиссию для вынесения заключения о наличии заболевания, препятствующего отбыванию наказания. Направить заявку в областную больницу для проведения КТ после стабилизации состояния и консультации нейрохирурга по ОМС. Решить вопрос о возможности посещения пациента его матерью с входом на территорию закрытого учреждения и организацией охраны и безопасности.

4. Учитывая судебную практику, необходимо подготовить следующие документы: заключение специальной медицинской комиссии о наличии заболевания, препятствующего отбыванию наказания; справку МСЭ о наличии стойкой утраты трудоспособности, заключение врачебной комиссии о невозможности пациентом самостоятельно написать заявление и ходатайство в суд; представление начальника учреждения в суд; запросить из места отбывания наказания: заключение, личное дело (в том числе паспорт и страховой медицинский полис, при отсутствии получить), характеристику, справку о трудоустройстве; /из Котласской городской больницы истребовать листок нетрудоспособности за период лечения; из суда: копии судебных решений; из лечебного учреждения по месту жительства согласие на оказание медицинской помощи пациенту после возможного освобождения по болезни; от родственников: согласие на осуществление ухода, поквартирную карточку, сведения об условиях проживания; решить вопрос о транспортировке пациента по месту жительства после возможного освобождения.

5. Ответ заявителю может быть дан при предоставлении соответствующих документов (подтверждение степени родства) со ссылкой на необходимость получения дополнительных сведений о состоянии здоровья.

### **Задача № 9**

В стоматологическую поликлинику обратилась страховая компания ЗАО «МАК-М» с просьбой о предоставлении информации о правах застрахованных.

#### **Вопросы (задание):**

1. Где застрахованный может узнать о своих правах на получение медицинской помощи в данном медицинском учреждении?
2. Какова длительность времени ожидания пациентом первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме?
3. Каким образом предоставляется информация о состоянии здоровья застрахованного?

#### **Эталон ответа:**

1. На специально оформленном стенде у регистратуры поликлиники указано полное название стоматологической поликлиники, копия лицензии на право осуществления медицинской деятельности с указанием перечня разрешенных работ и услуг, права пациента, предусмотренные ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». На стенде указаны часы работы служб медицинской организации и специалистов; перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи; правила пребывания пациента в медицинском учреждении; местонахождение и служебные телефоны вышестоящего органа управления медицинским учреждением; наименование, местонахождение и телефоны страховых медицинских организаций, обеспечивающих обязательное медицинское страхование населения. Информация о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи размещена на официальном сайте поликлиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. Оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме осуществляется в течение 2 часов с момента обращения, наличие очередности (в соответствии с листом ожидания). Информация размещена на информационном стенде для пациента.

3. Информация о состоянии здоровья застрахованного предоставляется лично лечащим врачом в устной или письменной форме о причинах заболевания, его течении и прогнозе, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. В отношении лиц до 15 лет (страдающих наркоманиями – 16 лет) и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

## **Задача № 10**

ПК-1: Задача 20

Пациентка Л. обратилась в стоматологическую клинику, где ей проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты.

### **Вопросы (задание):**

1. Какие нормативные документы определяют право пациента на получение копии медицинской карты?
2. Как правильно подать запрос на получение копии медицинской карты?
3. Могут ли отказать в выдаче копии медицинской карты и в какой срок должны отдать запрашиваемые документы?
4. Приведите нормативные документы, регламентирующие право пациента на получение медицинских сведений.

### **Эталон ответа:**

1. Право на получение копии медицинской карты амбулаторного пациента и других документов закреплено в ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Согласно ст. 4 "Основные принципы охраны здоровья"; ст. 13 "Соблюдение врачебной тайны" медицинская карта стоматологического больного относится к документам, содержащим врачебную тайну, поэтому как выписка из медицинской карты, так и ее копия, могут быть предоставлены только самому пациенту, либо его законному представителю. Согласно ст. 22 "Информация о состоянии здоровья" каждый гражданин имеет право получить в доступной форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии здоровья, в т.ч. сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2. Согласно письму МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты» выдача оригинала медицинской карты на руки пациенту осуществляется только по разрешению главного врача медицинского учреждения. По требованию гражданина предоставляются копии медицинских документов, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны. На основании выше изложенного пациентке необходимо написать письменное заявление на имя главного врача стоматологической поликлиники, где указать, какие сведения необходимо получить и срок предоставления документа. Письменное заявление о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них подается пациентом в свободной форме и содержит: 1) сведения о пациенте: а) фамилия, имя, отчество (при наличии); б) данные о месте жительства; в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений; д) номер контактного телефона (при наличии); е) электронный адрес (при наличии); 2) указание на медицинские документы (их копии) и выписки или сведения, отражающие состояние здоровья пациента, запрашиваемых пациентом; 3) указание на способ получения пациентом запрашиваемых медицинских документов, их копий или выписок из них (при личном обращении, по почте, в форме электронного документа). Выдача пациенту медицинских документов, их копий и выписок сопровождается соответствующей записью в журнале выдачи медицинских документов. Копии медицинских документов или выписки из них оформляются с проставлением штампа медицинской организации или подписываются лечащим врачом и представителем администрации медицинской организации, заверяются личной печатью

врача, выдавшего копию медицинского документа или выписку из него, и круглой печатью медицинской организации.

3. Порядок и сроки выдачи пациенту копии медицинской карты законом не предусмотрены, но и основания для отказа в выдаче медицинских документов законом не установлены.

4. Нормативные документы, регламентирующие право пациента на получение медицинских сведений: - ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; - письмо МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты»; - ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями вступ. в силу 01.09.2015 г.).

### **Задача № 11**

Гражданин России житель г. Ульяновска, застрахованный по месту регистрации, находившийся в командировке в г. Севастополе, обратился за медицинской помощью по поводу обострившейся язвенной болезни в городскую больницу. Дежурным врачом медицинская помощь ему не была оказана по причине того, что он не имеет постоянной регистрации в г. Севастополе.

**Вопрос: законен ли отказ в медицинской помощи?**

**Эталон ответа:**

Действия дежурного врача незаконны (противоправны). Вина врача состоит в умышленном неоказании медицинской помощи.

### **Задача № 12**

Девушка проходила в поликлинике плановое обследование. Вскоре ей позвонили домой, но, поскольку девушки в этот момент не было дома, дальнейший разговор происходил с матерью. На вопрос, кто звонит и по какому поводу нужна дочь, ей заявили, что это звонят из поликлиники и хотели лишь сообщить, что у гражданки такой-то злокачественная опухоль. Что пережили после этого мать и ее дочь, нетрудно себе представить.

**Вопрос: нарушил ли медицинский работник в данном случае принцип конфиденциальности?**

**Эталон ответа:**

Да. Врач обязан в случаях неблагоприятного прогноза сообщать диагноз пациенту «в деликатной форме». В данном случае отсутствовала деликатная форма: сообщение диагноза осуществлялось без личной встречи, по телефону и «прямым» текстом. Закон дает право врачу сообщить неблагоприятный диагноз членам семьи пациента, «если гражданин не запретил сообщать им об этом». В этом пункте врач возможно и прав. Скорее всего, запрета не было со стороны девушки-пациентки: во-первых, в казусе об этом не говорится; во-вторых, вряд ли знала пациентка о своем праве на запрет; в-третьих, вряд ли она назначала доверенное лицо, которому врач мог бы сообщить диагноз.

**Задача №13.** Гражданка России К. обратилась за консультацией по вопросу планирования беременности в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения. Ей потребовалось проведение медико-генетической консультации и обследований в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства. К. было заявлено, что в связи с приказом главного врача лечебного учреждения все анализы и исследования могут быть сделаны только за плату.

**Правомерны ли действия должностных лиц лечебной организации?**

**Эталон ответа:** Действия должностных лиц лечебной организации неправомерны. В соответствии со ст. 51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на

консультации без взимания платы по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-генетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства.

