

Приложение к рабочей
программе учебной
дисциплины ОП.08.
Экономика и управление
лабораторной службой

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП.08 ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ
ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБОЙ**

специальность 31.02.03 Лабораторная диагностика
Квалификация Медицинский лабораторный техник

Ростов-на-Дону

2023

Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.08 Экономика и управление лабораторной службой разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.03 Лабораторная диагностика, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 11.08.2014 N 970 и рабочей программой соответствующей учебной дисциплины.

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж.

Разработчик: *Божко Ю.М.*, преподаватель первой квалификационной категории колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Экономика и управление лабораторной службой».

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме¹ зачета

КОС разработаны в соответствии с:

программой подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика;

программой учебной дисциплины «Экономика и управление лабораторной службой».

2. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- Применять общие закономерности теории экономики и управления здравоохранением в конкретных условиях лабораторий медицинских учреждений различного типа и профиля;
- Рассчитать себестоимость медицинской услуги;
- Проводить расчеты статистических показателей.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **знать**:

- основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- организацию лабораторной службы Российской Федерации, её задачи, структуру, перспективы развития;
- принципы деятельности клинико-диагностических лабораторий в условиях страховой медицины;
- основы менеджмента и маркетинга в лабораторной службе;
- основы статистики.

¹ Соответствует учебному плану специальности СПО

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы общие компетенции, включающие в себя способность:

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

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

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы профессиональные компетенции, включающие в себя способность:

ПК 1.1. Проводить обработку медико-статистических показателей оценки здоровья населения (физического развития, заболеваемости и инвалидности, медико-демографических показателей).

ПК 1.2 Проводить расчет показателей здоровья населения,

ПК 2.1. Составлять сметы расходов лечебно-профилактического учреждения.

ПК 2.2. Проводить учет оказанных медицинских услуг по системе обязательного медицинского страхования, добровольного медицинского страхования,

ПК 3.1. Проводить маркетинговые исследования рынка медицинских услуг,

ПК 3.2. Производить расчет оплаты труда медицинских работников,

ПК 3.3. Проводить расчет стоимости медицинских услуг,

ПК 4.1. Внедрять систему менеджмента качества в работу лаборатории,

ПК 4.2. Вести учетно-отчетную документацию показателей деятельности учреждений здравоохранения,

3. Формы и методы контроля и оценки результатов освоения учебной дисциплины

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
1	2
Умения:	
У1. Применять законы экономики в управлении здравоохранением.	оценка решения задач и выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
У 2. Применять законодательство Российской федерации в области охраны здоровья граждан.	выполнение внеаудиторной самостоятельной работы
У 3. Применять медицинскую статистику в организации медицинской помощи населению.	выполнение внеаудиторной самостоятельной работы
У 4. Оказывать квалифицированную помощь в проведении экспертизы временной нетрудоспособности	оценка решения ситуационных задач; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
У 5. Формировать бюджет здравоохранения с учетом законов Российской Федерации;	Решение задач.
У 6. Решать задачи маркетинга в здравоохранении	оценка правильности решения ситуационных задач
У 7. производить расчет оплаты труда медицинских работников;	Решение задач
У 8. Определять себестоимость, цену, прибыль, рентабельность в здравоохранении.	Решение задач
Знания:	
З 1. здравоохранения как системы,	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
З 2. законодательства Российской федерации в области охраны здоровья граждан;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
З 3. факторов, формирующих здоровье населения.;	Устный опрос, тестирование
З 4. современного состояния здоровья населения России и региона;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
З 5. правовых основ контроля деятельности учреждений здравоохранения.;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
З 6. источников финансирования бюджетно-страховой	Устный опрос, тестирование

медицины (государственный бюджет, страховые взносы работодателей, благотворительность, другие внебюджетные источники).	
3 7. структуры и функций рынка медицинских услуг в здравоохранении	Устный опрос, тестирование
3 8. системы повышений, доплат и надбавок работников здравоохранения РФ.;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
3 9. порядка аттестации (сроки, условия, критерии оценки) средних медицинских работников, как одного из факторов повышения их заработной платы.	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
3 10. законов ценообразования	Устный опрос, тестирование,
3 11. форм взаиморасчетов ЛПУ в системе ОМС и ДМС.	Устный опрос, тестирование,
3 12. современной структуры Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.	Устный опрос, тестирование,
3 13. структуры, задач и функций федеральных и региональных органов управления здравоохранением	Устный опрос, тестирование,
3 14. номенклатуры учреждений здравоохранения	Устный опрос, тестирование,
3 15. структуры лабораторной службы ЛПУ и центров санэпиднадзора	Устный опрос, тестирование,
3 16. основных положений резолюции всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ от 23.06.70г. «Принципы развития национальной системы здравоохранения») и роль международных организаций (ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, МОТ, МАГАТЕ) в охране здоровья населения.	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы

4. Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам), видам контроля

по дисциплине Экономика и управление лабораторной службой.

(наименование дисциплины)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части), умений, знаний	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Изучение системы охраны здоровья населения Российской Федерации.		
	Тема 1.1. Введение. Здравоохранение - отрасль социальной сферы.	ОК 1; ПК 1.1.; ПК 1.2.; У 1; У 2; З 1; З 2;	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 1.2. Изучение общественного здоровья как экономической категории	У 3; З 3; З 4; ОК 3;	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 1.3. Изучение экспертной оценки и организации контроля качества в учреждениях здравоохранения	У 4; З 5;	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
2	Раздел 2. Изучение рыночных отношений в здравоохранении.		Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 2.1. Изучение экономических моделей финансирования в здравоохранении.	У 5; З 6; ПК 2.1.	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 2.2. Изучение видов медицинского страхования	ОК 6; ПК 2.2.	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
3	Раздел 3. Изучение ценообразования на медицинские услуги.		
	Тема 3.1. Изучение основных понятий, целей, задач маркетинга в здравоохранении. Рынок медицинских услуг	У 6; ОК 5; ПК 3.1.;	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 3.2.	У 7; З 8; З 9;	Упражнения

	Изучение форм и систем оплаты труда медицинских работников.	ПК 3.2.	Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 3.3. Изучение методологии ценообразования на медицинские услуги	У 8; З 7; З 10; ОК 4; ПК 3.3.	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
4	Раздел 4 Изучение основ управления лабораторной службой в здравоохранении.		
	Тема 4.1. Основы менеджмента в здравоохранении.	З 12; З 13; ОК 2; ПК 4.1.	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Тема 4.2. Организация медико-социальной помощи населению.	З 14; З 15; З 16; ПК 4.2.	Упражнения Тестовые задания Задачи Вопросы для устного /письменного опроса
	Промежуточная аттестация в форме зачета /дифференцированного зачета / экзамена/ комплексного экзамена		Задания в тестовой форме / вопросы / задания и др.

5. КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

001. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

002. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

003. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

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

004. Предметом изучения общественного здоровья является

- 1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
 - 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
 - 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
 - 4. формы и методы управления здравоохранением
- А) правильны ответы 1,2и 3
Б) правильны ответы 1 и 3
В) правильны ответы 2 и 4
Г) правильны ответы 4
Д) правильны ответы 1,2,3и 4

005. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход
- д) решение финансовых вопросов

006. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

007. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
3. развитие стационарзамещающих технологий.
4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

008. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

а) снижение смертности от предотвратимых причин

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

009. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

а) лечебно-профилактического учреждения

б) региональном

в) федеральном

010. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм

2. показатели физического развития

3. показатели смертности, в том числе предотвратимой

4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

011. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды

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

г) оценка показателей естественного движения населения

д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

012. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

а) генетические

б) природно-климатические

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

013. *Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:*

1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;
 2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей,
 3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей,
 4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,
- а) *правильны ответы 1 и 3*
б) *— правильны ответы 1,2и 3*
в)- *правильны ответы 2 и 4*
г)- *правильны ответы 4*
д)- *правильны ответы 1,2,3и 4*

014. *Основной целью социально-гигиенического мониторинга является:*

1. получение достоверной и объективной информации об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения
 - 2.обеспечение государственных органов, предприятий, учреждений, а также граждан информацией о состоянии окружающей среды и здоровья населения
 3. установление, предупреждение и устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека
 4. подготовка предложений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- а) *правильны ответы 1 и 3*
б) *— правильны ответы 1,2и 3*
в)- *правильны ответы 2 и 4*
г)- *правильны ответы 4*
д)- *правильны ответы 1,2,3и 4*

015. *Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской*

помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

016. *Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:*

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

017. *Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это:*

- а) все население, за исключением неработающих граждан
- б) дети и подростки
- в) беременные женщины

г) работающие граждане

018. Целью эпидемиологических исследований является:

1. характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
2. разработка мер профилактики и оценка их эффективности
3. планирование профилактических мероприятий
4. оценка распространенности естественного течения заболеваний

019. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого обозначенного элемента левой колонки выберите цифровой компонент правой колонки.

Факторы риска, влияющие на здоровье

Их доленое участие (в %)

А	образ жизни
Б	внешняя среда
В	генетические факторы
Г	уровень развития системы здравоохранения

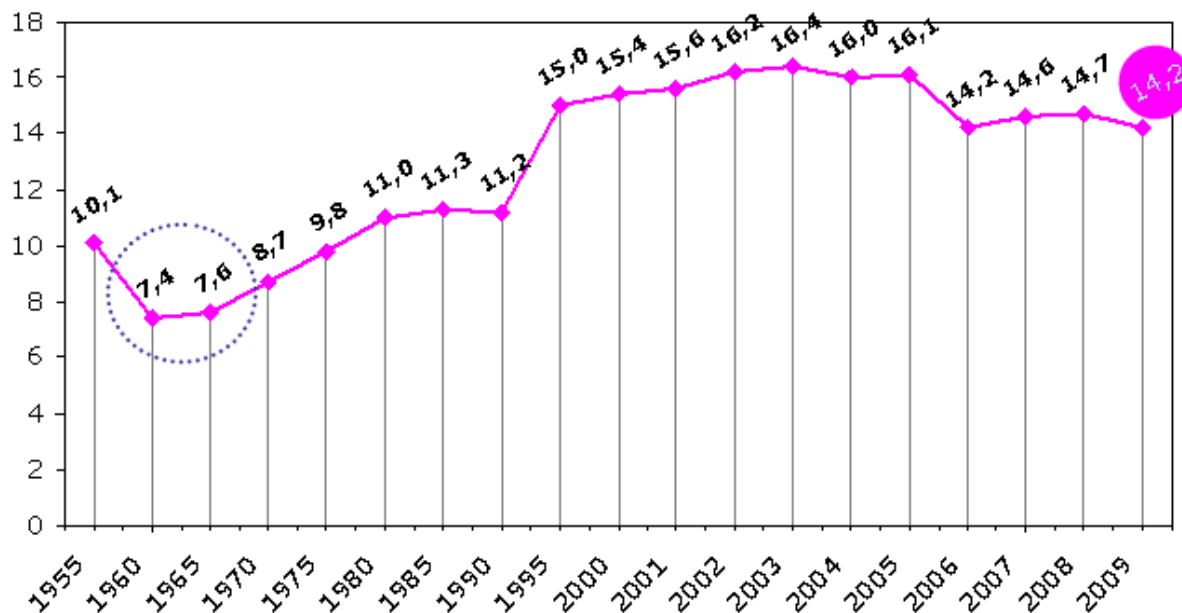
1	10-15
2	15-20
3	20-25
4	55-60

а) А-3, Б-2, В-1, Г-4

б) А-4, Б-3, В-2, Г-1

020. Анализируя динамику показателя общей смертности в РФ за последние 50 лет, можно отметить ярко выраженное снижение в период 60-х годов XX столетия, что было связано со снижением уровня заболеваемости:

Общая смертность населения Российской Федерации и ее динамика за 1955-2009 г.г. (на 1000 населения)



- а) Инфекционными и паразитарными заболеваниями
- б) Сердечно-сосудистыми заболеваниями
- в) Новообразованиями
- г) Травмами и отравлениями
- д) Перинатальными причинами

021. *Внедрение стандартизации медицинских услуг осуществлено:*
- а) в 1998 г.
 - б) в 1999 г.
 - в) в 2001- 2000 г.
022. *Реорганизация деятельности федеральных и ведомственных учреждений ЗО в соответствии с Концепцией завершена*
- а) в 2010 г.
 - б) продолжается
 - в) в 2000 г.
023. *В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают*
- а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения , психические заболевания
 - б) болезни системы кровообращения , новообразования , травмы и отравления
 - в) новообразования , травмы и отравления , болезни органов дыхания
024. *Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении*
- а) развитие ПМСП
 - б) развитие сети диспансеров
 - в) повышение роли стационаров
 - г) повышение роли санаторно-курортной помощи
025. *Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким*
- а) стационарная
 - б) амбулаторно-поликлиническая
 - в) скорая медицинская помощь
 - г) санаторно-курортная
026. *Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении*
- а) сокращение средней продолжительности лечения
 - б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
 - в) сокращение коечного фонда
 - г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год
027. *Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”*
- а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
 - б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
 - в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
028. *Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо*
- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств
 - б) совершенствовать систему учета средств

- в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
- г) все вышеперечисленное верно

029. *УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ*

К каким программным направлениям по реализации кадровой политики относятся следующие мероприятия

Программные направления

А. Развитие системы управления кадрами

Б. Подготовка кадров ЗО

а) мониторинг системы управления кадрами

б) развитие системы непрерывного обучения кадров

в) обеспечение выпуска необходимых учебных материалов и наглядных пособий

г) развитие кадровой службы ЗО

д) развитие и совершенствование системы высшего и среднего медицинского образования