**Задача №14.** Больной запретил врачу передавать информацию о состоянии его здоровья жене. Врач не выполнил данный запрет, решив, что жена должна знать все о состоянии своего мужа. **Какие сведения составляют врачебную тайну? Какие могут быть основания для разглашения этих сведений без согласия больного? Прав ли врач в данной ситуации?**

**Эталон ответа:** В соответствии со ст. 13 и п. 7 ч. 5 ст. 19 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено, что предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается только в оговоренных Законом случаях. Врач нарушил данную статью.

### **Задача №15**

Вы – сотрудник медицинского учреждения, использующего комплексную медицинскую информационную систему. Вам необходимо получить письменное согласие пациента на обработку его персональных данных. Пациент высказывает опасения по поводу безопасности хранения медицинской информации о нем в электронном виде.

**1. Какими аргументами Вы можете убедить пациента, что хранить информацию о пациенте в электронном виде безопаснее, чем в бумажном?**

**2. Опишите, какие механизмы защиты персональных медицинских данных о пациенте реализованы в МИС?**

**Эталон ответа:**

1. Похитить данные из МИС без наличия прав доступа к ним технически очень сложно и затратно, так как сервер, на котором находятся данные, как правило, хорошо охраняется. К бумажному документу непосредственный, хоть и не санкционированный, доступ осуществить гораздо легче. Кроме при повреждении бумажного документа, данные зачастую невозможно восстановить, а электронные данные обычно имеют резервную копию или распределенное хранение и имеют больше возможностей для восстановления.

2. Система прав доступа. Системы идентификации и аутентификации пациента. Система логирования (журналирования) доступа работников к данным. Ограничение физического доступа к серверу и рабочим станциям несанкционированных лиц. Ограничение количества и защита каналов связи с внешними системами.

### **Задача №16**

В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3.

**1. Чем можно объяснить такую разницу в эффектах внедрения МИС?**

**2. Какие организационные меры во втором учреждении необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации?**

**Эталон ответа:**

1. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная технология оказалась более эффективной, чем во втором.

2. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.

### **Задача №17**

Частный медицинский центр создал информационную систему (базу данных), содержащую сведения о пациентах, проводимом им обследовании и лечении. **Законно ли поступила организация? Если да, то какие условия она должна обеспечить?**

#### **Эталон ответа:**

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (п.5 ст.78 ) медицинская организация имеет право на создание и ведение информационных баз данных при условии, что она обеспечит защиту сведений о пациентах и оказываемой им медицинской помощи. Статья 78. Права медицинских организаций Медицинская организация имеет право: 1) вносить учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи; 2) участвовать в оказании гражданам Российской Федерации медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя базовую программу обязательного медицинского страхования; 3) выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; 4) осуществлять научную и (или) научно-исследовательскую ТК-РК деятельность, в том числе проводить фундаментальные и прикладные научные исследования; 5) создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

### **Задача № 18**

Мужчине 38 лет проведена жизненно необходимая ему операция (поясничная симпатэктомия) по поводу артериита нижних конечностей без предупреждения о возможных последствиях. В результате операции наступила полная импотенция.

#### **Оцените правомочность и этичность действий врачей в этом случае.**

**Эталон ответа:** Нарушены принцип информированного согласия и законодательство РФ.

### **Задача № 19**

В страховую медицинскую организацию СОГАЗ-Мед обратилась гр. К. с жалобой на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи в областной стоматологической поликлинике: удалили здоровый зуб. Областная стоматологическая поликлиника имеет договорные отношения с СМО СОГАЗ-Мед, в которой застрахована гр. К.

#### **Вопросы (задание):**

1. Может ли страховая медицинская организация провести проверку в данной медицинской организации, если у них имеются договорные отношения?

2. Какую проверку может провести СМО? Что будет являться предметом экспертизы?

3. Какой ответ следует дать заявительнице по результатам проверки?

#### **Эталон ответа:**

1. Поскольку ГАУЗ АО АОКСП имеет договорные отношения с СМО СОГАЗ-Мед, в которой застрахована гр. К., постольку СМО СОГАЗ-Мед имеет право провести проверку качества оказания медицинской помощи в ГАУЗ АО АОКСП.

2. В данном случае будет проведена внеплановая экспертиза качества оказания медицинской помощи в указанной медицинской организации с целью выявления фактов соблюдения (или несоблюдения) порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при организации и оказании медицинской помощи заявительнице.

Предметом настоящей экспертизы будет являться соблюдение требований к сведениям, содержащимся в медицинских документах на имя заявительницы (медицинская карта стоматологического больного), требованиям к сведениям, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи. По результатам проверки будет составлен акт проверки. В случае выявления нарушений будет вынесено предписание об их устранении в адрес руководителя медицинской организации.

3. Ответ гр. К. может быть дан еще до завершения экспертизы о том, что экспертиза организована. По завершении проверки заявительнице следует направить ответ с результатами проведенной экспертизы.

### **Задача № 20**

Для повышения качества медицинской помощи необходимо систематическое рассмотрение результатов контроля с проведением анализа допущенных ошибок, выявлением их причин и разработкой мероприятий по их устранению.

#### **Вопросы (задание):**

1. Как часто в медицинской организации должны проводиться врачебные конференции по вопросам качества медицинской помощи? Приведите обоснование выбранной периодичности:

- ежемесячно;
- ежеквартально;
- 1 раз в полугодие;
- 1 раз в год.

#### **Эталон ответа:**

1. Для повышения качества медицинской помощи необходимо ежеквартальное рассмотрение результатов контроля с проведением анализа допущенных ошибок, выявлением их причин и разработкой мероприятий по устранению.

## **ОПК-4**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

### **Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Под статистикой понимают:

1. самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
2. сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
3. анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов
4. анализ массовых количественных данных с использованием статистическо - математических методов
5. статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

**Эталон ответа:** 1. самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

### **Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Под медицинской статистикой понимают:

1. отрасль статистики, изучающей здоровье населения

2. совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛГ1У

3. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

4. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной

5. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

**Эталон ответа:** 2. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

**Задание 3. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

Предметом изучения медицинской статистики является:

1. информация о здоровье населения

2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека

3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения

4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

**Эталон ответа:** 1,2,3,4

**Задание 4. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

1. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

2. величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма

**Эталон ответа:** 1,2

**Задание 5. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

1. демографические показатели

2. заболеваемость

3. инвалидность

4. физическое развитие

5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности

**Эталон ответа:** 1,2,3,4,5

**Задание 6. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.**

Основными показателями естественного движения населения являются:

1. рождаемость

2. смертность

3. инвалидность

4. заболеваемость

**Эталон ответа:** 1,2

**Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Обобщающим показателем естественного движения населения является:

1. рождаемость

2. смертность

3. естественный прирост (убыль)

**Эталон ответа:** 3. естественный прирост (убыль)

**Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

К общим показателям естественного движения населения не относится:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост
4. средняя продолжительность жизни

**Эталон ответа:** 4. средняя продолжительность жизни

**Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Показатель рождаемости рассчитывается путем:

1. соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)
2. соотношения численности умерших и численности родившихся
3. вычитания числа умерших из числа родившихся

**Эталон ответа:** 1. соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)

**Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Показатель общей смертности – это:

1. отношение числа умерших к среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)
2. отношение числа умерших к численности населения на 0-01 данного года
3. общее количество умерших в течение межпереписного периода.

**Эталон ответа:** 1. отношение числа умерших к среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)

**Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем:

1. соотношения численности умерших в каждой возрастной группе и численности данной возрастной группы (в расчете на 1000 населения)
2. вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
3. соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории (в расчете на 1000 населения)

**Эталон ответа:** 1. соотношения численности умерших в каждой возрастной группе и численности данной возрастной группы (в расчете на 1000 населения)

**Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:

1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными
2. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

**Эталон ответа:** 1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными

**Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Среднее число дней работы койки в году вычисляется следующим образом:

1. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу дней в году

2. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)
  3. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу среднегодовых коек
  4. число переведенных из отделения к числу среднегодовых коек
- Эталон ответа:** 3. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)

**Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:

1. количество посещений за один день
2. количество зарегистрированных заболеваний в день
3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники
4. число посещений за одну смену
5. число жителей, проживающих в районе обслуживания поликлиники

**Эталон ответа:** 3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники

**Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Среднее число дней пребывания больного в стационаре

1. число койко-дней, фактически проведенных больными \* число дней в году
2. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)
3. число выбывших (выписанные+умершие) \* среднегодовое число коек
4. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу среднегодовых коек

**Эталон ответа:** 1. число койко-дней, фактически проведенных больными \* число дней в году

**Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Что включает в себя первый этап медико–статистического исследования:

1. сводка материала
2. составление программы и плана исследования выводы и предложения

**Эталон ответа:** 2. составление программы и плана исследования

**Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Какие диагнозы устанавливаются в стационаре на фоне других заболеваний и увеличивают совокупность случаев данного заболевания:

1. Совпавшие
2. Ошибочные
3. Просмотренные

**Эталон ответа:** 3. просмотренные

Какие диагнозы устанавливаются в стационаре на фоне других заболеваний и увеличивают совокупность случаев данного заболевания:

1. ошибочные
2. неправильные
3. несовпавшие

**Эталон ответа:** 2. ошибочные

**Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Изучение заболеваемости по данным медицинских осмотров является статистическим исследованием:

1. единовременным

2. текущим
3. анамнестическим

**Эталон ответа:** 1. единовременным

**Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Какие диагнозы будучи исправленными уменьшают совокупность случаев данного заболевания:

1. совпавшие
2. просмотренные
3. ошибочные

**Эталон ответа:** 3. ошибочные

**Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Интенсивный показатель заболеваемости:

1. уровень, частота заболеваний среди населения
2. структура заболеваемости
3. средняя длительность пребывания больного на койке

**Эталон ответа:** 1. уровень, частота заболеваний среди населения

**Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Что является интенсивными показателями:

1. структура материнской смертности
2. показатель рождаемости
3. средняя длительность пребывания больного в стационаре

**Эталон ответа:** 2. показатель рождаемости

**Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Основными путями улучшения участковой службы являются следующие, кроме:

1. введение платы за обслуживание в поликлинике
2. повышении квалификации заведующих отделениями
3. совершенствование информационного обеспечения

**Эталон ответа:** 1. введение платы за обслуживание в поликлинике

**Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

В структуру сельского врачебного участка входит:

1. районный тубдиспансер
2. участковая больница
3. сан-эпидотдел

**Эталон ответа:** 2. участковая больница

**Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

В структуру сельского врачебного участка входит:

1. районный наркодиспансер
2. районный тубдиспансер
3. врачебные амбулатории

**Эталон ответа:** 3. врачебные амбулатории

**Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

В структуру сельского врачебного участка входит:

1. здравпункты
2. сан-эпидотдел
3. районный наркодиспансер

**Эталон ответа:** 1. здравпункты

**Задания на дополнения: 10 заданий.**

**Задание 1. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Высокотехнологичная помощь является частью.....

**Эталон ответа:** специализированной помощи

**Задание 2. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Медицинская помощь – это комплекс предоставляемых пациенту.....

**Эталон ответа:** медицинских услуг

**Задание 3. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Информатизацию административно-управленческой деятельности медицинской организации реализуют ..... подсистемы

**Эталон ответа:** административные

**Задание 4. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Показателем рационального использования коечного фонда является.....

**Эталон ответа:** среднегодовая занятость койки

**Задание 5. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Эффективность управления здравоохранением больше всего зависит от.....:

**Эталон ответа:** от правильной постановки задач

**Задание 6. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

При изучении отказов в госпитализации используется.....:

**Эталон ответа:** «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» ф. № 001/у

**Задание 7. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Основная причина смерти – это.....:

**Эталон ответа:** основное заболевание, приведшее к летальному исходу

**Задание 8. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Общий показатель смертности населения вычисляется по формуле.....:

**Эталон ответа:** как отношение числа умерших за год  $\times 1000$  к средней численности населения

**Задание 9. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

«Экстренное извещение об инфекционном заболевании ...» (ф. № 058/у) должно быть направлено в ЦГСЭН в срок.....:

**Эталон ответа:** до 12 часов

**Задание 10. Инструкция:** дополните определение, закончите предложение,

**впишите правильный ответ.**

В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время ведущие места занимают .....

**Эталон ответа:** болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления

**Ситуационные задачи: ВСЕГО 30 заданий.**

**Ситуационная задача 1.**

Педиатрическое отделение городской больницы на 60 коек, включая в том числе 5 коек интенсивной терапии. За год проведено больными 18600 койко-дней. Средняя длительность пребывания больного на педиатрической койке – 22 дня. Выявлены недостатки в организации госпитализации, движения и выписки больных, коечный фонд использовался нерационально.

1. Какой из показателей деятельности отделения можно рассчитать?
2. Вычислите его, оцените и укажите дополнительные факторы, влияющие на уровень показателя.

**Эталон ответа:** 1. Среднегодовая занятость койки (время функционирования койки).

2. Число койко-дней/ число коек в отделении =  $18600 / 60 = 310$  дней.

3. Отсутствие контроля за замещением койки после выписки больных из стационара. Превышение потребности в койках отдельных профилей. Затянувшийся ремонт. Карантин.

**Ситуационная задача 2.**

В процессе обучения на цикле «Общественное здоровье и здравоохранение» Вы приобрели навыки по вычислению и анализу различных показателей. Рассмотрим такую ситуацию. После окончания Вуза Вы приняты на работу в ЦРБ на должность врача-статистика. По истечении года работы в этой должности Вы приступаете к составлению отчета.

Какие виды относительных показателей Вы будете использовать при анализе: повышения квалификации медперсонала больницы; качества оказания медицинских услуг пациентам?

**Эталон ответа:** при анализе повышения квалификации: процент врачей и медсестре своевременно (по стажу работы), получивших категорию (высшую, первую, вторую) от общего числа физических лиц;

при анализе качества медицинских услуг – число жалоб со стороны больных, процент не оказанных услуг (по причинам), процент осложнений (по видам манипуляций, услуг) и другие.

**Ситуационная задача 3.**

В городской поликлинике обслуживается 68000 жителей взрослого населения, за час на амбулаторном приеме у терапевта 8 посещений.

1. Рассчитайте сколько участковых врачей терапевтов, согласно нормативу, должны работать в поликлинике.

2. Какова норма нагрузки в час у на вызовах у участкового терапевта, соответствует ли посещаемость на амбулаторном терапевтическом приеме нормативу?

**Эталон ответа** к задаче:

1. Должность участкового врача в территориальной поликлинике может занимать врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач).

По нормативам на участке врача- терапевта находится 1700 человек 18 лет и старше;

Всего врачей терапевтов участковых - 40

2. Норма нагрузки — 5 посещений в час на амбулаторном приеме, посещаемость в

поликлинике на одного врача терапевта превышает норму.

#### **Ситуационная задача 4.**

В детской городской поликлинике . на 2023 год численность детского населения составляла 11800 человек, работает 12 врачей-педиатров; один врач-педиатр обслуживает 840 детей в год.

1. Вычислите и оцените показатели обеспеченности населения города врачами – педиатрами

2.. Какое количество детей должен обслуживать один врач-педиатр на участке?

**Эталон ответа** к задаче №2.

1. Обеспеченность врачами-педиатрами рассчитывается как отношение численности детского населения \*100 к числу врачей педиатров. По нормативу – обеспеченность врачами-педиатрами участковыми на прикрепленное население должно составлять 14,75 ставок.

2. По нормативу на участке врача-педиатра находится 800 детей. Количество детей на участке врача-педиатра превышает нормативное.

#### **Ситуационная задача 5.**

Нагрузка на 1 час работы в поликлинике – 5 человек, на дому -2 человека, часы работы на приеме и по выезду на дом – по 3 часа, число рабочих дней в году -285.

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра

**Эталон ответа** к задаче №3.

.Нагрузка на 3 часа работы в поликлинике =  $3 \times 5 = 15$  человек

Нагрузка на 3 часа работы на дому =  $2 \times 3 = 6$  человек

Нагрузка на 1 рабочий день =  $15 + 6 = 21$  человек

Функция врачебной должности участкового педиатра =  $21 \times 285 = 5985$  в год

Функция врачебной должности участкового педиатра =  $5985 / 12 = 499$  в месяц

#### **Ситуационная задача 6.**

В городе N, суммарное количество коек составляет 140, число жителей 148000.

Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей города N .

**Эталон ответа** к задаче

1. Показатель обеспеченности койками вычисляется по формуле как отношение числа коек к среднегодовой численности населения \* 10000

Обеспеченность койками =  $140 / 148000 \times 10000 = 9,5$  коек на 10000 населения.

#### **Ситуационная задача 7.**

В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380.

1. Вычислите показатель больничной летальности.

2. Задачи приемного отделения:

**Эталон ответа:**

1. Показатель больничной летальности.

Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре.

$5 / (380 + 5) \times 100 = 1,3\%$

Ответ: 1,3%

2. Задачи приемного отделения:

Приём больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации.

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.  
Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.  
Санитарная обработка больных (в ряде случаев).  
Выполнение функций справочного центра о состоянии больных.

### **Ситуационная задача 8.**

При проф. осмотре работников нескольких промышленных предприятий (8970 чел.), было выявлено 250 человек с гипертонической болезнью.

1. Рассчитайте патологическую пораженность.
2. Какие еще показатели заболеваемости по обращаемости вы знаете?

#### **Эталон ответа:**

пораженность =  $250/8970 \cdot 1000 = 27,8\%$

2. Инфекционная заболеваемость; первичная заболеваемость; общая заболеваемость.

### **Ситуационная задача 9.**

В городе К. общая численность населения составляет 670 500 человек, за 2022 год умерло 9880 человек, из них от болезней системы кровообращения - 4920, от злокачественных новообразований - 1570, от травм и отравлений - 2030, от прочих причин.

1. Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности?
2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году?
3. Какой тип населения в области?

#### **Эталон ответа:**

Уровень общей смертности  $9880/670500 \cdot 1000 = 14,7$ .

Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 - 100%, то умерших от болезней системы кровообращения:  $4920 \cdot 100/9880 = 49,79\%$ ; от злокачественных новообразований:  $1570 \cdot 100/9880 = 15,9\%$ ; от травм и отравлений:  $2030 \cdot 100/9880 = 20,55\%$ ; от прочих причин:  $1360 \cdot 100/9880 = 13,76\%$

Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения - 48,3% умерших, новообразования - 16,3% и внешние причины - 15,4%

В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет).

### **Ситуационная задача 10.**

За 5 лет в области отмечались следующие показатели рождаемости (на 1000 населения):

2019 г. - 11,2; 2020 г. - 10,8; 2021 г. - 11,0; 2009 г. - 11,8; 2022 г. - 12,8

1. Оцените динамику данного показателя в области.

#### **Эталон ответа:**

1. Уровень рождаемости населения в области сохраняется несколько более высоким по сравнению со средним по России. Отмечается некоторое увеличение данного показателя ( абсолютный положительный прирост), особенно это заметно в 2022 г. Вместе с тем показатель рождаемости остается в пределах низкого уровня (10 - 14,9‰)

### **Ситуационная задача 11.**

На промышленном предприятии работают 3200 человек. Число случаев заболеваний составляет 2800, а число дней нетрудоспособности - 29000.

1. Оцените уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности на промышленном предприятии

**Эталон ответа:** используя формулу получаем  $=29000/3200 \cdot 100 = 906$  дней.

Случаев  $2800/3200 \cdot 100 = 87,5$  случаев, средняя длительность  $=29000/2800 = 10,35$

### **Ситуационная задача 12.**

Страховая медицинская компания заключает договор с коммерческой организацией

на добровольное медицинское страхование 200 работников. При изучении состава работников по возрасту, полу, профессиональной деятельности, образу жизни и состоянию здоровья определено, что средняя стоимость обслуживания работника в поликлиниках, с которыми компания имеет договор, составляет в год 3 000 р., вероятность госпитализации 20%, средняя стоимость стационарного лечения одного больного в стационарах, с которыми страховая компания имеет договор, составляет 10 000р. Накладные расходы компании на ведение дел в расчете на 1 застрахованного составляют в среднем 300 р. Планируемая прямая прибыль компании 25%.

Каков должен быть страховой взнос организации за год медицинского страхования 200 сотрудников.

**Эталон ответа:**

Расчет страхового взноса проводится исходя из расчета следующих показателей: нетто-ставки, брутто-ставки и нагрузки.

1. Расчет нетто-ставки:

Стоимость амбулаторной помощи + (стоимость стационарной помощи x вероятность госпитализации)/100% = 3000 руб. + (10000 руб. x 20%) /100% =5000 руб.

2. Расчет нагрузки:

(Нетто-ставка x 25% прибыли)/100% + накладные расходы на 1 за-страхованного = 1250 руб. + 300 руб. = 1550 руб.

3. Расчет брутто-ставки:

Нетто-ставка + нагрузка = 5000 руб. + 1550 руб. = 6550 руб.

4. Расчет страхового взноса на 200 застрахованных:

Брутто-ставка x количество застрахованных = 6550 руб. x 200 = 1310000руб.

**Ситуационная задача 13.**

Медицинское учреждение провело исследование рынка, в результате чего была выявлена скрытая потребность населения в дополнительных медицинских услугах гастроэнтерологического профиля. Учитывая сложившуюся ситуацию, главный врач принял решение открыть на базе данного лечебного учреждения отделение по оказанию платных медицинских услуг гастроэнтерологическим больным.

Определите рентабельность детальной услуги, если известно, что себестоимость услуги составляет 192 рубля, а прибыль 78,5 рубля.

**Эталон ответа:**

Рентабельность = (Прибыль x 100%)/ себестоимость = (78,5 x 100%)/ 192 = 40,88%

**Ситуационная задача 14.**

Медицинское учреждение оказывает платные медицинские услуги. В апреле было оказано 320 консультаций врачом-неврологом по цене 70 рублей. В мае было принято решение повысить стоимость консультации до 80 рублей. Объем оказанных консультаций в мае составил 308 единиц.

Каков спрос на медицинские услуги - эластичный или неэластичный?

**Эталон ответа:** Считается, что спрос даже на платные медицинские услуги неэластичный, поскольку большинство медицинских услуг жизненно необходимы.

Это следует и из расчета коэффициента эластичности для приведенного выше примера:

Коэффициент эластичности = Изменение объема спроса (в%) =  $\frac{320-308}{308} = 0,12$

Изменение цены(в%) =  $\frac{80-70}{70} = 0,14$

Коэффициент эластичности равен 0,12, т.е.  $\square 1$  . Следовательно на данную услугу неэластичный спрос.

**Ситуационная задача 15.**

Врач-гастроэнтеролог занимается индивидуальной предпринимательской деятельностью. В течение 3 лет он ведет консультативный прием в арендованном помещении. Проанализировав спрос на свои услуги, врач решил с текущего года в весенне-осеннее время (период повышенного спроса) приглашать на работу дополнительный персонал: 1 врача и 1 медсестру. При расчете экономической эффективности привлечения дополнительного медперсонала, у врача увеличились общие издержки из-за уплаты дополнительных налогов.

1. Какой налог врач должен уплачивать при найме на работу работников?
2. Что является объектом налогообложения для данного налога?
3. Какие налоги он объединяет, и по каким ставкам (из расчета: доход работника составляет до 100 000 рублей в год)?

**Эталон ответа:** 1. Единый социальный налог.

2. Выплаты, вознаграждения и иные доходы, начисляемые работодателями в пользу работников по всем основаниям (фонд оплаты труда).

3. Пенсионный фонд Российской Федерации - 28%, Фонд социального страхования Российской Федерации - 4,0%, фонды обязательного медицинского страхования Российской Федерации - 3,6%, итого - 35,6%.

### **Ситуационная задача 16.**

В городе Батайске. на 2022 год численность детского населения составляла 28900 человек, в городской детской больнице со структурой в 230 коек работает – 52 педиатра. В 2021 один врач-педиатр обслуживал 640 детей в год.

1. Вычислите и оцените показатели обеспеченности населения города Батайска врачами – педиатрами и педиатрическими койками за 2007 год и сравните полученные результаты с 2006 годом в отношении врачей-педиатров.