е) проведение научных исследований в кадровой политике

030. *Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении*

а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации

б) согласительно - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития

в) селективная поддержка депрессивных региональных систем

г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром

д) федеральная и региональная интервенция

е) формирование соответствующей правовой базы

ж) формирование региональных систем ЗО

031. *Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении*

а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом

б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом

в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами

г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

032. *Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий*

а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи

б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях

в) участия всех специалистов в мероприятиях по контролю качества

г) все вышеперечисленное

033. *Знание врачом законов формирования личности позволяет*

а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства

б) изучать характер и личность больного

в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному

г) все вышеперечисленное

034. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся
- а) анкетирование
 - б) тестирование
 - в) наблюдение
 - г) эксперимент
035. Ятрогенные заболевания являются:
- а) частным случаем психогений
 - б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом
 - в) расстройствами психики в результате воздействия “слова” врача
 - г) все вышеперечисленное верно
036. При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право
- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
 - б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
 - в) на отказ от медицинского вмешательства
 - г) 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
 - д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
 - е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
 - ж) все вышеперечисленное
037. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования
- а) право на ОМС и ДМС
 - б) выбор страховой медицинской организации
 - в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
 - г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
 - д) все вышеперечисленное
038. 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) в лицензионно - аккредитационную комиссию
 - ж) в общество по защите прав потребителей
 - з) в суд
 - и) в любую из названных выше инстанций
039. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации
- а) при согласии на медицинское вмешательство
 - б) при отказе от медицинского вмешательства
040. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в

области охраны здоровья

- а) в вышестоящих государственных органах
- б) вышестоящим должностным лицам
- в) в суде
- г) все вышеперечисленное

041. *Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если*

- а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
- в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

042. *Медицинская этика:*

- а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все перечисленное
- д) нет правильного варианта

043. *Медицинская деонтология - это:*

- а) самостоятельная наука о долге медицинских работников
- б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

044. *Понятие “ медицинская этика ” включает в себя ?*

- а) да
- б) нет

045. *Понятие “ медицинская этика ” включает в себя*

- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
- б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

046. *Понятие “ медицинская этика ” включает в себя*

- а) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
- б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

047. *Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов?*

- а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист
- б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”
- в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента
- г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”

048. *К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии*
- а) взаимоотношения врача и пациента
 - б) взаимоотношения врача и родственников пациента
 - в) взаимоотношения в медицинском коллективе
 - г) взаимоотношения медицинских работников и общества
 - д) все названное
049. *Что составляет предмет врачебной тайны*
- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни
 - б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
 - в) все вышеперечисленное
050. *Соблюдение врачебной тайны необходимо для:*
- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии
 - б) защиты социальных и экономических интересов личности
 - в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”
 - г) поддержания престижа медицинской профессии
 - д) все перечисленное верно.
051. *При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя*
- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
 - б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
 - в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
 - г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
 - д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
 - е) все вышеперечисленное
052. *Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию “биоэтика”*
- а) достижения в области биомедицинской технологии
 - б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии
053. *Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?*
- а) да
 - б) нет
054. *При каком сроке беременности допускается прерывание беременности по желанию женщины?*
- а) до 12 недель
 - б) до 24 недель

055. *Что должно лежать в основе заключения о смерти при изъятии органов и (или) тканей для трансплантации?*

- а) заключение об остановке сердца
- б) заключение о необратимой гибели всего головного мозга (смерть мозга)

056. *Имеют ли право участвовать в диагностике смерти в случае предполагаемого использования в качестве донора умершего трансплантолога и члены бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемых ею?*

- а) да
- б) нет

057. *Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается всем, кроме*

- а) управления этической ситуацией в коллективе
- б) организация обучения персонала по вопросам этики и деонтологии
- в) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения

058. *Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека?*

- а) да
- б) нет
- в) иногда

059. *Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?*

- а) да
- б) нет

060. *Является ли информирование добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?*

- а) да
- б) нет

061. *Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?*

- а) да
- б) нет

6. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В УСЛОВИЯХ ОМС

001. Основными путями развития поликлинической помощи взрослому населению в новых экономических условиях являются все, **кроме**

- а) укрепления и развития форм и методов восстановительного лечения и реабилитации*
- б) обеспечения возможности выбора участкового или семейного врача*
- в) развитие общеврачебных практик*
- г) создания на базе поликлиник консультативных и реабилитационных центров*
- д) развития современных технологий и новых организационных форм амбулаторно-поликлинической помощи*
- е) увеличения количества участковых врачей и разукрупнения участков*

002. Режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала должны определяться

- а) на федеральном уровне*
- б) на региональном уровне*
- в) на уровне руководителя учреждения*

003. Основными путями улучшения первичной медико-санитарной помощи являются

- 1) введение врача общей практики и семейного врача*
 - 2) повышение квалификации медицинского персонала*
 - 3) совершенствование информационного обеспечения*
 - 4) совершенствование преемственности между поликлиникой и стационаром, станцией скорой медицинской помощи*
 - 5) повышение эффективности профилактической работы*
 - б) введение обязательной платы за обслуживание в поликлинике из личных средств пациента*
 - 7) введение санитарно-гигиенического мониторинга*
- а) верно все перечисленное*
- б) верно б), 7)*
- в) верно 1), 2), 3), 4), 5)*

004. Не входит в практическую деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений

- а) лечебно-диагностическая работа*
- б) экспертиза стойкой утраты трудоспособности*
- в) профилактическая работа, диспансеризация*
- г) организационно-методическая работа*

д) гигиеническое воспитание и обучение населения

005. В России преимущественно функционирует следующая модель организации работы общеврачебной практики (семейного врача)

- а) групповая врачебная практика*
- б) ВОП, семейный врач, работающие в индивидуальном порядке*
- в) ВОП, семейный врач, работающие в амбулаторно-поликлиническом учреждении*
- г) объединение групповых врачебных практик на базе центров здоровья*

006. ВОП (семейный врач) принимает и проводит лечение пациентов

- а) с любыми нозологическими формами заболеваний*
- б) с наиболее часто встречающимися и доступными для диагностики заболеваниями*
- в) с острыми инфекционными заболеваниями*

007. Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть

- а) все взрослые*
- б) взрослые, кроме беременных*
- в) все возрастно-половые группы населения*
- г) взрослые и подростки*

008. Численность обслуживаемого врачом общей практики (семейным врачом) населения должна составлять

- а) 800-1000 человек*
- б) 1001-1500 человек*
- в) 1501-2000 человек*
- г) 2000 и более человек*

009. Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме

- а) территориально-участкового*
- б) бригадного*
- в) ведомственного*
- г) частного*

010. 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 на исследование*

г) массовое направление посетителей на исследования

011. При обслуживании больных на дому участковый врач не должен

- а) обеспечить раннее выявление заболевания*
- б) своевременно оказывать помощь нуждающимся*
- в) посещать больных на дому в день вызова*
- г) ежедневно посещать больных на дому без показаний*

012. Не является функциональными обязанностями заведующего отделением поликлиники

- а) повышение квалификации участковых терапевтов*
- б) анализ деятельности участковых терапевтов и контроль за их работой*
- в) текущая организационно-методическая и консультативная работа*
- г) издание приказов по отделению*

013. Основными разделами деятельности врача-специалиста являются все, кроме

- а) лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому*
- б) консультативной работы в поликлинике и на дому*
- в) проведения профилактических мероприятий по своему профилю*
- г) контроля за деятельностью участкового терапевта*

014. В соответствии с номенклатурой к стационарным учреждениям не относится

- а) республиканская больница для взрослых*
- б) краевая, областная больницы для взрослых*
- в) краевая, областная больницы для детей*
- г) центральная районная больницы*
- д) центральная городская аптека*

015. Основными направлениями совершенствования стационарной помощи являются

- а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи*
- б) развитие стационаро-замещающих технологий*
- в) этапность в оказании медицинской помощи*
- г) дифференциация больничных учреждений по интенсивности лечебно-диагностического процесса*
- д) развитие форм и методов благотворительной помощи*
- е) все вышеперечисленное*
- ж) нет правильного ответа*

016. Не относится к специализированным отделениям стационара

- а) кардиологическое*
- б) ожоговое*
- в) нейрохирургическое*
- г) фтизиатрическое*
- д) абортарий*

017. Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают

- а) создание межрайонных специализированных центров и больниц*
- б) специализацию коечного фонда*
- в) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса*
- г) этапность в оказании медицинской помощи*
- д) нет правильного ответа*
- е) все вышеперечисленное*

018. Приемное отделение не осуществляет

- а) круглосуточную госпитализацию больных по профилям заболеваний*
- б) оказание первой медицинской помощи нуждающимся*
- в) анализ расхождений диагнозов «скорой» и приемного отделения*
- г) анализ причин отказа в госпитализации*
- д) выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность*

019. Не осуществляется в отделении интенсивной терапии и реанимации

- а) оказание помощи наиболее тяжелому контингенту больных*
- б) интенсивное наблюдение за послеоперационными больными*
- в) оказание медицинской помощи амбулаторным больным*
- г) интенсивное наблюдение за больным инфарктом миокарда в острой стадии*

020. Основными разделами лечебно-профилактической помощи населению являются

- а) профилактика, координация, лечение*
- б) профилактика, диагностика, лечение, реабилитация*
- в) диагностика и лечение*

021. Больницы восстановительного лечения создаются

- а) в городах с населением 1 млн. человек и более*
- б) в городах с населением 500 тыс. человек*
- в) в городах с населением 200 тыс. человек*

022. Главная медицинская сестра выполняет следующие функции, кроме
- а) возглавляет работу совета медсестер больницы*
 - б) контролирует работу сестринского и младшего медперсонала*
 - в) несет материальную ответственность за мягкий инвентарь*
 - г) контролирует выполнение внутреннего распорядка в больнице*
023. Старшая медицинская сестра выполняет следующие функции
- а) контролирует работу постовых медсестер отделения*
 - б) обеспечивает больных медикаментами*
 - в) обеспечивает выполнение внутреннего распорядка больными и персоналом отделения*
 - г) все вышеперечисленное*
024. Дежурный врач осуществляет следующие функции, кроме
- а) принимает и оказывает помощь поступающим больным*
 - б) наблюдает за тяжелыми больными*
 - в) консультирует больных в приемном отделении*
 - г) выдает справки о смерти больного*
025. Не входит в функции дежурной медсестры
- а) контроль за поведением больных*
 - б) выдача больным медикаментов*
 - в) обеспечение больных питанием*
 - г) контроль за работой пищеблока больницы*
026. Механизации не подлежит
- а) уборка палат*
 - б) обработка суден*
 - в) сбор грязного белья*
 - г) раздача пищи*
027. Преимущество в работе стационара и поликлиники не предусматривает
- а) подготовку больного к госпитализации*
 - б) анализ совпадения диагнозов поликлиники и стационара*
 - в) анализ обоснованности направления на госпитализацию*
 - г) централизацию плановой госпитализации*

028. Преимуществом в работе стационара и «скорой» помощи является во всем, **КРОМЕ**

- а) продолжения в стационаре начатого на догоспитальном этапе лечения*
- б) анализа совпадений диагнозов стационара и «скорой»*
- в) госпитализации на свободную койку*
- г) создания больниц «скорой помощи»*

029. Каналами госпитализации являются

- а) направление поликлиники*
- б) направление «скорой»*
- в) «самотек»*
- г) с разрешения главного врача*
- д) все вышеперечисленное*

030. Консультации больных в стационаре осуществляют

- а) прикрепленные к отделениям или привлеченные через оперативный отдел специалисты*
- б) консультанты, привлеченные родственниками больных без согласования с администрацией больницы*
- в) все вышеперечисленное*

031. Пути повышения качества стационарного лечения все, кроме

- а) контроля качества стационарной помощи*
- б) соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса*
- в) обоснованности направления больного в стационар*
- г) направления больного в профильное отделение стационара*
- д) тотальной госпитализации больных*

032. Факторами, определяющими особенности организации медицинской помощи сельскому населению, являются

- а) географические, экономические, медицинские, социальные*
- б) экстремальные, природно-климатические*

033. На объем и качество медико-социальной помощи населению влияют

- а) удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов*
- б) укомплектованность квалифицированными кадрами*
- в) оснащенность медицинских учреждений оборудованием*

- г) возможность получения специализированной медицинской помощи*
- д) возможность реализации нормативов медико-социального обеспечения*

034. Медицинская помощь сельскому населению оказывается на следующих этапах, кроме

- а) ФАП*
- б) врачебной амбулатории*
- в) сельского врачебного участка*
- г) центральной районной больницы*
- д) областных лечебно-профилактических учреждений*
- е) межрайонных консультативных центров*
- ж) городской поликлиники*

035. Под социально-гигиеническими факторами, влияющими на уровень медицинского обслуживания сельских жителей понимаются все, кроме

- а) условий труда сельских жителей*
- б) условий быта сельского населения*
- в) санитарной культуры сельских жителей*
- г) метеорологических условий*

036. Принципы построения медицинской помощи сельскому населению и городскому едины, но в сельской местности оказывают влияние на ее организацию ниже перечисленные факторы, кроме

- а) разбросанности населенных пунктов*
- б) малой численности населения в них*
- в) особенности сельскохозяйственного производства*
- г) религиозной принадлежности населения*

037. В состав сельского врачебного участка не входит

- а) фельдшерско-акушерские пункты*
- б) участковая больница*
- в) санаторий, располагающийся на территории сельского населенного пункта*

038. Функции сельского врачебного участка сводятся к следующим, за исключением

- а) оказания населению лечебно-профилактической помощи*
- б) проведения санитарных мероприятий*
- в) родовспоможения*
- г) охраны здоровья детей и подростков*

д) оказания консультативной помощи больным

039. *Основными задачами и функциями сельской врачебной участковой больницы являются все, кроме*

- а) оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению
- б) проведения лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка
- в) организации диспансерного наблюдения сельских жителей
- г) осуществления врачебно – трудовой экспертизы

040. *В функции сельской врачебной амбулатории не входит*

- а) оказание амбулаторной лечебно-профилактической помощи населению приписного участка
- б) направление на стационарное лечение больных при соответствующих показаниях
- в) проведение консультативных приемов больных
- г) организация диспансерного наблюдения

041. *В функции фельдшерско – акушерского пункта входят все, кроме*

- а) оказания населению доврачебной медицинской помощи
- б) оценки качества диспансеризации населения
- в) проведения мероприятий по снижению заболеваемости и смертности населению
- г) повышения санитарно – гигиенической культуры населения

042. *Основными функциями ЦРБ являются все перечисленное, кроме*

- а) обеспечения квалифицированной стационарной и поликлинической медицинской помощи населению района и райцентра
- б) оперативного руководства всеми лечебно – профилактическими учреждениями района
- в) организации работы МСЭ
- г) внедрения передового опыта, инновации и маркетинга
- д) организации контроля качества лечения больных