2. Какое количество детей должен обслуживать один врач-педиатр на участке?

**Эталон ответа:** Обеспеченность врачами-педиатрами =  $28900 / 52 = 556$

Обеспеченность педиатрическими койками =  $230/28900 * 10000 = 79,6$

В 2021 обеспеченность врачами педиатрами была ниже, чем в 2022, так как на одного врача-педиатра в 2021 году приходилось 640 детей, а в 2022 556.

2. Один врач-педиатр должен обслуживать 800 детей.

### **Ситуационная задача 17.**

Нагрузка на 1 час работы в поликлинике – 5 человек, на дому -2 человека, часы работы на приеме и по помощи на дому – по 3 часа, число рабочих дней в году -285.

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра

**Эталон ответа:** 1. Нагрузка на 3 часа работы в поликлинике =  $3 \times 5 = 15$  человек

Нагрузка на 3 часа работы на дому =  $2 \times 3 = 6$  человек

Нагрузка на 1 рабочий день =  $15 + 6 = 21$  человек

функция врачебной должности участкового педиатра =  $21 \times 285 = 5985$  в год

Функция врачебной должности участкового педиатра =  $5985 / 12 = 499$  в месяц

### **Ситуационная задача 18.**

Общее число детей, достигших 1 года жизни 325, из них перерыв в наблюдении сроком более 2-х месяцев был у 7, перерыв менее 2-х месяцев у 318.

1. Вычислите и оцените показатель систематического врачебного наблюдения за детьми на первом году жизни.

2. Для расчета каких показателей деятельности детской поликлиники используется стат.форма 112/у?

**Эталон ответа:** используя формулу получаем  $318/325 = 97\%$

2. Форма 112/у используется для расчета показателей медицинской деятельности детской поликлиники.

### **Ситуационная задача 19.**

В течение календарного года запломбировано зубов временного и постоянного прикуса 2500, проведено удаление зубов постоянного прикуса 500.

1. Вычислите соотношение вылеченных и удаленных зубов у детей.

**Эталон ответа:**  $2500/500 = 1:5$

### **Ситуационная задача 20.**

В районе X, суммарное количество коек составляет 150, число жителей 150 000.

Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей района X.

**Эталон ответа:** Обеспеченность койками =  $150/150\ 000 * 10000 = 10$  коек на 10000 населения.

### **Ситуационная задача 21.**

В городской больнице №3 за месяц умерло 3 человека, выбыло 280.

Вычислите показатель больничной летальности.

**Эталон ответа:** Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре.

$3/(280+3) * 100 = 1,1\%$

Ответ: 1,1%

### **Ситуационная задача 22.**

В терапевтическом отделении со среднегодовым числом коек 70 и числом дней лечения 20300, установлена нормативная годовая функция койки - 320 дней.

Определите показатель выполнения плана койко-дней в инфекционном отделении

**Эталон ответа:** применяя формулу, получим  $20300/70 = 290$  дней. Невыполнение плана составит  $320 - 290 = 30$  дней на 1 койку.

### **Ситуационная задача 22.**

В отделении число коек 90, за год проведено койко-дней - 32400, число использованных больных составило 1620 человек.

Вычислите среднюю продолжительность пребывания больного на койке.

**Эталон ответа:** Применив формулу получим  $32000/1620 = 20$  дней лечения на одного использованного больного.

### **Ситуационная задача 22.**

Женщина, проживающая в селе с численностью 824 чел., обратилась к своему начальнику с просьбой об освобождении от работы на 1 рабочий день т.к. ей необходимо взять 6-месячную внучку на проф. прививку в ЦРБ. С учетом дороги до районного центра на это уйдет 1 день.

1. С какой численностью жителей в населенном пункте организуется ФАП?

2. Правильно ли информировала женщина по поводу учреждения, где можно провести проф. прививку ребенку?

**Эталон ответа:** 1. ФАП организуется в населенных пунктах с числом жителей от 700 и более при расстоянии до ближайшего медицинского учреждения свыше 2 км, а если расстояние до ближайшего медицинского учреждения превышает 7 км, то ФАП может быть организован и в населенном пункте с числом жителей до 700 человек.

2. Нет.

### **Ситуационная задача 23.**

В областную консультативную поликлинику обратился мужчина из села без предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов.

1. Правильны ли его действия? Обоснуйте.

**Эталон ответа:** 1. Нет. Так как в областной консультативной поликлинике принимают больных после предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов.

### **Ситуационная задача 24.**

В районную поликлинику обратилась женщина по направлению из сельской участковой больницы для получения специализированной медицинской помощи.

1. Как Вы считаете, будет ли оказана медицинская помощь женщине? Обоснуйте.

**Эталон ответа:** 1. Да. Так как в районную поликлинику имеют право обращаться сельские жители по направлениям медицинских учреждений сельских врачебных участков для получения специализированной медицинской помощи, функционального обследования, консультаций у врачей-специалистов.

### **Ситуационная задача 25.**

В родильном доме города Н. в данном году родилось живыми – 1900, умерло в антенатальный период – 15, в интранатальный – 4, в первую неделю жизни – 4 новорожденных.

1. Вычислите и оцените уровень и структуру перинатальной смертности по времени наступления.

2. Дайте определение понятия «перинатальная смертность».

**Эталон ответа:** уровень смертности =  $23/1900 \times 10000 = 12,1$

Структура перинатальной смертности:

Умерло в антенатальный период =  $(15 \times 100\%) / 23 = 65,2$

Умерло в интранатальный период =  $(4 \times 100\%) / 23 = 17,4$

Умерло в первую неделю жизни =  $(4 \times 100\%) / 23 = 17,4$

2. Перинатальная смертность — показатель, учитывающий все случаи смерти плодов и новорожденных в перинатальный период. Включает мертворожденность (смерть наступила до родов — антенатально и в родах — интранатально) и раннюю неонатальную смертность (смерть наступила в течение 168 ч после рождения ребенка).

### **Ситуационная задача 26.**

Общее число детей, достигших 1 года жизни 325, из них перерыв в наблюдении сроком более 2-х месяцев был у 7, менее 2-х месяцев у 318

1. Вычислите и оцените показатель систематического врачебного наблюдения за детьми на первом году жизни

2. Определение детская поликлиника.

**Эталон ответа:**

1. Общее число детей достигших 1 года жизни умножить на 100

$325 \times 100 = 32500$

2. Детская поликлиника - это ЛПУ которое обеспечивает внебольничную помощь детям от рождения до 18 лет.

### **Ситуационная задача 27.**

Обеспеченность врачами-педиатрами на 2021 год составила 23,0 на 10000 населения, а на 2022 год 21,0 на 10000 населения.

1. Ваша тактика вычислить в показателях наглядности динамику обеспеченности детского населения.

**Эталон ответа:** В 2022 году по сравнению с предыдущим 2021 годом обеспеченность врачами-педиатрами в пределах нормы, так как на одного педиатра приходится 800 жителей детского населения.

$10000 / 800 = 12,5$ -количество врачей-педиатров на 10000 населения.

### **Ситуационная задача 28.**

В области за год родилось живыми – 11870, мертвыми – 90, умерло в первую неделю жизни – 152.

1. Вычислите и оцените показатели мертворождаемости и перинатальной смертности в области

2. Материнской смертности (согласно определению ВОЗ)?

**Эталон ответа:** материнская смертность =  $242/11960 = 20,23$

Общий уровень смертности (на 1000) высокий.

2. Материнской смертности (согласно определению ВОЗ) это смерть женщин, обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности, и наступившая в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею, либо ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причин

### **Ситуационная задача 29.**

Пенсионер, временно проживающий по улице Б.Садовая г. Ростова-на-Дону, постоянная прописка в г. Краснодаре, имеет полис ОМС, выданный в г. Краснодаре. При обращении в поликлинику по поводу заболевания пенсионеру предложили в регистратуре прием терапевта на платной основе, т.к. со слов регистратора иногородний полис недействителен.

1. Правомерно ли поступает поликлиника?

2. Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи?

**Эталон ответа:** 1. Нет, неправомерно. Согласно ФЗ №323 от 24.11.2021 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», страховой медицинский полис, выданный пенсионеру по месту жительства в г. Краснодаре, действителен на всей территории Российской Федерации.

2. Для решения вопроса о лечении в поликлинике, необходимо обратиться к заведующему отделением поликлиники или главному врачу больницы, при отсутствии результата – в отдел организации защиты прав застрахованных граждан территориального фонда ОМС.

### **Ситуационная задача 30.**

Женщина прикрепилась к медицинскому учреждению не по месту жительства, ей необходимо вызвать врача на дом.

1. Врачом из какой поликлиники будет осуществляться визит на дом?

2. Каким образом в данном случае будет регистрироваться визит к пациенту?

**Эталон ответа:** При прикреплении застрахованного не по месту жительства, вызовы на дом осуществляются территориальной поликлиникой.

При этом визит к пациенту регистрируется как посещение больного поликлиники.

### **Вопросы для собеседования. ВСЕГО 35 заданий**

**Вопрос для собеседования 1. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите основные вопросы плана статистического исследования,

**Эталон ответа:** Основными вопросами плана являются:

- 1) определение объекта наблюдения;
- 2) определение срока проведения работы на всех этапах;
- 3) указание вида статистического наблюдения и метода;

- 4) определение места, где будут проводиться наблюдения;
- 5) выяснение, какими силами и под чьим методическим и организационным руководством будут проводиться исследования.

**Вопрос для собеседования 2. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите стадии статистического исследования

**Эталон ответа:**

Организация статистического исследования делится на несколько стадий:

- 1) стадию наблюдения;
- 2) статистическую группировку и сводку;
- 3) счетную обработку;
- 4) научный анализ;
- 5) литературное и графическое оформление данных исследования

**Вопрос для собеседования 3. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите задачи отделения медицинской статистики поликлиники

**Эталон ответа:**

Отделение медицинской статистики поликлиники осуществляет работу по сбору, обработке первичной учетной документации и составлению соответствующих отчетных форм по работе поликлиники.

Основным первичным учетным документом является «Статистический талон амбулаторного пациента», поступающий в виде общепринятой формы № 000-6/у-89.

Ежедневно после проверки и сортировки статистических талонов производится их обработка. Информация с талонов обрабатывается вручную или вводится в компьютерную базу через программу локальной сети по следующим параметрам:

- 1) повод обращения;
- 2) диагноз;
- 3) категория услуги;
- 4) принадлежность к основному производству или работа с профессиональной вредностью (для прикрепленного контингента).

**Вопрос для собеседования 4. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Какие отчетные формы и с какой периодичностью составляются в поликлинике?

**Эталон ответа:**

Ежемесячно, ежеквартально составляются отчеты по итогам работы поликлиники:

- 1) сведения посещаемости по заболеваемости с распределением по подразделениям поликлиники, по врачам и по потокам финансирования (бюджет, ОМС, платные);
- 2) сведения посещаемости по заболеваемости дневных стационаров, стационаров на дому, центра амбулаторной хирургии других видов стационарозамещающих видов медицинской помощи по аналогичной форме;
- 3) сведения по посещаемости прикрепленных контингентов с распределением по категориям (работающие, неработающие, пенсионеры, ветераны войны, льготники, сотрудники и т. д.);
- 4) сводная таблица посещаемости по заболеваемости с распределением по подразделениям амбулаторно-поликлинической службы и потокам финансирования.
- 5) обработка диспансерных групп врачей поликлиник с составлением соответствующего отчета. Отчеты (общая заболеваемость, обращаемость по XXI классу (форма № 12), заболеваемость по XIX классу (форма № 57)).

В конце года формируются годовые отчеты государственных статистических форм № 5, 7, , 12, 15, 16, 16-ВН, 30,

**Вопрос для собеседования 5. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите задачи отделения медицинской статистики стационара

**Эталон ответа:**

В отделении медицинской статистики стационара осуществляется работа по сбору, обработке первичной учетной документации и составлению соответствующих отчетных форм по результатам работы клинической больницы.

Основными первичными учетными формами являются медицинская карта стационарного больного (ф. № 000/у), карта выбывшего из стационара (ф. № 000/у), листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. № 000/у).

Первичные учетные формы отделение получает из приемного отделения и клинических отделений.

Ежедневно проводится обработка получаемых форм по нескольким видам.

1. Движение больных в отделениях и по стационару в целом:

1) проверка достоверности данных, указанных в форме № 000/у;

2) корректировка данных в сводной таблице движения больных (форма № 16/у);

3) пофамильный учет движения больных в многопрофильных отделениях, отделениях реанимации и кардиореанимации;

4) внесение данных по движению больных за сутки в сводную таблицу с использованием программного обеспечения статистики;

5) передача данных в РИР (региональный информационный ресурс).

2. Внесение данных в журнал по онкологическим больным с выдачей соответствующих учетных форм (№ 000-1/у, № 000-2/у).

3. Внесение данных в журнал по умершим пациентам.

4. Статистическая обработка форм № 000/у, 003-1/у, 066/у:

1) регистрация историй болезни, поступающих из отделений в ф. № 000/у, с уточнением профиля и сроков лечения;

2) проверка достоверности и полноценности заполнения форм № 000/у;

3) изъятие из историй талонов к сопроводительному листу ССМП(ф. № 000/у);

4) проверка соответствия шифра истории болезни (потоки финансирования) порядку поступления, наличию направления, тарифному соглашению с ТФ ОМС;

5) кодирование историй болезни с указанием кодов данных (таких как профиль отделения, возраст пациента, сроки поступления (для экстренной хирургии, переводных и умерших), дата выписки, количество койко-дней, код заболевания по МКБ-Х, код операции с указанием количества дней до и после операции и ее бессрочность при экстренной хирургии, уровень комфортности палаты, категория сложности операции, уровень анестезии, количество консультаций врачей);

6) сортировка историй болезни по потокам финансирования (обязательное медицинское страхование, добровольное медицинское страхование, платные услуги или прямые договоры, финансируемые из двух источников).

5. Ввод информации в компьютерную сеть: для пациентов ОМС и ДМС и для пациентов, финансируемых из нескольких источников, осуществляется по прямым договорам, гарантийным письмам. После обработки информации производится ее передача в планово-экономический отдел для дальнейшего формирования счетов соответствующим плательщикам.

6. Разбор обработанных историй болезни с изъятием формы № 000/у и сортировка их по профилям отделений и датам выписки. Сдача историй болезни в медицинский архив.

7. Постоянный контроль за своевременностью сдачи историй болезни из клинических отделений по листкам учета движения больных с периодическим докладом заведующему отделением.

**Вопрос для собеседования 6. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

По итогам работы отделений и стационара в целом производится статистическая

обработка данных с формированием отчетов.

Обрабатываются данные с карты выбывшего из стационара с заполнением листов распределения пациентов по потокам финансирования для каждого профиля и листа распределения пациентов по прикрепленным предприятиям. Карты сортируются по диагнозам для каждого профиля. На основании сгруппированной информации формируются отчеты :

1) отчет по движению больных и коечного фонда (форма № 16/у);  
2) отчет распределения больных по отделениям, профилям и по потокам финансирования;

3) отчет по хирургической деятельности стационара по видам операций;

4) отчет по экстренной хирургической помощи;

5) отчет о хирургической работе отделений и стационара в целом;

6) отчет по абортам.

Данные отчетные формы составляются ежеквартально, за полгода, за 9 месяцев и год.

По итогам работы за год составляются общегосударственные статистические формы № 13, 14, 30.

**Вопрос для собеседования 7. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Какие первичные статистические документы используются в работе медицинской организации

**Эталон ответа:**

Деятельность МО учитывается первичной статистической документацией, разделенной на семь групп:

1) используемая в стационаре;

2) для поликлиник;

3) используемая в стационаре и поликлинике;

4) для других лечебно-профилактических учреждений;

5) для учреждений судебно-медицинской экспертизы;

6) для лабораторий;

7) для санитарно-профилактических учреждений.