043. *Основными разделами работы оргметод. кабинета ЦРБ являются все перечисленные, кроме:*

- а) обобщения статистических данных о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений района
- б) разработки организационно-методических мероприятий медицинского обслуживания населения района
- в) планирования санэпидмероприятий в районе

044. *Административно-управленческая деятельность здравоохранения района осуществляется главным врачом района, в функции которого входят все перечисленное, кроме:*

- а) организации лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности
- б) работы с кадрами
- в) организации работы МСЭ
- г) организации работы по обеспечению населения всеми видами медицинской помощи
- д) организации информационно-статистической деятельности
- е) организации санитарно-гигиенических мероприятий

ж) организации работы с общественностью

045. *Задачей областной больницы не является:*

- а) обеспечения населения области в полном объеме высокоспециализированной, квалифицированной, консультативной, поликлинической и стационарной помощью
- б) оказания организационно-методической помощи медицинским учреждениям области
- в) оказания экстренной и плановой медицинской помощи
- г) организации санитарно-эпидемиологических мероприятий в области

046. *В состав областных больниц входят все перечисленное, кроме:*

- а) стационара со специализированными отделениями
- б) консультативная поликлиника
- в) отделения экстренной и плановой помощи
- г) областной врачебно-трудовой экспертизы
- д) оргметодотдел

047. *Отделение экстренной и планово – консультативной помощи не выполняет следующие функции*

- а) организует и проводит выездные консультации врачей – специалистов
- б) проводит заочные консультации
- в) разрабатывает предложения о порядке и показаниях к направлению больных для консультаций
- г) осуществляет транспортировку трупов

048. *Организационно-методический отдел областной больницы осуществляет следующие функции, за исключением:*

- а) анализа деятельности медицинских учреждений области с последующей разработкой мер по улучшению их работы
- б) руководство городскими станциями скорой медицинской помощи
- в) разработки планов первичной специализации и повышения квалификации врачей
- г) организацию планово-консультативных выездов высококвалифицированных врачей-специалистов
- д) организационно-методическое руководство деятельностью городских и сельских медицинских учреждений

049. *Функции главных специалистов в органах управления здравоохранением включают следующее, кроме:*

- а) административной функции
- б) руководства специализированной медицинской помощью
- в) консультативной
- г) повышения квалификации медицинских кадров

050. *Цели и задачи государственной службы охраны материнства и детства*

- 1) обеспечение гарантий гражданских прав женщин мер поощрения материнства
- 2) разработка и обеспечение законодательных актов о браке и семье
- 3) охрана женского труда и трудовой деятельности подростков
- 4) государственная материальная и социальная помощь семьям, имеющим детей
- 5) качественная, гарантированная и доступная медико – социальная помощь
- б) дальнейшее наращивание коечного фонда
- а) верно все перечисленное
- б) верно 1), 3), 5)

в) верно 1), 2), 3), 4), 5)

051. *Этапами оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства являются*

- 1) оказание помощи женщине вне беременности
 - 2) комплекс мероприятий по антенатальной охране плода
 - 3) интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов
 - 4) охрана здоровья новорожденного
 - 5) охрана здоровья детей дошкольного и школьного возрастов
- а) верно 2), 3), 4), 5)
б) верно все перечисленное
в) верно 1), 4), 5)

052. *В Российской Федерации в 1996 году удельный вес детского населения от общего числа жителей составил*

- а) 15 – 20%
- б) 21 – 25%
- в) 26 – 30%

7. КОМПЛЕКТ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ДИКТАНТОВ

01. Управление-это

02.тип руководства – это

03.Децентрализация в управлении – это

04.Делегирование полномочий – это

05.Тарифы на медицинские услуги – это

06.Тарификация – это

07.Штатные нормативы – это

08.Медицинское страхование – это

09.Эффективность медицинской помощи – это

10. Под статистикой понимают

11.Общий коэффициент смертности – это

12.Средняя продолжительность предстоящей жизни – это

13.Первичная заболеваемость – это

14.Общая заболеваемость – это

15.Международная классификация болезней – это

8. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАБОТ.

Написание реферата на тему:

1. Экономика здравоохранения в системе экономических наук.
2. Маркетинг в здравоохранении. Его основные цели и задачи.
3. Управление здравоохранением. Задачи, уровни и функции менеджмента в здравоохранении.

9. КОМПЛЕКТ ЗАДАЧ

Во всех задачах выплаты по районному регулированию оплаты труда составляют: поясной (Северный) коэффициент – 30%, районный коэффициент – 20%.

1. Рассчитайте заработную плату врача-терапевта федерального ЛПУ, имеющего первую квалификационную категорию и стаж работы 8 лет. Базовый оклад в данном ЛПУ соответствует рекомендуемой величине – 5 800 руб., повышающий коэффициент 0,14. Выплата компенсационного характера отсутствует, выплата за стаж непрерывной работы в данном ЛПУ – 30%. Врач получает выплату стимулирующего характера в размере 41% от базового оклада.

2. Рассчитайте заработную плату врача-хирурга областного ЛПУ, имеющего высшую квалификационную категорию и стаж работы 15 лет. Базовый оклад врача в данном ЛПУ соответствует рекомендуемой величине – 3 500 руб., повышающий коэффициент 0,44. Выплата компенсационного характера – 15%, выплата за стаж непрерывной работы – 30%. В данном месяце врачу причитается выплата стимулирующего характера в размере 84% от базового оклада.

3. Рассчитайте заработную плату врача-оториноларинголога областного ЛПУ, имеющего ученую степень кандидата медицинских наук и первую квалификационную категорию, стаж работы 4 года. Базовый оклад врача в данном ЛПУ составляет 4 000 руб., повышающий коэффициент 0,72. Выплата компенсационного характера отсутствует, выплата за стаж непрерывной работы в данном ЛПУ – 20%, выплата стимулирующего характера – 45%.

4. Рассчитайте заработную плату операционной медицинской сестры, работающей в федеральном ЛПУ. Она имеет высшую квалификационную категорию и стаж работы 12 лет. Базовый оклад в данном ЛПУ соответствует рекомендуемой величине – 4 550 руб., повышающий коэффициент 0,32. Выплата компенсационного характера в данном ЛПУ – 10%, выплата за стаж непрерывной работы – 30%, выплата стимулирующего характера – 79%.

5. Рассчитайте заработную плату врача-дерматовенеролога областного ЛПУ, имеющего ученую степень кандидата медицинских наук и высшую квалификационную категорию, стаж работы 14 лет. Базовый оклад – 3 500 руб., повышающий коэффициент 0,9. Выплата компенсационного характера в данном ЛПУ – 15%, выплата за стаж непрерывной работы – 30%, выплата стимулирующего характера – 82%.

6. Рассчитайте заработную плату врача акушера-гинеколога

областного ЛПУ, имеющего вторую квалификационную категорию, стаж работы 3 года. Базовый оклад – 3 500 руб., повышающий коэффициент 0,44. Выплата компенсационного характера в данном ЛПУ – 15%, выплата за стаж непрерывной работы отсутствует, выплата стимулирующего характера – 67%.

10. КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА УПРАВЛЕНИЕ, ЭКОНОМИКА И ПЛАНИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В НОВЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

01. *Управление-это*
- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
 - б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
 - в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении
002. *Целью управления является*
- а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
 - б) руководство выполнением решений
 - в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
 - г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
 - д) все выше перечисленное
003. *Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме*
- а) субъекта
 - б) объекта
 - в) производительных сил
 - г) способов взаимодействия между субъектом и объектом
004. *Под ресурсами управления понимают*
- 1) кадры
 - 2) информацию
 - 3) финансы
 - 4) основные фонды, материальное оснащение, сырье
- а) верно 1), 2), 3) и 4)
 - б) верно 1), 2) и 3)
 - в) верно 4)
005. *Объектом управления являются*
- а) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс
 - б) взаимоотношения между работниками
 - в) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками
006. *К методам управления относят*
- а) организационно-распорядительные,экономические,социально-психологические
 - б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые
007. *Системный подход в управлении включает следующие элементы*
- а) создание рациональной структуры объекта управления

- б) применение рациональных механизмов управления
 - в) совершенствование управленческого процесса
 - г) определение целей, задач управления
 - д) все перечисленные
008. *Не относят к мотивационным факторам*
- а) интерес к работе
 - б) признание и успех
 - в) продвижение по службе
 - г) увеличение нагрузки
 - д) рост и развитие
 - е) личное участие
009. *Функции управления включают*
- а) прогнозирование и планирование
 - б) проектирование и организацию
 - в) учет, контроль, анализ и регулирование
 - г) все вышеперечисленное
 - д) все перечисленное не соответствует истине
010. *Под типом руководства понимают*
- а) формы управляющего воздействия
 - б) степень свободы участия коллектива в выработке решений
 - в) сложившуюся систему отношений в коллективе
011. *Децентрализация в управлении – это*
- а) передача прав и ответственности на другие уровни
 - б) предоставление подчиненному полной свободы действия
 - в) все вышеперечисленное
012. *Требования к проведению децентрализации не предусмотрено*
- а) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
 - б) формулирование принципов
 - в) разработка стандартов
 - г) формализацию отношений на основе письменной документации
013. *Делегирование полномочий – это*
- а) наделение подчиненного определенной свободой действий
 - б) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
 - в) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
014. *К принципам делегирования полномочий относят следующие принципы, кроме*
- а) полной самостоятельности
 - б) диапазона контроля
 - в) фиксированной ответственности
 - г) соответствия прав и обязанностей
 - д) передача ответственности на возможно более низкий уровень
 - е) отчетности по отклонениям
015. *В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях*

входят следующие составляющие, кроме

- а) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикале
- б) отсутствие нормативной базы в здравоохранении
- в) децентрализация бюджетного финансирования
- г) поступление средств на обязательное медицинское страхование на

территориальном

уровне

- д) расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

016. *Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:*

- а) федеральный
- б) территориальный
- в) городской
- г) муниципальный

017. Установите соответствие функции управления

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| а) планирование | 1) общие |
| б) мотивация | 2) конкретные |
| в) маркетинг | |
| г) управление кадрами | 1-а б д ж ; 2- в г е |
| д) контроль | |
| е) управление финансами | |
| ж) анализ | |

018. *Успешное руководство предполагает перечисленные умения руководителя, кроме*

- а) определение цели, перспектив, проблем
- б) выделение приоритетов
- в) организацию работы по достижению цели
- г) удовлетворение потребности управлять
- д) обеспечение мотивации сотрудников

019. *Не являются методами мотивации*

- а) экономическая заинтересованность
- б) целевой подход в управлении
- в) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении
- г) качественное расширение выполняемой работы
- д) участие работников в управлении учреждением

020. *Управленческий цикл включает следующие элементы:*

- а) анализ ситуации и принятие решения
- б) определение приоритетов, принятие решения, контроль
- в) анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль

021. *Основными позитивными элементами централизованной информационной системы в управлении являются*

- 1) своевременность поступления информации
 - 2) быстрота обработки данных
 - 3) применение единого алгоритма
 - 4) оптимальный вариант принятия решения
 - 5) обеспечение контроля за выполнением решения
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 2), 3) и 5)

в) верно 4)

022. В понятие “децентрализованное информационное обеспечение” входит:

- а) учетные документы
- б) медицинская документация
- в) отчеты

023. Не относится к видам управленческих решений

- а) приказы
- б) распоряжения
- в) план работы
- г) методические рекомендации

024. Основными формами организации выполнения решения являются:

- 1) определение лиц, ответственных за выполнение решения
 - 2) разработка целей, задач и методов выполнения решения
 - 3) установление сроков для его выполнения
 - 4) финансовое обеспечение
 - 5) контроль за его выполнением
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 3), 4) и 5)
 - в) верно 3), 4) и 5)

025. Контроль за выполнением решения осуществляется следующими методами:

- а) личный контроль руководителя
- б) коллективный контроль
- в) автоматизированная система контроля
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

026. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личного контроля руководителя
- б) комиссионного контроля
- в) контроля за использованием документов
- г) общественного контроля

027. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает

- а) работу с кадрами
- б) определение целей и задач деятельности подразделений
- в) организация деятельности подразделений
- г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- д) контроль совместных и индивидуальных действий

028. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:

- 1) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
 - 2) раздельную регистрацию входящих и исходящих документов
 - 3) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
 - 4) распределение документов между исполнителями
 - 5) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 2), 4) и 5)
 - в) верно 1), 2), 3) и 4)

029. *Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов:*

- а) долгосрочного плана
- б) текущего планирования
- в) территориальной программы обязательного медицинского страхования
- г) тематического планирования

030. *Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают*

- а) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения
- б) контроль за выполнением приказов, планов работы
- в) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников
- г) оценку объема и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицензирования

031. *К социально-психологическим методам в управлении не относится:*

- а) тестирование
- б) анкетирование
- в) лидерство
- г) мотивация

032. *Современные требования к руководителю включает все, кроме*

- а) принципиальности
- б) высокого профессионализма
- в) организаторских способностей
- г) склонности к конкуренции
- д) высоких нравственных качеств

033. *Авторитет руководителя зависит от стиля управления, который включает:*

- 1) самостоятельность принятия решений
 - 2) использование науки и достижений практики
 - 3) оценку труда сотрудников
 - 4) общую ответственность за результаты
 - 5) ориентир на решение проблемы
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 2), 3) и 5)
 - в) верно 4)

034. *Выбор стиля руководства зависит:*

- 1) от личностных качеств руководителя
 - 2) от степени его профессиональной подготовки
 - 3) от указаний свыше
 - 4) от уровня развития коллектива
 - 5) от ситуации, окружающих условий
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 3)
 - в) верно 1), 2), 4) и 5)

035. *Благоприятный социально-психологический климат коллектива определяет все, кроме*

- а) организованности
- б) благодушия
- в) коллективизма (сплоченности)

- г) информированности
- д) ответственности

036. *Причинами нарушения межличностных отношений в коллективе являются:*

- 1) недостатки в организации труда
 - 2) нечеткое распределение обязанностей, ответственности
 - 3) неправильный подход к расстановке кадров
 - 4) наличие разных мнений
 - 5) различный уровень профессиональной подготовки руководителя и коллектива
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 2), 3) и 5)
 - в) верно 4)