На основании статистических исследований отделение:

1) обеспечивает администрацию оперативной и итоговой статистической информацией для принятия оптимальных управленческих решений и улучшения организации работы, в том числе в вопросах планирования и прогнозирования;

2) проводит анализ деятельности подразделений и отдельных служб, входящих в состав медицинской организации, по материалам статистических отчетов с использованием методов оценки вариабельности, типичной величины признака, качественных и количественных методов достоверности различий и методов изучения зависимости между признаками;

3) обеспечивает достоверность статистического учета и отчетности и осуществляет организационно-методическое руководство по вопросам медицинской статистики;

4) осуществляет составление годовых и других периодических и сводных отчетов;

5) определяет политику в области правильного оформления медицинской документации;

6) участвует в разработке и внедрении компьютерных программ в работу отделения.

**Вопрос для собеседования 8. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите задачи медицинского архива

**Эталон ответа:**

Медицинский архив предназначен для:

сбора, учета и хранения медицинской документации,

подбора и выдачи для работы затребованных документов.

Медицинский архив размещается в помещении, предназначенном для длительного хранения документации.

В архив поступают истории болезни выбывших пациентов, которые учитываются в журналах, маркируются, сортируются по отделениям и алфавиту.

В архиве осуществляются подбор и выдача историй болезни в месяц по заявкам и соответственно возврат ранее затребованных.

В конце года производятся прием на хранение, учет, сортировку карт выбывших больных, историй болезни умерших пациентов, историй болезней амбулаторных пациентов; осуществляются окончательная сортировка и упаковка историй болезни для длительного хранения.

**Вопрос для собеседования 9. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите общую схему медико-статистического анализа медицинских учреждений

**Эталон ответа:**

При анализе показатели объединяются в группы, характеризующие ту или иную функцию МО, раздел работы, подразделение или обслуживаемый контингент.

Обобщенная схема анализа включает следующие разделы.

1. Общая характеристика.
2. Организация работы.
3. Специфические показатели деятельности.
4. Качество медицинской помощи.
5. Преемственность в работе учреждений.

Годовой отчет состоит из следующих основных разделов:

- 1) общая характеристика учреждения;
- 2) штаты;
- 3) деятельность поликлиники;
- 4) деятельность стационара;
- 5) деятельность параклинических служб;
- 6) санитарно-просветительная работа.

Экономический анализ деятельности МО в условиях страховой медицины следует проводить параллельно по следующим основным направлениям:

- 1) использование основных фондов;
- 2) использование коечного фонда;
- 3) использование медицинской техники;
- 4) использование медицинского и прочего персонала

**Вопрос для собеседования 10. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Что является предметом изучения медицинской статистики?

**Эталон ответа:**

Предметом изучения медицинской статистики является информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

**Вопрос для собеседования 11. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Что включается в первый этап медико-статистического исследования?

**Эталон ответа:**

Первый этап медико-статистического исследования включает: составление программы и составление плана исследования.

**Вопрос для собеседования 12. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите основные задачи здравоохранения на современном этапе

**Эталон ответа:**

недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи  
использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях  
сохранения общественного сектора здравоохранения  
увеличения кадрового потенциала

**Вопрос для собеседования 13. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Основные направления в совершенствовании организации оказания медицинской помощи:

**Эталон ответа:**

развитие первичной медико-санитарной помощи на базе муниципального здравоохранения  
перераспределение части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторный, развитие стационарозамещающих технологий

**Вопрос для собеседования 14. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите факторы, оказывающие влияние на здоровье населения

**Эталон ответа:**

Генетические, природно-климатические, уровень и образ жизни населения; уровень, качество и доступность медицинской помощи

**Вопрос для собеседования 15. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Основные задачи здравоохранения на современном этапе являются:

**Эталон ответа:**

недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;  
сохранения общественного сектора здравоохранения;  
увеличения кадрового потенциала;  
перехода на медицинское страхование

**Вопрос для собеседования 16. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать

**Эталон ответа:**

перечень соответствующих видов медицинской помощи  
объемы медицинской помощи  
базовую программу обязательного медицинского страхования  
подушевой норматив финансирования здравоохранения

**Вопрос для собеседования 17. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право

**Эталон ответа:**

на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении  
на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство  
на отказ от медицинского вмешательства  
на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья  
на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

**Вопрос для собеседования 18. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите цели управления

**Эталон ответа:**

научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения  
руководство выполнением решений  
целенаправленное и эффективное использование ресурсов  
обеспечение ресурсами, подготовка документов и организации работы учреждения

**Вопрос для собеседования 19. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите элементы системного подхода в управлении

**Эталон ответа:**

создание рациональной структуры объекта управления  
применение рациональных механизмов управления  
совершенствование управленческого процесса  
определение целей, задач управления

**Вопрос для собеседования 20. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите функции управления

**Эталон ответа:**

прогнозирование и планирование  
проектирование и организацию  
учет, контроль, анализ и регулирование  
все вышеперечисленное

**Вопрос для собеседования 21. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите основные принципы работы амбулаторно-поликлинической службы

**Эталон ответа:**

Основные принципы амбулаторно-поликлинической службы:  
- участковость  
доступность  
-этапность и преемственность оказания медицинской помощи

**Вопрос для собеседования 22. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Какие показатели объемов амбулаторно-поликлинической службы вы знаете?

**Эталон ответа:**

Среднее число посещений на одного жителя в год;  
удельный вес посещений на дому;  
удельный вес профилактических посещений в поликлинику;  
выполнение плана посещений; обращений;  
выполнение плана посещений с неотложной целью;  
охват диспансерным наблюдением хронических больных, в т.ч. по нозологиям;  
выполнение плана по единой диспансеризации и профосмотрам;  
выполнение плана по углубленной диспансеризации;  
функция врачебной должности.

**Вопрос для собеседования 23. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите задачи больничных учреждений

**Эталон ответа:**

Задачи больничных учреждений — оказание медпомощи в тех случаях, когда

проведение лечения или сложных диагностических исследований невозможно в амбулаторно-поликлинических условиях; если выздоровление или улучшение состояния больного может быть быстрее достигнуто в стационаре, чем при амбулаторном лечении; если пребывание больного дома представляет угрозу для окружающих (при ряде инфекционных и венерических заболеваний, некоторых видах психических расстройств и др.)

**Вопрос для собеседования 24. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Задачи приемного отделения

**Эталон ответа:**

Приём больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации.

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.

Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка больных (в ряде случаев).

Выполнение функций справочного центра о состоянии больных

**Вопрос для собеседования 25. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите мероприятия по снижению числа госпитализаций

**Эталон ответа:**

Организация первичной профилактики, вторичной профилактики (школы больных сахарным диабетом, гипертонией, астмой), развитие стационаро-замещающих технологий (дневные стационары, стационары на дому).

**Вопрос для собеседования 26. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите основные направления повышения эффективности использования коечного фонда.

**Эталон ответа:**

Основные направления повышения эффективности использования коечного фонда следующие:

1. Улучшение качества диагностики и лечения на основе использования прогрессивных медицинских технологий, современного медицинского оборудования.

2. Усиление взаимосвязи и преемственности в работе поликлиник и стационаров.

3. Совершенствование организации госпитализации плановых больных и организации выписки больных.

4. Совершенствование структуры коечного фонда с учетом потребности населения в различных видах специализированной медицинской помощи.

5. Дифференцированное обслуживание больных по степени лечения и ухода, о чем говорилось выше.

6. Развитие стационарозамещающих видов, форм медицинской помощи: дневных стационаров при больницах и поликлиниках, стационаров на дому. Важное значение имеет развитие медико-социальных учреждений (домов престарелых и т.д.).

**Вопрос для собеседования 27. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Структура больницы:

**Эталон ответа:**

Любое стационарное учреждение (без поликлиники) по функциональному назначению, как правило, имеет 3 подразделения: управление, стационар и административно- хозяйственную часть.