037. *Методы мотивации в управлении коллективом включают*

- а) содержание и условия труда
- б) экономическое стимулирование
- в) состояние социально-психологического климата
- г) обучение, повышение квалификации
- д) конкуренцию

038. *Созданию хорошего социально-психологического климата в коллективе не способствуют:*

- а) четкая организация труда
- б) оптимальный подбор и расстановка кадров
- в) согласованность в руководстве
- г) низкая культура общения в коллективе

039. *Организация работы по подбору медицинских кадров в новых условиях не включает:*

- а) направление на обучение кадров на контрактных условиях
- б) свободный прием специалистов
- в) проверку знаний и умений специалистов при приеме на работу

040. *Организация работы с резервом руководящих кадров включает:*

- а) подбор резерва на руководящие должности в здравоохранении
- б) привлечение лиц, состоящих в резерве, к практической работе по управлению здравоохранением
- в) выбор руководителя медицинского учреждения коллективом
- г) повышение квалификации специалистов резерва по организации здравоохранения

041. *Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных*

заведениях:

- а) институтах усовершенствования врачей
- б) академиях последипломного образования
- в) факультетов усовершенствования врачей при медицинском институте
- г) курсовой подготовки на базе областных медицинских учреждений

042. *Организация последипломного обучения медицинских кадров включает следующие виды, кроме:*

- а) периодическое обучение на курсах усовершенствования в системе последипломного образования

- б) участие в семинарах, симпозиумах, конференциях
- в) обучение в ординатуре, аспирантуре

43. *Специалист для проведения аттестации представляет в аттестационную комиссию следующие документы, за исключением:*

- а) отчет о деятельности за 3 года
- б) копии документов о повышении квалификации
- в) направление-характеристику
- г) копии опубликованных работ, докладов
- д) заявление

044. *Организация работы аттестационной комиссии включает:*

- 1) рецензирование и оценку отчета специалиста о деятельности
 - 2) рассмотрение представленных документов
 - 3) собеседование для уточнения уровня знаний специалиста
 - 4) беседу с руководителем учреждения о деятельности специалиста
 - 5) компьютерную оценку знаний по квалификационным тестам
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 2), 3) и 4)
 - в) верно 1), 2), 3) и 5)

045. *Компьютерная программа работы с кадрами не включает:*

- а) полицейской учет специалистов
- б) движение кадров
- в) сведения об аттестации и перееаттестации, повышения квалификации
- г) семейное положение и его изменения
- д) полицейской учет поощрений и наказаний

046. *Структура органа управления здравоохранением не включает следующие подразделения:*

- а) функциональные
- б) отраслевые
- в) коллегиальные
- г) вспомогательные.

047. *Маркетинг-это*

- а) деятельность в сфере рынка сбыта
- б) деятельность в сфере обмена
- в) деятельность в сфере торговли
- г) деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

048. *Основными видами спроса являются все, кроме*

- а) отрицательного
- б) скрытого
- в) снижающего (падающего)
- г) нерегулярного
- д) полноценного
- е) недостаточного
- ж) нерационального

049. *К основным понятиям маркетинга не относят*

- а) нужды
- б) потребности
- в) запросы
- г) услуги
- д) обмен
- е) обмен
- ж) сделка
- з) рынок

050. *Менеджмент-это*

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- в) совокупность принципов, методов и средств управления производством с целью повышения эффективности производства и увеличения прибыли

051. *Влияет ли среда (определенность, неопределенность, время) на процесс принятия решения*

- а) да
- б) нет

052. *Влияют ли личностные оценки руководителя на процесс принятия решения?*

- а) нет
- б) да

053. *Какие действия включают в себя командно-административные методы управления*

- 1) планирование
- 2) стимулирование
- 3) лидерство
- 4) учет
- 5) налоги
- б) мотивация
- 7) контроль
- 8) увольнение, наказание
- а) верно 1), 2), 4), и 7)
- б) верно 1), 4), 7), и 8)
- в) верно 2), 3), 5) и 6)

054. *Дайте характеристику стиля руководства, если руководитель принимает решения, как правило, единолично:*

- а) либеральный
- б) авторитарный
- в) демократический

055. *Охарактеризуйте стиль руководства, если руководитель обычно советуется с подчиненными, используя их компетентность по специальным вопросам; деятельность подчиненных контролируется не только руководителем, но и общественными организациями*

- а) либеральный
- б) авторитарный
- в) демократический

056. *Расположите в должной последовательности этапы процесса контроля*

- 1) сопоставление достигнутых результатов с установленными стандартами
 - 2) принятие необходимых корректирующих действий
 - 3) выработка стандартов и критериев
- а) 1), 2), и 3)
 - б) 3), 1) и 2)
 - в) 2), 1) и 3)

057. *Инструменты маркетинга - это*

- а) продукт – качество
- б) ассортимент
- в) цена
- г) репутация
- д) маркетинговая коммуникация
- е) все средства, при помощи которых предприятие оказывает влияние на рынок

058. *Все виды маркетинговой деятельности ориентированы прежде всего*

- а) на улучшение качества продукции
- б) на получение прибыли
- в) на потребителя

059. *Укажите, какая фаза стратегического планирования является начальной*

- а) финансовое планирование
- б) долгосрочное планирование
- в) планирование с учетом внешних факторов

060. *В процессе формулирования стратегии первым шагом является*

- а) изучение внешних факторов (внешний анализ)
- б) критический самоанализ (внутренний анализ)
- в) определение деятельности

061. *Установите последовательность этапов маркетинга в здравоохранении*

- 1) разработка оперативных и тактических планов действий
 - 2) разработка стратегии действий
 - 3) повышение эффективности и качества оказываемой медицинской помощи
 - 4) непосредственное осуществление текущих и долговременных мероприятий
 - 5) выявление основных тенденций изменения спроса
 - 6) изучение и анализ потребностей
- а) 6), 5), 2), 1), 4), 3)
 - б) 1), 2), 3), 4), 5), 6)

062. *Рыночная методология маркетинга определяется*

- а) получением прибыли за счет увеличения объема продаж
- б) получением прибыли за счет удовлетворения запросов потребителя

063. *Сущность и особенности маркетинга в здравоохранении включают следующие положения:*

- а) изучение спроса на медицинские услуги
- б) анализ потребности в здравоохранении
- в) определение стоимости медицинских услуг
- г) удовлетворение спроса

064. *Маркетинг медицинской помощи - это*

- а) маркетинг лекарственных препаратов, инструментария, перевязочных

материалов и т. д.

- б) маркетинг медицинского и немедицинского персонала
- в) маркетинг медицинских, фармацевтических и сервисных услуг
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

065. *С точки зрения управления маркетингу здравоохранения присущи такие функции, как*

- а) планирование, организация, координация, учет и контроль
- б) наложение штрафных санкций, реорганизация руководства
- в) все вышеперечисленное

066. *К специфическим функциям маркетинга здравоохранения не относится*

- а) комплексное исследование рынков здравоохранения, включая анализ и прогноз конъюнктуры
- б) формирование комплекса медицинских услуг
- в) формирование ценовой политики
- г) формирование спроса и стимулирование сбыта
- д) формирование условий и требований при заключении контрактов и договоров между субъектами рынков здравоохранения

067. *Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются*

- а) государственный бюджет
- б) средства медицинского страхования
- в) доходы от платных услуг населения
- г) все вышеперечисленное

068. *Недостаток системы нормативного финансирования здравоохранения заключается:*

- а) в усредненности нормативов и их недостаточной обусловленности
- б) в невозможности перераспределения средств бюджета
- в) в директивности нормативов
- г) в невозможности переноса недостатков финансовых средств на последующий год
- д) все вышеперечисленные
- е) нет правильного ответа

069. *Особенности рынка медицинских услуг*

- 1) определяется монополией «продавца» на предоставление услуг
 - 2) предоставляет услуги - желательные и нежелательные
 - 3) не требует лицензированной деятельности «продавца»
 - 4) учитывает экономические возможности «покупателя» в приобретении желаемых услуг
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1), 2), 4)
 - в) верно 2), 3), 5)

070. *Цена на медицинские услуги должна быть*

- а) равна стоимости
- б) больше стоимости
- в) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги
- г) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

071. *К условно - переменным относят расходы учреждения на*
- 1) заработную плату основного персонала
 - 2) приобретение медикаментов и перевязочных материалов
 - 3) приобретение оборудования
 - 4) питание больных
- а) верно 1), 2), 3) и 4)
 - б) верно 3)
 - в) верно 1), 2), 3)
072. *В себестоимость медицинских услуг не включаются*
- а) затраты на оплату труда персонала
 - б) начисления на заработную плату
 - в) оплата дополнительных (сверх установленных законом) отпусков
073. *Принципу формирования рыночных цен отвечают*
- а) расчетная стоимость (себестоимость) медицинских услуг
 - б) цены на платные медицинские услуги населению, оформленные преискурантами
 - в) договорные цены на медицинские услуги с предприятиями и организациями
074. *Под рентабельностью понимают*
- а) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат
 - б) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда
 - в) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости
 - г) размер затрат, включенных в себестоимость
075. *Существуют следующие виды цен на медицинские услуги, кроме*
- а) тарифа на медицинские услуги
 - б) государственных цен на платные услуги
 - в) бюджетных расценок
 - г) договорных цен
 - д) страхового тарифа
076. *Цена медицинской услуги складывается из*
- а) себестоимости и прибыли
 - б) себестоимости, прибыли и рентабельности
 - в) только из себестоимости
077. *Тарифы на медицинские услуги - это*
- а) стоимость медицинских услуг
 - б) денежные суммы, возмещающие расходы государственных(муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи
 - в) денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС
078. *К «прямым» затратам, определяющим себестоимость медицинской услуги, не относят*
- а) оплату труда медицинского персонала, непосредственно оказывающего услуги; начисления на заработанную плату
 - б) расходы на питание

в) амортизацию зданий, сооружений

079. *Участие страховых организаций в формировании медицинских тарифов заключается*

- а) в расчете медицинских тарифов
- б) в согласовании медицинских тарифов
- в) в утверждении медицинских тарифов

080. *В накладные (общеучрежденческие) расходы не включают*

- а) канцелярские и хозяйственные расходы
- б) начисления на заработанную плату
- в) оплату труда административно – хозяйственного персонала
- г) амортизационные отчисления на полное восстановление зданий и сооружений

081. На переходный период до полного внедрения ОМС, в состав тарифов на медицинские услуги в системе ОМС не входят

- а) затраты на оплату труда
- б) начисления на оплату труда
- в) амортизация медицинского оборудования
- г) затраты на мягкий инвентарь

082. *В цены на медицинские услуги включаются*

- а) затраты на оплату труда за определенную работу
- б) полные затраты учреждения на выполненную работу
- в) полные затраты учреждения на выполненную работу плюс прибыль

083. *К доплатам в системе здравоохранения не относится оплата за*

- а) разделение (с согласия работника) смены на две части
- б) продолжительность непрерывной работы
- в) работу руководителя по врачебной специальности в пределах рабочего времени в учреждении, в штате которого он состоит
- г) работу в опасных для здоровья и особо тяжелых условиях труда

084. Членами тарифной комиссии по подготовке, рассмотрению и согласованию тарифов на медицинские и иные услуги в системе ОМС являются представители

- а) органов управления здравоохранением
- б) учреждений здравоохранения
- в) профессиональной медицинской ассоциации
- г) страховых медицинских организаций
- д) территориального фонда ОМС
- е) все вышеперечисленное

085. *Должностной оклад работника определяется*

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

086. *В состав основной заработной платы не включается*

- а) тарифная ставка
- б) надбавка за продолжительность непрерывной работы

- в) премия, выплаченная из фонда экономии заработной платы
- г) повышение окладов в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда

087. *В состав дополнительной заработной платы не входят*

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

088. *Использование финансовых средств в медицинских учреждениях считается нерациональным в случае, если*

- 1) осуществляется по установленным нормативам
 - 2) закупаются медикаменты с заканчивающимся сроком действия
 - 3) приобретается оборудование без предварительной экспертизы
 - 4) закупаются продукты питания по свободным ценам без конкурса
- а) верно 1), 2), 3) и 4)
 - б) верно 1)
 - в) верно 2), 3), 4)

089. *Главным врачам и их заместителям разрешается доплата за совмещение*

- а) до 25% должностного оклада врача соответствующей специальности
- б) до 50% должностного оклада врача

090. *Тарификация - это*

- а) применение тарифной системы оплаты труда
- б) присвоение работнику тарифного разряда и установление размеров должностных окладов конкретным работникам
- в) расчет фонда заработной платы по тарифным ставкам и окладам

091. *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

092. *К сдельной форме оплаты труда относятся*

- а) прямая сдельная
- б) повременно - премиальная
- в) аккордовая
- г) многофакторная

093. *Определяющим фактором в методиках оценки экономической эффективности целевых программ здравоохранения является:*

- а) достижение высоких результатов минимальными ресурсами
- б) соответствие цели планируемому результату
- в) сбережение материально-финансовых ресурсов

094. *Для чего в системе управления здравоохранением следует использовать данные о*

несостоявшихся потерях?