Каждая функционально- структурная часть больницы, в свою очередь, из ряда подразделений. Так, к управлению больницей помимо главного врача и его заместителей

относятся канцелярия, кабинет медицинской статистики, медицинский архив, бухгалтерия, библиотека и др.;

стационар состоит из приемного отделения (централизованное или децентрализованное), специализированных платных отделений, операционного блока и др.

Лечебно-диагностическая служба может быть единой для стационара и поликлиники и включает различного профиля лаборатории, кабинеты (ЭКГ, рентгеновский, физиотерапевтический, ЛФК, массажа и др.).

В больницах как структурный элемент должны быть аптека, патологоанатомическое отделение (морг). К административно-хозяйственной относятся пищеблок, склады, прачечная, (если они не централизованы в городе), технический отдел, транспорт, дезинфекционная камера и т. д.

### **Вопрос для собеседования 28. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Задачи областной (краевой) консультативной поликлиники.

**Эталон ответа:**

Областная (краевая) консультативная поликлиника входит в состав областной(краевой) больницы, относящейся к третьему этапу оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению.

Задачи:

обеспечение направленным из медицинских учреждений участкового или районного уровня больным специализированной квалифицированной консультативной помощи по установлению или уточнению диагноза;

предписание объема и методов лечения, при необходимости стационарной помощи в отделениях областной больницы;

оценивает качество работы сельских врачей, районных городских и участковых больниц;

совместно с отделением экстренной и планово-консультативной помощи организует и проводит выездные консультации врачей-специалистов.

В областную консультативную поликлинику больных направляют, как правило, после предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов. За помощью приезжают жители всех городов и районов области, что вызывает необходимость организации их размещения. Для этих целей создается пансионат или гостиница для пациентов. Для равномерного распределения потока больных областная клиническая поликлиника регулярно сообщает о наличии свободных мест в пансионате, в отделениях больницы, согласовывает сроки поступления больных из учреждений сельской местности. На каждого больного консультативная поликлиника даёт медицинское заключение, в котором указываются диагноз заболевания, проведённое лечение и дальнейшие рекомендации. Поликлиника систематически анализирует случаи расхождения диагнозов, ошибки, допущенные врачами ЛПУ районов при обследовании и лечении больных на местах.

### **Вопрос для собеседования 29. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Структура ЦРБ. Задачи ЦРБ

**Эталон ответа:**

Структура ЦРБ:

Стационар с отделениями по основным специальностям;

Поликлиника с лечебно-диагностическими кабинетами и лабораторией;

Отделение скорой и неотложной медицинской помощи;

Патологоанатомическое отделение;

Организационно-методический кабинет;

Структурные вспомогательные подразделения (аптека, кухня, медицинский архив и др.).

Профиль и количество специализированных отделений в составе ЦРБ зависят от её мощности, однако оптимальное число их должно быть не менее пяти:

- терапевтическое;
- хирургическое с травматологией;
- педиатрическое;
- инфекционное;
- акушерско-гинекологическое (если в районе нет родильного дома).

Задачи ЦРБ:

Обеспечение населения района и районного центра квалифицированной специализированной стационарной и поликлинической медицинской помощью;

Организация скорой медицинской помощи;

Оперативное и организационно-методическое руководство всеми учреждениями здравоохранения района, контроль за их деятельностью;

Планирование, финансирование и организация материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения район;

Разработка и осуществление мероприятий, направленных на повышение качества медицинского обслуживания населения, снижение заболеваемости, младенческой и общей смертности, укрепление здоровья;

Разработка и осуществление мер по расстановке, рациональному использованию, повышению квалификации и воспитанию медицинских кадров учреждений здравоохранения.

**Вопрос для собеседования 30. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Расскажите о бригаде выездной врачебно-амбулаторной помощи

**Эталон ответа:**

Бригады выездной врачебно-амбулаторной помощи созданы с целью приближения специализированной медицинской помощи к сельскому населению. Они создаются на базе ЦРБ и областных больниц. Выездная бригада формируется главным врачом больницы из числа штатных врачей и средних мед. работников. В ее состав могут включаться мед. работники других лечебно-профилактических учреждений (городских больниц, род. домов, диспансеров и др.).

Виды выездных форм медицинского обслуживания:

- передвижные врачебные амбулатории,
- клинико-диагностические лаборатории,
- флюорографические установки,
- стоматологические кабинеты.

Основные задачи выездных форм медицинского обслуживания населения:

Выполнение большого объема профилактической и лечебной работы.

Приблизить оказание медицинской помощи сельским жителям, сделать ее более доступной и своевременной.

Осуществление консультативной помощи.

Планово выездные консультации врачей-специалистов при краевой (областной) больнице организует и проводит консультативная поликлиника совместно с отделением экстренной и планово-консультативной помощи

**Вопрос для собеседования 31. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите этапы оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению. Дайте краткую характеристику каждому из этапов (структура, основное учреждение, квалификация оказываемой медицинской помощи).

**Эталон ответа:**

Первый этап – сельский врачебный участок (СВУ) или, с учетом новых организационных структур - территориальное медицинское объединение (ТМО).

Территориальный сельский врачебный участок включает: участковую сельскую больницу или самостоятельную врачебную амбулаторию, фельдшерско-акушерские пункты (ФАП), здравпункты при предприятиях и совхозах, профилактории (они могут организовываться при крупных совхозах), медпункты детских образовательных учреждений, родильный дом.

Основным учреждением является сельская участковая больница (СУБ) или врачебная амбулатория, где сельские жители получают квалифицированную медицинскую помощь (терапевтическую, педиатрическую, хирургическую, акушерскую, гинекологическую, стоматологическую).

Второй этап – районные медицинские учреждения.

Основным учреждением является центральная районная больница (ЦРБ), оказывающая специализированную мед.помощь по основным ее видам.

Третий этап – областные (краевые, окружные, республиканские) учреждения. Основным учреждением в областном здравоохранении является областная (краевая, окружная, республиканская) больница – крупное многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, призванное оказывать в полном объеме высококвалифицированную специализированную помощь не только сельским, но и всем жителям субъекта РФ по всем основным специальностям.

**Вопрос для собеседования 32. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите задачи детской поликлиники.

**Эталон ответа:**

Обеспечение динамического медицинского наблюдения за здоровыми детьми;

- Проведение профилактических осмотров и диспансеризация детей;
- Проведение профилактических прививок;
- Проведение лекций бесед и конференций.

**Вопрос для собеседования 33. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Что такое первичная профилактика

**Эталон ответа:**

Первичная профилактика включает в себя различные компоненты: принятие мер по снижению влияния вредных факторов на организм человека (улучшение качества атмосферного воздуха, питьевой воды, структуры и качества питания, условий труда, быта и отдыха, уровня психосоциального стресса и других факторов, влияющих на качество жизни), проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга; формирование здорового образа жизни; меры по предупреждению развития соматических и психических заболеваний и травм, в том числе профессионально обусловленных, несчастных случаев, дорожно-транспортного травматизма, инвалидизации, а также смертности

**Вопрос для собеседования 34. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Что такое вторичная профилактика

**Эталон ответа:**

Вторичная профилактика – это комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности, в том числе инвалидизацию и преждевременную смертность.

**Вопрос для собеседования 35. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Что такое диспансеризация

**Эталон ответа:**

Диспансеризация – это метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения как здоровых, так и больных; широкое проведение

комплексов социальных, санитарно-гигиенических, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий. Диспансеризация здорового населения имеет своей целью сохранить здоровье и обеспечить надлежащее физическое и умственное развитие, оградить его от болезней и инвалидности. Диспансеризация больных обеспечивает раннее выявление заболеваний, систематическое и активное наблюдение за больными, оказание им всесторонней лечебной помощи, планомерное оздоровление их и окружающей среды, преследуя конечную цель – снижение заболеваемости, инвалидности и сохранение трудоспособности.

### **КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки**

<b>Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции</b>	<b>Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции</b>
<p>Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельно применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке</p>	<p>Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности и в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.</p>

#### ***Критерии оценивания тестового контроля:***

процент правильных ответов	Отметки
----------------------------	---------

91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

**Критерии оценивания собеседования:**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории.	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов.	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	Допускается несколько ошибок в содержании ответа	Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--