- а) для составления проекта бюджета здравоохранения на следующий период
- б) для обоснования эффективности профилактической деятельности
- в) для составления бизнес-плана и прогнозов развития местных и региональных систем здравоохранения

095. *Организация платных услуг в медицинских учреждениях должна включать все, за исключением*

- а) отбора услуг, не предусмотренных базовой программой
- б) расчета стоимости медицинской услуги
- в) оповещения населения о перечне, стоимости и видах платных услуг
- г) направления полученных денег на приобретение оборудования

096. *Экономические методы в управлении здравоохранением базируются на следующих принципах, кроме*

- а) финансирования
- б) ценообразования
- в) экономического стимулирования труда
- г) оценки качества работника

097. *Не является источником внебюджетного финансирования учреждений здравоохранения*

- а) доход от малых предприятий
- б) платные услуги населению
- в) средства спонсоров
- г) заключения договоров с предприятиями, организациями

098. *Основные положения приватизации медицинских учреждений включают:*

- а) приватизацию коллективом
- б) наличие уставного капитала
- в) индивидуальную приватизацию
- г) сохранение профиля медицинского учреждения

099. *Не допустимы следующие формы приватизации в здравоохранении*

- а) аренда (без права выкупа)
- б) аренда (с правом выкупа)
- в) приобретение доли в капитале (владение акциями)
- г) продажа

100. *Объектами собственности в здравоохранении не могут являться*

- а) здоровье индивидуума
- б) средства производства медицинского труда
- в) медицинская технология
- г) продукция медицинской промышленности
- д) ресурсы учреждений здравоохранения
- е) медицинские открытия

101. *На современном этапе реформы здравоохранения наиболее распространена организационно-правовая форма, такая как*

- а) учреждение здравоохранения, оказывающее, в том числе и платные услуги
- б) медицинское предприятие
- в) частнопрактикующий врач

102. *Операция по размещению движимого и недвижимого имущества, долгосрочная аренда машин и оборудования называется*
- листингом
 - лизингом
 - мониторингом
103. *Точка нулевой прибыли характеризует*
- момент самокупаемости издержек ЛПУ по оказанию платных медицинских услуг и начало получения прибыли от платных медицинских услуг
 - это точка движения на графике движения объема медицинских услуг, показывающая работу ЛПУ с прибылью
104. *Затраты ЛПУ для определения точки нулевой прибыли группируются как*
- переменные затраты
 - себестоимость
 - заработанная плата
 - переменные и постоянные издержки
105. *Укажите последовательность расчетов при пошаговом методе определения затрат*
- определение базовой единицы учета затрат
 - расчет затрат по подразделениям больницы
 - перераспределение затрат вспомогательных подразделений учреждения на основные подразделения
 - определение стоимости услуги
- 2), 1), 3), 4)
 - 1), 3), 2), 4)
 - 1), 2), 3), 4)
106. **СОСТАВЬТЕ СООТВЕТСТВИЕ**
Относятся ли к доходам ЛПУ:
- | | | |
|---------------------|--------|-------------|
| 1) выручка | а) да | 1а, 2а, 3а. |
| 2) валовой доход | б) нет | |
| 3) заработная плата | | |
107. *Доходность коммерческой деятельности учреждения здравоохранения – это*
- соотношение прибыли и себестоимости
 - соотношение балансовой прибыли и себестоимости
 - фондооснащенность учреждения
108. *Прибыль учреждения здравоохранения, оказывающего платные медицинские услуги, можно направить на создание*
- фонда социально-производственного развития
 - фонда материального стимулирования труда
 - фонда накопления и фонда потребления
 - все вышеперечисленное
 - нет правильного ответа
109. *Какой из фондов, формируемых из прибыли, является обязательным в ЛПУ, работающим на коммерческой основе?*
- резервный фонд
 - фонд развития производства
 - фонд социального развития

г) фонд материального поощрения

110. Укажите последовательность действий по внедрению платных медицинских услуг в учреждении здравоохранения

- 1) определение видов платных услуг
 - 2) изучение материально-технической базы учреждения
 - 3) определение факторов, позволяющих ввести платные услуги в ЛПУ
 - 4) расчет стоимости медицинской услуги
 - 5) оповещение населения о перечне, стоимости и видах платных услуг
- а) 1), 2), 3), 4), 5)
б) 2), 3), 1), 4), 5)
в) 5), 1), 3), 2), 4)

111. Косвенным видом налога является

- а) налог на добавленную стоимость
- б) налог на прибыль
- в) спец. налог

112. Какими налогами может облагаться заработная плата физического лица, работающего в бюджетном учреждении?

- а) налог на имущество юридических лиц, подоходный налог, в пенсионный фонд
- б) в пенсионный фонд, подоходный налог, профсоюзный взнос
- в) на обязательное медицинское страхование, в пенсионный фонд, подоходный налог

113. Отметьте налоги, которыми может облагаться учреждение здравоохранения, финансируемое из бюджета

- а) НДС
- б) налог на имущество юридических лиц
- в) подоходный налог
- г) транспортный налог
- д) не облагается налогами

114. Актив баланса формируют следующие средства, кроме

- а) нематериальные активы
- б) основные средства
- в) долгосрочные финансовые вложения
- г) оборотные средства
- д) резервный фонд

115. Пассив баланса формируют следующие средства, кроме

- а) краткосрочные и долгосрочные кредиты банка
- б) специальные фонды
- в) прибыль
- г) уставный фонд
- д) резервный фонд
- е) оборотные средства

116. Не относятся к основным фондам

- а) совокупность материально-вещественных ценностей, действующих в течение длительного времени
- б) денежные суммы в кассе учреждения и на его счете в банке
- в) средства труда со сроком службы менее одного года независимо от их стоимости

117. *Наиболее эффективным видом планирования в здравоохранении в настоящее время является*
- 1) индивидуальное планирование
 - 2) государственный заказ
 - 3) целевые программы
 - 4) экономические нормативы и лимиты
 - 5) бизнес-план учреждений здравоохранения
- а) верно 2), 3) и 4)
б) верно 1), 3), 4)
в) верно 2), 3), 5)
118. *Основой для планирования здравоохранения в условиях перехода к рыночным отношениям являются*
- а) данные о потребности в лечебно-профилактическом обслуживании
 - б) данные о спросе населения на медицинскую помощь
 - в) данные о балансе потребности и спроса на медицинские услуги
119. *Что такое должность медицинского персонала?*
- а) вид грузовой деятельности
 - б) объем работы, соответствующий функциональным обязанностям
 - в) кратное изложение основных задач, требующих определенных навыков
120. *Объем работы врача амбулаторного приема может выражаться следующими показателями*
- 1) численность обслуживаемого населения
 - 2) суммарное число посещений в поликлинике и на дому
 - 3) число профилактических осмотров
 - 4) число посещений в эквивалентных единицах
- а) верно все перечисленное
б) верно 2), 3), 4)
в) верно 1)
121. *Штатные нормативы – это*
- а) объем работы персонала учреждения
 - б) затраты труда на определенный объем работы
 - в) нормативы численности персонала
 - г) расчетные нормы времени
 - д) расчетные нормы нагрузки (обслуживания)
122. *Необходимые материалы для составления штатного расписания учреждения здравоохранения*
- 1) штатные нормативы
 - 2) данные справок о плановых показателях (контрольных цифрах)
 - 3) численность обслуживаемого контингента
 - 4) организационные формы работы учреждения
 - 5) перспективы заболеваемости обслуживаемого контингента
- а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2), 3)
в) верно 1), 2), 3), 4)
123. *Расчет годового бюджета рабочего времени должности основывается*
- а) на затратах труда медицинского персонала
 - б) на законодательстве о режиме труда и отдыха

- в) на расчетных нормах нагрузки (обслуживания)
- г) на численности обслуживаемого населения

124. *Главные врачи имеют право*

- 1) изменять нормы времени
- 2) применять штатные нормативы как юридический документ
- 3) применять штатные нормативы как методическое пособие
- 4) устанавливать индивидуальные нормы
- а) верно все перечисленное
- б) верно 1), 3), 4)
- в) верно 2)

125. *Основными планово–нормативными показателями, регламентирующими работу поликлиник, являются*

- а) норма нагрузки
- б) штатные нормативы
- в) норматив участковости
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

126. *Какие показатели по труду относятся к нормативам численности?*

- 1) 1 должность врача-хирурга на 25 коек
- 2) 5 человек в час на амбулаторном приеме врача участкового терапевта
- 3) 15 тыс. условных физиотерапевтических единиц в год на 1 должность медицинской сестры
- 4) 25 УЕТ в день в работе врача-стоматолога
- а) верно все перечисленное
- б) верно 1), 3)
- в) верно 2), 4)

127. *Норма нагрузки медработника – это*

- а) затраты рабочего времени на конкретную работу
- б) регламентированный объем работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени
- в) установленная численность работников для выполнения конкретного объема работы

128. *В январе 2007 года было 20 рабочих и 11 выходных дней, в т. ч. предпраздничный день 6 января. Укажите, в каких вариантах правильно рассчитана норма месячного рабочего времени?*

1. *Зубного техника (40-часовая рабочая неделя)*

- а) $(8 \text{ час} \times 19 \text{ дней}) + (7 \text{ час} \times 1 \text{ день})$
- б) $8 \text{ часов} \times 20 \text{ дней}$

2. *Врача инфекциониста (36 час рабочая неделя)*

- а) $(36,0 : 5) \times 19 + (6,2 \text{ час} \times 1 \text{ день})$
- б) $36 : 5 \times 20 \text{ дней}$

Верно	1б 2а	1а 2б	1а 2а	1б 2б
Ответ	I	II	III	IV

129. *Укажите правильный вариант последовательности расчета численности персонала медицинского учреждения*

- 1) заведующий лечебными отделениями
- 2) лечащие врачи
- 3) заведующие лечебно-диагностическими службами
- 4) врачи лечебно-диагностических служб
- 5) общеучрежденческий персонал
- б) стоматологи
- а) 2), 6), 1), 4), 3), 5)
- б) 2), 1), 4), 3), 5), 6)

130. В каком случае в поликлинике устанавливается должность заведующего терапевтическим отделением?

- а) при наличии в поликлинике терапевтического отделения (вместо одной должности врача-терапевта)
- б) при наличии в поликлинике 10 и более терапевтических участков
- в) если поликлиника обслуживает не менее 20 тыс. взрослого населения, сверх должностей участковых терапевтов
- г) при наличии в штате 6,5 должностей терапевтов (включая подростковых) – вместо 0,5 врачебной должности, а при наличии 9 должностей терапевтов - сверх врачебных должностей

131. Обеспеченность населения врачебными кадрами на 10 000 населения рассматривается

- 1) по штатным должностям
- 2) по занятым должностям
- 3) по физическим лицам
- 4) по численности населения на врачебных участках
- 5) по соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- а) верно 1)
- б) верно 1), 2), 3)
- в) верно 4) и 5)

132. Измерителем объема потребности населения в амбулаторной – поликлинической помощи является

- а) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
- б) функция врачебной должности
- в) среднее число посещений в поликлинику на одного жителя в год

133. Обеспеченность населения амбулаторной – поликлинической помощью характеризуется

- 1) числом врачебных должностей, занятых этим видом помощи
- 2) число посещений в поликлинику на одного жителя в год
- 3) показателем участковости
- 4) мощностью амбулаторных - поликлинических учреждений
- а) верно 1), 2)
- б) верно 2), 3)
- в) верно 3), 4)
- г) верно 1), 4)

134. Под потребностью населения в госпитализации понимается

- а) число коек на определенную численность населения
- б) процент (доля) населения, нуждающегося в госпитализации
- в) число госпитализированных за год больных
- г) число врачебных должностей стационара на определенную численность

населения

135. *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
136. *Субъектами обязательного медицинского страхования в соответствии с Законом «О медицинском страховании граждан в РФ» являются все, кроме*
- а) территориального фонда медицинского страхования
 - б) Федерального фонда ОМС страховой организации
 - в) страхователей органа государственного управления, местной администрации
 - г) застрахованных лиц медицинского учреждения
 - д) гражданина
137. *Средства обязательного медицинского страхования на территории области формируются за счет ниже перечисленных, кроме*
- а) средств местной администрации
 - б) средств государственных предприятий и учреждений
 - в) средств частных и коммерческих предприятий и учреждений
 - г) средств граждан
138. *Правовой базой обязательного медицинского страхования являются следующие документы, кроме*
- а) Закона РФ «О медицинском страховании граждан»
 - б) Основ законодательства об охране здоровья граждан дополнения и изменения к Закону «О медицинском страховании»
 - в) Закона «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»
 - г)
139. *Основной задачей страховых организаций в реализации системы обязательного медицинского страхования является*
- а) оплата медицинских услуг ЛПУ, контроль качества медицинской помощи
 - б) финансирование других функций ЛПУ
 - в) финансирование противоэпидемических мероприятий на территории
140. *Базовая программа обязательного медицинского страхования включает все, кроме*
- а) скорой и неотложной помощи
 - б) первичной медико-санитарной помощи населению
 - в) стационарной медицинской помощи
 - г) профилактической работы со здоровым взрослым населением
141. *Имеет ли право медицинская страховая компания осуществлять коммерческую деятельность?*
- а) да
 - б) нет
142. *Медицинская страховая компания не может осуществлять*
- а) обязательное медицинское страхование
 - б) добровольное медицинское страхование
 - в) социальное страхование

143. *Преимущественным методом финансирования ЛПУ в системе ОМС через страховые компании является*
- а) предварительное кредитование ЛПУ
 - б) оплата счетов-фактур за оказанные услуги, реестров за пролеченных больных
 - в) оплата определенных видов деятельности ЛПУ
144. *Обязанности и права страховых организаций не включают*
- а) заключение договора с медицинским учреждением
 - б) расчет стоимости медицинских услуг
 - в) финансирование медицинского учреждения в зависимости от объема и вида деятельности
 - г) контроль качества медицинской помощи
145. *Страховой взнос (платеж) представляет собой*
- а) установленную законом или договором денежную сумму, которая выплачивается страхователем
 - б) установленную законом или договором денежную сумму, которая выплачивается застрахованному лицу
 - в) величину денежной суммы за конкретные медицинские услуги
146. *Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования являются все, кроме*
- а) базовой программы ОМС
 - б) численности и состава населения территории
 - в) перечня медицинских учреждений, участвующих в ОМС
 - г) показателя объема медицинской помощи населению
 - д) объема финансовых средств
 - е) объема платных медицинских услуг
147. *Гражданин, имеющий страховой полис ОМС может получить медицинскую помощь*
- а) в территориальной поликлинике
 - б) в любой поликлинике населенного пункта
 - в) в любой поликлинике РФ
 - г) в любой поликлинике субъекта Федерации
148. *В качестве страхователя при ОМС выступают*
- а) юридические или физические лица, уплачивающие страховые взносы
 - б) лица, получающие страховое возмещение при наступлении страхового случая
 - в) страховые организации, выплачивающие страховое возмещение
 - г) медицинские учреждения, работающие в условиях ОМС
149. *Кто является страхователем неработающего населения в системе ОМС?*
- а) местная администрация
 - б) орган социальной защиты
 - в) страховая медицинская организация
 - г) лечебное учреждение
150. *Страховщиками при ОМС не могут быть*
- а) территориальные фонды ОМС
 - б) страховые медицинские организации
 - в) филиалы территориальных фондов ОМС
 - г) администрация предприятий, учреждений

151. *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
152. *Когда считается заключенным договор между страхователем и страховщиком?*
- а) с момента подписания договора
 - б) с момента получения списка застрахованных страховщиком
 - в) с момента уплаты первого страхового взноса
 - г) с момента начала работы лечебного учреждения в системе ОМС
153. *Когда считается заключенным договор СМО с медицинским учреждением?*
- а) с момента перечисления СМО аванса ЛПУ
 - б) с момента получения списка застрахованных ЛПУ
 - в) с момента заключения договора
 - г) с момента получения СМО и ЛПУ лицензии
154. *Лицензирование медицинского учреждения – это*
- а) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартом
 - б) выдача государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности
 - в) процедура предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица
155. *Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию*
- а) частные амбулаторные – поликлинические учреждения
 - б) научно – исследовательские институты
 - в) государственные больницы
 - г) все медицинские учреждения независимые от форм собственности
156. *Целью аккредитации является*
- а) изменение организационно – правовой формы медицинского учреждения
 - б) защита интересов потребителей на основе установления деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартом
 - в) оценка эффективности деятельности медицинского учреждения
 - г) определение объемов медицинской помощи
157. *Какой документ выдается медицинскому учреждению после успешного прохождения аккредитации?*
- а) диплом
 - б) свидетельство
 - в) лицензия
 - г) сертификат
158. *Источниками финансирования учреждений здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования являются*
- а) средства обязательного медицинского страхования
 - б) государственный бюджет, местные бюджеты
 - в) доходы от платных услуг населения
 - г) средства от добровольного страхования, коммерческая деятельность
 - д) все выше перечисленное

159. *Расчетной единицей для оплаты страховыми компаниями медицинской помощи, оказываемой в лечебно – профилактических учреждениях, может быть*
- а) пролеченный больной
 - б) посещение
 - в) прикрепленный житель
 - г) медицинская услуга
 - д) все выше перечисленное
160. *Какой вид доходов медицинского учреждения не облагается налогом*
- а) доходы от выполнения программы добровольного медицинского страхования
 - б) доходы от платных услуг на хоздоговорной основе
 - в) доходы от выполнения программ обязательного медицинского страхования
 - г) доходы от сдачи в аренду помещений и медицинского оборудования
161. *Укажите размер начислений на фонд оплаты труда в бюджетных учреждениях*
- а) в пенсионный фонд – 1%; в фонд занятости – 1,5%; на медицинское страхование – 3,6%; социальное страхование – 5,4%; налог на прибыль – 35%
 - б) в пенсионный фонд – 28%; подоходный налог – 13%; на медицинское страхование – 3,6%; местные налоги
 - в) на медицинское страхование – 5,1%; пенсионный фонд – 26%; на социальное страхование – 2,9%;
162. *Цель медицинского страхования гарантировать гражданам*
- а) жизнь
 - б) сохранение и поддержание здоровья
 - в) профилактику заболеваний
 - г) получение медицинской помощи за счет накопленных средств
163. *Кто подлежит обязательному медицинскому страхованию*
- а) дети
 - б) инвалиды
 - в) неработающее население
 - г) все население
 - д) работающее население
164. *По какой программе обеспечивается бесплатная медицинская помощь?*
- а) по программе платных услуг
 - б) по программе добровольного медицинского страхования
 - в) по программе бесплатных медицинских услуг
 - г) по программе обязательного медицинского образования
 - д) по программе государственных гарантий обеспечения граждан медицинской помощью
165. *Что (кто) является объектом медицинского страхования?*
- а) больной человек
 - б) все здоровое население
 - в) человек, получивший травму или заболевание
 - г) страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая
 - д) страховой случай

166. *Кому подчиняется страховая медицинская организация?*
- а) министру здравоохранения РФ
 - б) министру финансов РФ
 - в) министру социальной защиты населения
 - г) не подчиняется никому
167. *В собственности кого находятся финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования?*
- а) страховых медицинских организаций
 - б) предприятий, организаций
 - в) фонда социального страхования населения РФ
 - г) в государственной собственности
168. *Для чего предназначены фонды обязательного медицинского страхования?*
- а) для профессиональной подготовки кадров
 - б) для финансирования медицинских учреждений, оказывающих помощь при социально значимых заболеваниях
 - в) для финансирования системы добровольного медицинского страхования
 - г) для обеспечения финансовой стабильности государственной системы обязательного медицинского страхования и финансирования ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь застрахованным
169. *Какой размер штрафных санкций применяет ТФОМС к работодателю, который уклоняется от регистрации в качестве плательщика?*
- а) 1% от сумм страховых взносов
 - б) 20% от сумм страховых взносов
 - в) 15% от сумм страховых взносов
 - г) 10% от сумм страховых взносов
170. *За какие виды медицинской помощи платит сам пациент?*
- а) за медицинскую помощь, оказываемую в порядке скорой и неотложной помощи
 - б) за виды медицинской помощи, предусмотренные программой обязательного медицинского страхования
 - в) за дополнительные и сервисные медицинские услуги, предусмотренные программой добровольного медицинского страхования
 - г) за стационарное лечение, при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях
171. *Какое участие (кем могут быть) принимают медицинские учреждения при организации страховых медицинских компаний?*
- а) могут быть учредителями СМК
 - б) могут быть структурными подразделениями СМК
 - в) могут быть держателями части акций СМК
 - г) не принимают никакого участия в организации СМК
172. *Каковы действия ЛПУ в случае невозможности соблюдения договорных условий с СМО по оказанию оговоренных видов, объема и качества медицинских услуг?*
- а) отказывать в оказании медицинской помощи застрахованному контингенту и поставить в известность об этом СМО
 - б) расторгнуть договор с СМО
 - в) продолжать оказывать те виды и объем медицинских услуг, которые оно может реально оказывать
 - г) организовать оказание оговоренных в договоре медицинских услуг в другом ЛПУ или пригласить специалистов из других ЛПУ и немедленно поставить об этом в

известность СМО

173. Кто имеет право изменить численность застрахованного контингента, оговоренную в договоре СМО и ЛПУ?

- а) страхователь
- б) медицинское учреждение
- в) орган управления здравоохранением
- г) страховая медицинская организация

174. Укажите наиболее точное определение.

Качество медицинской помощи – это

а) характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленным целям

б) полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии с медико-экономическим стандартом

в) степень удовлетворения потребителя медицинской помощью

175. Субъектами внутриведомственного контроля качества являются все, кроме

- а) заведующей отделением
- б) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- в) главный специалист района
- г) эксперт страховой медицинской организации

176. Оценка материально-технической базы ЛПУ осуществляется в рамках следующих подходов к оценке качества

- а) процессуального
- б) структурного
- в) по конечному результату

177. Эффективность медицинской помощи – это

а) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

б) степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов

в) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

178. Что не является объектом контроля качества?

- а) ресурсы ЛПУ (оснащение, финансирование, квалификация кадров)
- б) противопожарная безопасность
- в) лечебно-диагностический процесс
- г) результативность оказания медицинской помощи

179. Не являются субъектами вневедомственного контроля качества

- а) лицензионно-аккредитационная комиссия
- б) страховщик
- в) профессиональная медицинская ассоциация
- г) органы стандартизации и сертификации
- д) страхователь
- е) общество защиты прав потребителей
- ж) органы социального страхования

180. *Модели конечных результатов (МКР) включают все показатели, кроме*
- показателей результативности
 - показателей эффективности
 - показателей дефектов
181. *Модели конечных результатов (МКР) не включают*
- нормативные значения показателей
 - шкалу для количественной оценки и результатов деятельности
 - коэффициенты качества медицинской помощи
 - набор показателей, характеризующих результаты медицинской деятельности
182. *Нормативные значения устанавливаются*
- для показателей результативности
 - для показателей дефектов
183. *Внештатным экспертом системы ОМС может быть врач*
- со стажем работы по специальности не менее 10 лет
 - со стажем работы по специальности не менее 5 лет
 - имеющий любую квалификационную категорию
 - имеющий высшую квалификационную категорию или ученую степень
 - имеющий документ на право осуществления экспертной деятельности по специальности
- верно 2), 3) и 5)
 - верно 1), 4) и 5)
 - верно 2) и 5)
184. *Профессиональные медицинские ассоциации участвуют*
- в разработке стандартов качества медицинской помощи
 - в формировании регистра (банка) экспертов
 - в работе комиссии по аттестации медицинских работников
 - все вышеперечисленное
 - нет правильного ответа

11. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

001. В Российской Федерации признаются формы собственности, кроме
- а) государственной
 - б) муниципальной
 - в) частной
 - г) вещных прав на имущество лиц (фактически и юридически)
002. Что включается в понятие “юридического лица”?
- а) наличие у медицинского учреждения собственности
 - б) право оперативного управления обособленным имуществом
 - в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
 - г) Устава (Положения)
 - д) все вышеперечисленное
003. Укажите в каком случае с работником заключается договор (договор-контракт) ?
- а) работник выполняет разовое конкретное задание предприятия
 - б) работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда
 - в) работник трудится на предприятии в штатной должности
004. Не включается в трудовой договор
- а) совместная трудовая деятельность
 - б) режим труда
 - в) оплата за результат труда
 - г) функциональные обязанности
005. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируется всем ниже перечисленным, кроме
- а) Конституции РФ
 - б) Кодекса Законов о труде
 - в) дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде
006. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью
- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
 - б) сертификат
 - в) лицензия
 - г) свидетельство об окончании курсов
007. Когда допускается замена отпуска денежной компенсацией?
- а) по желанию работника
 - б) не допускается
 - в) при увольнении работника, не использовавшего отпуск
 - г) если отпуск не использован в текущем году
008. Кто имеет право быть лечащим врачом?
- а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
 - б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского

профессионального образования

в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

009. В каких случаях возможен временный перевод работника на другую работу без его согласия ?

а) в случае производственной необходимости или простоя

б) в связи с изменением условий трудового договора

в) в связи с нарушением трудовой дисциплины

010. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?

а) да

б) нет

011. Не включается в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

а) орган управления

б) учреждения здравоохранения

в) образовательные учреждения

г) фонды медицинского страхования

012. Существуют ли ограничения в размерах доплат работникам учреждений здравоохранения за совмещение или профессий (должностей), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания?

а) да

б) нет

013. Составной частью должностного оклада не являются:

а) оклад (тарифная ставка), предусмотренный единой тарифной сеткой

б) повышение оклада (тарифной ставки) за условия труда

в) надбавки за продолжительность непрерывной работы

014. Является ли информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

а) да

б) нет

015. Объектами собственности в здравоохранении не могут быть

а) здоровье индивидуума

б) средства производства медицинского труда

в) медицинская технология

г) продукция медицинской промышленности

д) ресурсы учреждений здравоохранения

е) медицинские открытия

016. Существуют ли различия в понятиях "трудовой договор" и "контракт"?

а) да

б) нет

017. На какой срок может заключаться трудовой договор?

1) на определенный срок не более 10 лет

2) на определенный срок не более 25 лет

- 3) на неопределенный срок
- 4) на определенный срок не более 5 лет
- 5) на время выполнения определенной работы
- а) верно все перечисленное
- б) верно 3), 4) и 5)
- в) верно 2)

018. *Кому может быть установлено испытание при приеме на работу?*

- а) любому специалисту
- б) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
- в) лицу, не достигшему 18 лет
- г) лицам, принятым на работу в другую местность или переведенным на работу в другие учреждения

019. *Что можно считать прогулом?*

- а) опоздание на работу
- б) преждевременный уход с работы
- в) отсутствие на работе в течение 2 часов
- г) отсутствие на работе более 3 часов

020. *Какие нарушения со стороны работника позволяют уволить его сразу?*

- 1) систематические опоздания на работу
- 2) отсутствие на работе более 3 часов в течение рабочего дня
- 3) появление на работе в нетрезвом виде, в состоянии наркотического или токсического опьянения
- 4) совершение по месту работы мелкого хищения
- 5) неисполнение работником без уважительных причин обязанностей, возложенных на него трудовым договором
- б) совершение виновных действий работником, обслуживающим ценности, при утрате доверия к нему
- 7) однократное, грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем или его заместителем
- а) верно все перечисленное
- б) верно 2), 3), 6) и 7)
- в) верно 2), 3), 4), 5) и 6)
- г) верно 1), 2), 3), 4), 5) и 6)

021. *Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации?*

- а) в период пребывания работника в командировке
- б) в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)
- в) в период временной нетрудоспособности
- г) в период судебного разбирательства
- д) все вышеперечисленное

022. *Кто не допускается к работе в ночное время?*

- а) все женщины

- б) работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины имеющие детей в возрасте до 3 лет
в) все работники старше 55 лет
г) инвалиды (с их согласия)

023. Кому может устанавливаться неполный рабочий день или неполная рабочая неделя с оплатой за фактически отработанное время (отметьте 3 правильных ответа)?

- 1) любому работнику по его желанию
 - 2) любой женщине по ее желанию
 - 3) беременной женщине по ее желанию
 - 4) любому работнику, совмещающему работу в другом месте
 - 5) женщине, имеющей ребенка до 14 лет или ребенка-инвалида до 16 лет
 - 6) любому работнику, осуществляющему уход за больным членом семьи (по медицинскому заключению)
 - 7) любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении (по справке ЛПУ)
- а) верно все перечисленное
б) верно 2), 3) и 7)
в) верно 3), 5) и 6)

024. Кому по его просьбе предоставляется отпуск до истечения 11 месяцев с момента приема на работу?

- 1) всем беременным женщинам
 - 2) женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него
 - 3) молодым специалистам
 - 4) работникам моложе 18 лет
 - 5) бывшим военнослужащим, принятым на работу в порядке оргнабора, по истечении 3 месяцев работы
 - 6) работникам вредных производств
 - 7) работникам, принятым на работу в порядке перевода из одного учреждения в другое если в сумме набирается 11 месяцев
 - 8) работникам, прибывшим из отдаленных местностей
 - 9) в связи с болезнью родственников
- а) верно все перечисленное
б) верно 2), 4), 5) и 6)
в) верно 1), 2) и 3)

025. Когда допускается увольнение по инициативе администрации беременных женщин и

женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет?

- а) неоднократное нарушение должностных обязанностей и трудовой дисциплины
- б) при полной ликвидации предприятия
- в) при сокращении штатов учреждения

026. Каким документом определяется заработная плата медицинского работника?

- а) решением местной администрации
- б) постановлением СТК ЛПУ
- в) решением главного врача ЛПУ
- г) трудовым договором (контрактом)

027. *Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку*

- а) вносятся обязательно
- б) вносятся необязательно
- в) не вносятся

028. *Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?*

- а) освобождение от ответственности
- б) уголовную ответственность
- в) гражданско-правовую ответственность

029. *Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?*

- а) медицинский работник
- б) медицинское учреждение
- в) органы управления здравоохранения

030. *Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?*

- а) административную, уголовную, гражданско-правовую
- б) уголовную, гражданско-правовую, административную
- в) административную, дисциплинарную, уголовную

031. *В каких случаях, и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?*

- а) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- б) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- в) по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

032. *Гражданка Н., рабочая гальванического цеха завода «Вымпел», связывала ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обратилась в МСЧ завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ответить отказалась, ссылаясь на запрет администрации. Какие права гражданки Н. были нарушены?*

- а) право на охрану здоровья
- б) право на информацию о факторах, влияющих на здоровье
- в) право на охрану здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности

033. *Что не относится к квалифицирующим признакам тяжести причинения вреда здоровью?*

- а) опасность вреда здоровью для жизни человека
- б) повреждение здоровья, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа либо утрату органом его функций
- в) неизгладимое обезображивание лица
- г) расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности
- д) полная утрата профессиональной трудоспособности
- е) утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть
- ж) психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией

034. *Основания для предъявления иска о возмещении вред, причиненного здоровью человека*

- а) причинение пациенту вреда, вина или противоправность действия (бездействия) лица
- б) противоправность действий (бездействий) лица, причинившего вред; вина причинителя вреда, причинная связь между ними
- в) причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними

035. *Что не относится к способам защиты прав пациента при причинении вреда пациенту при причинении вреда здоровью?*

- а) восстановление положения, существовавшего до нарушения права, и пресечения действий, нарушающих право или создающих угрозу его нарушения
- б) возмещение вреда
- в) возмещение убытков
- г) компенсация морального вреда
- д) защита пациентом собственных прав

036. *Врач терапевт произвел в приемном отделении больницы операцию прерывания беременности (аборт) женщине, доставленной в больницу в ночное время с массивным маточным кровотечением (при сроке беременности 26 недель) после дорожно-транспортного происшествия.*

Как должны квалифицироваться действия врача?

- а) незаконное производство аборта
- б) незаконное врачевание
- в) превышение должностных полномочий
- г) дисциплинарный проступок
- д) действия врача не содержат признаков преступного деяния

037. *В травматологическое отделение по скорой помощи в 23.00 был доставлен больной с диагнозом «Сотрясение головного мозга». При госпитализации у больного состояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопросы отвечает адекватно, жалобы только на головную боль. Дежурным врачом обследование больного было отложено до утра, наблюдение за его состоянием отсутствовало. При нарастании головной боли дежурная медсестра (стаж работы в отделении 10 лет) дала больному таблетку димедрола. Утром больной был найден в палате мертвым.*

Смерть наступила в результате отека головного мозга с вклиниением мозжечка в большое затылочное отверстие.

Как должны квалифицироваться действия врача и медсестры?

- а) ненадлежащее оказание медицинской помощи

- б) преступная небрежность при оказании медицинской помощи
- в) неоказание помощи больному
- г) халатность при оказании медицинской помощи

038. *В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?*

- а) если пациент не достиг 15 лет
- б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане
- в) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане

039. *К кому не могут быть применены принудительные меры медицинского характера?*

- а) к лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости
- б) к лицам, заболевшим после совершения преступления душевной болезнью, приведшей к невменяемости
- в) к лицам, совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости
- г) к лицам, совершившим преступление и нуждающимся в лечении от алкоголизма, наркомании
- д) к лицам совершившим преступление и больным венерическими болезнями

040. *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)

041. *Предельный размер заработной платы медицинского работника*

- а) 1 ставка
- б) 1,5 ставки
- в) 2 ставки
- г) не ограничено

042. *Предельный размер премии медицинского работника может составить*

- а) 0,5 ставки
- б) 1 ставку
- в) 1,5 ставки
- г) не ограничено

043. *Минимальный разряд оплаты труда среднего медработника по ЕТС*

- а) 9
- б) 8
- в) 6
- г) 5

044. *Минимальный разряд оплаты врача по ЕТС*

- а) 16
- б) 15
- в) 13
- г) 11

045. *Минимальный разряд оплаты труда руководителя лечебно-профилактического учреждения по ЕТС*

- а) 18
- б) 16
- в) 14
- г) 12

046. *Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников*

- а) оплата за работу сверх ставки
- б) оплата за расширение зоны обслуживания
- в) оплата за сложность и напряженность
- г) оплата по КТУ за объем и качество выполненной работы
- д) оплата за совмещение профессии

047. *Основной документ при переводе работы учреждения на коллективный подряд*

- а) приказ по учреждению
- б) приказ вышестоящего органа управления здравоохранения
- в) трудовой договор между администрацией учреждения и коллективом

048. *Главные государственные санитарные врачи в субъектах РФ имеют право издавать местные санитарные правила*

- а) да
- б) нет

049. *Участие адвоката при рассмотрении дела об административном правонарушении*

- а) обязательно
- б) необязательно

050. *Участие эксперта при рассмотрении дела об административном правонарушении*

- а) обязательно
- б) необязательно

051. *При определении конкретного размера штрафа за санитарное правонарушение необходимо учитывать материальное положение правонарушителя*

- а) да
- б) нет

052. *Подача в установленный срок жалобы приостанавливает исполнение постановления о наложении административного взыскания до рассмотрения жалобы*

- а) да
- б) нет

053. *Нормативный акт, предусматривающий ответственность за конкретное санитарное правонарушение, указывается в протоколе*

- а) да
- б) нет
- в) в отдельных случаях

054. В случае отказа лица, совершившего санитарное правонарушение, от подписания протокола в нем обязательно
- а) излагаются мотивы отказа
 - б) делается запись об этом
 - в) подписываются свидетели
055. Дело о санитарном правонарушении рассматривается
- а) по месту жительства обвиняемого
 - б) по месту учета транспортных средств
 - в) по месту его совершения
056. Срок рассмотрения жалобы на постановление по делу об административном правонарушении со дня ее поступления
- а) 10 дней
 - б) 20 дней
 - в) 30 дней
057. Руководители предприятий обязаны налагать дисциплинарные взыскания по представлению главного государственного санитарного врача
- а) да
 - б) в отдельных случаях
 - в) нет
058. Руководитель предприятия самостоятельно определяет вид дисциплинарного взыскания за совершение его подчиненным санитарного правонарушения
- а) да
 - б) в отдельных случаях
 - в) нет
059. Врачи-эпидемиологи имеют право отстранять от работы граждан, являющихся носителями возбудителей инфекционных заболеваний
- а) да
 - б) в отдельных случаях
 - в) нет
060. Правом вынесения постановления о наложении административного взыскания за санитарное правонарушение обладают
- а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
 - б) заведующие отделами (отделениями) центров ГСЭН
 - в) врачи-эпидемиологи
 - г) все перечисленные выше лица
061. Срок рассмотрения дела о санитарном правонарушении со дня получения протокола
- а) 10 дней
 - б) 15 дней
 - в) месяц
 - г) 2 месяца
062. Постановление о наложении административного взыскания объявляется по окончании рассмотрения дела
- а) немедленно
 - б) в недельный срок

- в) в десятидневный срок
- г) в месячный срок

063. Копия постановления о наложении административного взыскания вручается после рассмотрения дела под расписку виновному лицу в течение

- а) трех дней
- б) недели
- в) десяти дней
- г) месяца

064. Копия постановления о наложении административного взыскания высылается нарушителю, отсутствующему при рассмотрении дела, в течение

- а) трех дней
- б) недели
- в) десяти дней
- г) месяца

065. Срок обжалования постановления по делу об административном правонарушении с момента его вынесения

- а) семь дней
- б) десять дней
- в) месяц
- г) 2 месяца

066. Правом получать без ограничений сведения и документы, необходимые для решения возложенных на госсанэпидслужбу задач, наделены

- а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
- б) руководители структурных подразделений центров ГСЭН
- в) врачи, работающие в учреждениях госсанэпидслужбы
- г) все перечисленные выше категории лиц

067. Правом приостанавливать или прекращать проектирование, строительства и эксплуатацию объектов надзора наделены

- а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
- б) руководители структурных подразделений центров ГСЭН
- в) врачи, работающие в учреждениях госсанэпидслужбы
- г) все специалисты, осуществляющие Госсанэпиднадзор

068. К видам государственной защиты должностных лиц и специалистов госсанэпидслужбы относятся меры

- а) безопасности
- б) правовой защиты
- в) социальной защиты
- г) все перечисленные выше

069. Правом передачи материалов в органы прокуратуры по санитарным правонарушениям обладают

- а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
- б) руководители отделов (отделений) центров ГСЭН
- в) врачи, работающие в учреждениях госсанэпидслужбы
- г) все перечисленные выше категории лиц

070. *Правом рассмотрения дела о санитарном правонарушении обладают*
- а) главный государственный санитарный врач территории
 - б) заведующий отделом (отделением) центра Госсанэпиднадзора
 - в) врач-эпидемиолог
 - г) помощник санитарного врача
 - д) все перечисленные выше лица
071. *Лицо, привлекаемое к административной ответственности за санитарное правонарушение, вправе*
- а) знакомиться с материалами дела
 - б) представлять доказательства
 - в) пользоваться юридической помощью адвоката
 - г) обжаловать постановление по делу
 - д) реализовать все перечисленное выше
072. *Срок добровольной уплаты гражданином штрафа после вручения постановления составляет*
- а) 5 дней
 - б) 15 дней
 - в) месяц
 - г) 2 месяца
 - д) 3 месяца
073. *Виды ответственности за совершение санитарного правонарушения*
- а) дисциплинарная
 - б) административная
 - в) гражданско-правовая (экономическая)
 - г) уголовная
 - д) все перечисленное выше
074. *Срок давности для привлечения лица к административной ответственности за совершение разового санитарного правонарушения*
- а) 15 дней
 - б) месяц
 - в) 2 месяца со дня совершения
 - г) 3 месяца
 - д) не установлен
075. *Срок давности для привлечения лица к административной ответственности при обнаружении длящегося санитарного правонарушения*
- а) 15 дней со дня обнаружения
 - б) месяц со дня обнаружения
 - в) 2 месяца со дня обнаружения
 - г) 4 месяца со дня обнаружения
 - д) не установлен
076. *Срок добровольной уплаты штрафа юридическим лицом после вручения постановления составляет*
- а) 5 дней
 - б) 15 дней
 - в) месяц
 - г) 2 месяца
 - д) 3 месяца

077. *Срок добровольной утраты штрафа должностным лицом после вручения постановления составляет*

- а) 5 дней
- б) 15 дней
- в) месяц
- г) 2 месяца
- д) 3 месяца

078. *Предельный срок для предъявления постановления о наложении административного взыскания к исполнению*

- а) 15 дней
- б) месяц
- в) 3 месяца
- г) 6 месяцев
- д) год

079. *Правом составления протокола о санитарном правонарушении наделены в центрах Роспотребнадзора*

- а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
- б) заведующие отделами (отделениями)
- в) санитарные врачи
- г) врачи-паразитологи
- д) помощники санитарного врача
- е) все перечисленные выше лица

080. *Постановление о наложении штрафа на должностное лицо может быть обжаловано*

- 1) вышестоящему главному государственному санитарному врачу
 - 2) в районный (городской) суд
 - 3) в арбитражный суд
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1) и 2)
 - в) верно 1) и 3)
 - г) верно 2) и 3)

081. *Постановление о наложении административного взыскания в виде штрафа на юридическое лицо может быть обжаловано*

- 1) в вышестоящий орган Госсанэпиднадзора
 - 2) в арбитражный суд
 - 3) в районный суд по месту регистрации
- а) верно все перечисленное
 - б) верно 1) и 3)
 - в) верно 2) и 3)
 - г) верно 1) и 2)

082. *На территории административного района (города) действуют санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы всех уровней, кроме*

- а) международных
- б) федеральный
- в) местных (региональных)

083. *Санитарное правонарушение – это посягающее на права граждан и интересы*

общества противоправное, виновное

- 1) действие
 - 2) бездействие
 - 3) совершение противозаконной сделки
- а) верно все перечисленное
б) верно 1) и 2)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 3)

084. *Виды взысканий, чаще всего применяемые органами Госсанэпиднадзора все, кроме*

- а) предупреждения
- б) штрафа
- в) привлечения к уголовной ответственности

085. *Возмещение ущерба, причиненного здоровью населения в результате нарушения санитарных правил и норм хозяйствующими субъектами производится*

- 1) добровольно
 - 2) по решению суда
 - 3) по решению главы администрации территории
- а) верно все перечисленное
б) верно 1) и 2)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 3)

086. *Показатели качества и эффективности использования мер административного принуждения*

- 1) всего наложенного штрафа
 - 2) удельный вес взысканных штрафов
 - 3) средняя сумма штрафов
 - 4) удельный вес фактически выполненных постановлений о приостановлении (запрещении) эксплуатации объектов
- а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2), 4)
в) верно 1) и 3)
г) верно 2) и 4)

087. *По результатам рассмотрения административного дела может быть вынесено постановление*

- 1) о наложении административного взыскания
 - 2) о неполном служебном соответствии
 - 3) об истечении срока давности
 - 4) о прекращении делопроизводства
- а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2) и 3)
в) верно 2), 3) и 4)
г) верно 1) и 4)
д) верно 2) и 3)

088. *Виды административных взысканий, применяемых к должностному лицу за совершение санитарного правонарушения*

- 1) составление протокола о санитарном нарушении
- 2) прекращение эксплуатации объекта
- 3) наложение штрафа

- 4) заявление о возбуждении уголовного дела
5) предупреждение
а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2) и 4)
в) верно 3) и 5)
г) верно 2), 3) и 4)
д) верно 1) и 2)
089. *К числу обстоятельств, смягчающих административную ответственность гражданина, относятся*
- 1) совершение правонарушения группой лиц
2) чистосердечное раскаяние виновного
3) предотвращение виновным вредных последствий правонарушения
4) совершение правонарушения в состоянии опьянения
5) совершение правонарушения в условиях стихийного бедствия
а) верно все перечисленное
б) верно 1), 3), 4), 5)
в) верно 1), 2), 4)
г) верно 1) и 4)
д) верно 2) и 3)
090. *К нормативным актам, определяющим правовые основы деятельности санэпидслужбы, не относится*
- а) Конституция РФ
б) Закон РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
в) Гражданский кодекс РФ
г) решение трудового коллектива центра ГСЭН
д) постановления, приказы департамента ГСЭН МЗ РФ
091. *В рассмотрении дела о санитарном правонарушении не может участвовать*
- а) любой желающий
б) потерпевший
в) адвокат
г) переводчик
д) лицо, привлекаемое к административной ответственности
092. *Виды административных взысканий, налагаемых на граждан за совершение санитарных правонарушений*
- 1) предупреждение
2) представление о привлечении к дисциплинарной ответственности
3) штраф
4) заявление о возбуждении уголовного дела
5) лишение свободы
а) верно все перечисленное
б) верно 2), 3) и 4)
в) верно 1), 4) и 5)
г) верно 1) и 3)
д) верно 2) и 5)
093. *Временный перевод на работу по вакантной должности, кроме случаев, когда такой перевод обусловлен производственной необходимостью, допускается*
- а) с согласия работника
б) без согласия работника

094. *Невыход работника на работу при переводе, совершенном с соблюдением закона, прогулом*
- а) считается
 - б) не считается
095. *Для увольнения работника большинства голосов, присутствующего состава профсоюзного комитета*
- а) достаточно
 - б) недостаточно
096. *Если в семье оба родителя являются безработными, то доплаты на иждивенцев предоставляются каждому из них*
- а) да
 - б) нет
097. *Считается ли прогулом оставление без уважительной причины работы лицом, заключившим трудовой договор на определенный срок, до истечения срока ?*
- а) да
 - б) нет
098. *Работник в рабочее время на своем рабочем месте находился в нетрезвом состоянии -является ли это обстоятельство основанием для увольнения его? Изменения в вопросе!!!*
- а) да
 - б) нет
099. *Является ли мерой дисциплинарного взыскания увольнение ?*
- а) да
 - б) нет
100. *Имеется ли у администрации право уволить за однократный прогул?*
- а) да
 - б) нет
101. *Оставление без уважительной причины работы лицом, заключившим трудовой договор на неопределенный срок, без предупреждения администрации о расторжении договора, а равно и до истечения двухнедельного срока предупреждения является ли прогулом*
- а) да
 - б) нет
102. *Учитывая, что законом не предусмотрено право администрации, без согласия работника досрочно отозвать его из отпуска на работу, отказ работника от выполнения распоряжения администрации о выходе на работу до окончания отпуска рассматривается ли как нарушение трудовой дисциплины?*
- а) да
 - б) нет
103. *Срок действия дисциплинарного взыскания*
- а) один год
 - б) 2 года
 - в) три года

104. *Работник о восстановлении на работе обращается в суд в срок*
- а) до одного месяца
 - б) до двух месяцев
 - в) до трех месяцев
105. *Врачи Роспотребнадзора, получая пенсию за выслугу лет, могут ли получать и заработную плату, продолжая работу по своей специальности?*
- а) нет
 - б) да
 - в) правильного ответа нет
106. *До применения дисциплинарного взыскания от работника должно быть затребовано письменное объяснение?*
- а) да
 - б) нет
107. *Отказ работника дать письменное объяснение по существу совершенного проступка не может служить препятствием для применения дисциплинарного взыскания, но этот отказ целесообразно оформить специальным актом?*
- а) да, с подписью свидетелей
 - б) отказ дать объяснение-это тоже нарушение
 - в) письменное объяснение в интересах самого работника (хорошо все объяснит, может быть, взыскания не получит)
 - г) правильного ответа нет
108. *В течение срока действия дисциплинарного взыскания применяются ли меры поощрения к работнику?*
- а) да
 - б) нет
109. *Величина единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинское учреждение в ранние сроки беременности, составляет в % от минимального размера оплаты труда*
- а) 50%
 - б) 100%
 - в) 200%
 - г) правильного ответа нет
110. *Врач по гигиене питания областного центра Роспотребнадзора ушла в отпуск по уходу за ребенком, но точная дата ее возвращения не была установлена, замещающая ее работница, которую приняли на работу, оформляется по*
- а) срочному трудовому договору
 - б) временному трудовому договору
 - в) на неопределенный срок
 - г) правильного ответа нет
111. *В городском центре Роспотребнадзора возникла необходимость уволить нескольких сотрудников и одного врача по гигиене питания. Главный врач издал приказ об увольнении без согласования с профкомом и без учета мнения профкома. Главный врач*
- а) прав
 - б) обязан был предварительно согласовать свои действия с профкомом
 - в) обязан был согласовать свои действия с коллективом

г) правильного ответа нет

112. *За нарушение трудовой дисциплины главный врач применяет дисциплинарные взыскания. При наложении дисциплинарного взыскания должны учитываться*

а) тяжесть совершенного проступка, обстоятельства, при которых он совершен, предшествующая работа и поведение работника

б) размер вреда, причиненного этим нарушением

в) отношение коллектива к этому нарушителю

г) правильного ответа нет

113. *Приказ (распоряжение) или постановление о применении дисциплинарного взыскания с указанием мотивов его применения объявляется работнику, подвергнутому взысканию*

а) под расписку

б) вывешивается на доске приказов

в) заносится в трудовую книжку

г) записывается в книге приказов

114. *При заключении трудового договора (контракта) может быть обусловлено соглашением сторон испытание с целью проверки соответствия работника поручаемой ему работе. Срок испытания, если иное не установлено законодательством, не может превышать*

а) 15 дней

б) месяца

в) 2 месяцев

г) 3 месяцев

115. *При заключении трудового договора (контракта) временная работа ограничена сроком*

а) в один месяц

б) в 2 или 4 месяца

в) в 6 месяцев

г) до 1 года

116. *Если в результате отказа или несвоевременного заключения трудового договора работник, который приглашен в порядке перевода, имел вынужденный прогул, его оплата производится*

а) за первые 10 дней

б) за все время

в) за первые 3 дня

г) за первые 5 дней

117. *При расторжении трудового договора (контракта), заключенного на неопределенный срок, по инициативе работника, он предупреждает администрацию письменно в срок*

а) за две недели

б) за один месяц

в) за два месяца

г) за три месяца

118. *Дисциплинарное взыскание за нарушение трудовой дисциплины применяется не позднее определенного срока со дня обнаружения проступка*

а) один месяц

- б) два месяца
- в) три месяца
- г) четыре месяца

119. *Оплата за вынужденный прогул осуществляется за период не более*

- а) 10 дней
- б) 15 дней
- в) весь период вынужденного прогула
- г) 20 дней

120. *За дисциплинарный проступок может быть вынесено только одно взыскание. Каков порядок оповещения работника об этом?*

- а) сообщить устно
- б) сообщить устно в присутствии коллектива
- в) ознакомить с приказом под расписку
- г) ознакомить с приказом

121. *При расторжении трудового договора по сокращению численности или штата работников сотрудники предупреждаются за срок*

- а) 15 дней
- б) 1 месяц
- в) 2 месяца
- г) 4 месяца

122. *Размер сохраняемого заработка за беременными женщинами при прохождении ими обязательного диспансерного обследования в медицинских учреждениях*

- а) минимальный
- б) средний
- в) максимальный
- г) в размере двух окладов

123. *Понятие занятости-*

- а) это, есть ли у человека работа
- б) это, есть ли у человека доход
- в) это деятельность граждан, связанная с удовлетворением личных и общественных потребностей, не противоречащая законодательству и приносящая, как правило, им заработок

124. *Порядок и условия признания граждан безработными*

- а) безработными признаются трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней
- б) безработный- это гражданин, у которого нет работы
- в) безработный- это гражданин, у которого нет дохода

125. *Документы, предъявляемые в службу занятости при регистрации в качестве безработного*

- а) паспорт и трудовая книжка
- б) документы, удостоверяющие профессиональную квалификацию
- в) паспорт, трудовая книжка, диплом, справка о среднем заработке за последние 3 месяца работы

126. *Инвалид I группы желает зарегистрироваться в качестве безработного*
- а) могут быть зарегистрированы только инвалиды 3 группы
 - б) могут быть признаны безработными только инвалиды 3 и 2 группы
 - в) могут быть признаны безработными службы занятости инвалиды любой группы
127. *Право граждан на обжалование действия органов службы занятости и их должностных лиц*
- а) граждане вправе обжаловать решения, действия органов службы занятости и их должностных лиц в вышестоящий орган службы занятости, а также в суд в порядке, установленном законодательством
 - б) обжаловать в прокуратуру
 - в) обжаловать в администрацию по месту жительства
128. *Дополнительные гарантии занятости для отдельных категорий населения*
- а) установления квоты для приема инвалидов
 - б) гражданам, уволенным по сокращению, в соответствии с заключенными коллективными договорами (соглашениями) гарантируются после увольнения сохранение очереди на получение жилья по прежнему месту работы, а также возможность пользоваться лечебными учреждениями на равных условиях с гражданами, работающими в данной организации. Установление квоты для инвалидов
 - в) нет дополнительных гарантий
129. *Профессиональная подготовка, повышения квалификации и переподготовка безработных граждан*
- а) в первую очередь на профессиональную подготовку имеют право безработные инвалиды, безработные граждане по истечению шестимесячного периода безработицы, жены (мужья) военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, выпускники общеобразовательных учреждений, а также граждане, впервые ищущие работу, не имеющие профессии
 - б) все граждане, зарегистрированные в качестве безработных, в равной мере имеют право на профессиональную подготовку
 - в) кто деньги заплатит, тот и имеет право на подготовку
130. *Условия и сроки выплаты пособий по безработице*
- а) продолжительность выплаты пособия в каждом периоде безработицы не может превышать 12 месяцев, в суммарном исчислении – в течение 18 календарных месяцев. Пособие выплачивается не реже двух раз в месяц при условии прохождения перерегистрации в установленные службой занятости сроки, но не реже двух раз в месяц
 - б) продолжительность выплаты пособия зависит от наличия средств у органов службы занятости
 - в) пособие платят два года
131. *Порядок досрочного оформления пенсии*
- а) гражданам, признанным безработными, но со стажем работы, дающим право на пенсию по старости (возрасту), с их согласия пенсия оформляется досрочно, но не ранее, чем за два года до установленного законодательством срока выхода на пенсию
 - б) гражданин не может получить пенсию ранее положенного законом срока
 - в) считаю, что всем безработным со стажем не менее 20 лет может быть начислена пенсия
132. *Размер доплат к пособиям на иждивенцев*
- а) установлены фиксированные доплаты к пособиям по безработице в размере половины МРОТ на каждого несовершеннолетнего и нетрудоспособного лица,

находящегося на содержании безработного. При этом общая сумма доплат не должна превышать 1,5 – кратной величины минимального размера оплаты труда.

б) размер доплат зависит от размера получаемого пособия

в) размер доплат должен быть таким, чтобы хватало на содержание иждивенцев.

133. *Трудовое законодательство предусматривает два основных вида материальной ответственности работников*

а) ограниченную и полную

б) виды материальной ответственности должны быть конкретизированы в коллективном договоре

в) материальная ответственность должна устанавливаться с соглашением работника и работодателя, но не должна быть большей, чем это предусмотрено законодательством

134. *Гарантия при установлении размеров материальной ответственности работников за ущерб, причиненный предприятию, учреждению, организации*

а) при ограниченной материальной ответственности работник возмещает ущерб в заранее установленных пределах. Как правило, таким пределом является средний месячный заработок

б) возмещает ущерб, который причинил

в) работник возмещает ущерб в размере 10% своего среднего месячного заработка

135. *Допускается материальная ответственность свыше среднего месячного заработка работника*

а) такая ответственность допускается лишь в случаях, указанных в законодательстве – это полная материальная ответственность. При этом в виде ответственности ущерб подлежит возмещению в полном объеме без каких-либо ограничений

б) если ущерб причинен работником находившимся в нетрезвом состоянии

в) допускается, когда между работником и предприятием, учреждением, организацией заключен письменный договор о принятии на себя работником полной материальной ответственности за не обеспечение сохранности имущества и других ценностей, переданных ему для хранения или других целей.

136. *Порядок возмещения ущерба, причиненного предприятию, учреждению, организации при ограниченной материальной ответственности*

а) возмещение ущерба работником в размере, не превышающим среднего месячного заработка, производится по распоряжению администрации, руководителями и их заместителями – по распоряжению вышестоящего в порядке подчиненности органа путем удержания из заработной платы работника. Распоряжение должно быть сделано не позднее двух недель со дня обнаружения причиненного работником ущерба и обращено к исполнению не ранее семи дней со дня сообщения об этом работнику.

б) возмещение ущерба производится в сроки по договоренности работника с работодателем

в) возмещение ущерба производится по порядку, установленному коллективным договором

137. *Порядок возмещения ущерба, причиненного предприятию, учреждению, организации при полной материальной ответственности*

а) возмещение ущерба производится путем предъявления администрации иска в районный (городской) народный суд. Такой иск должен быть подан в определенный срок. Этот срок - один год со дня обнаружения, причиненного работником ущерба

б) возмещение ущерба устанавливается коллективным договором

в) возмещение ущерба производится путем предъявления администрации иска в суд в течение шести месяцев со дня обнаружения ущерба

138. *Ограничение размера удержаний из заработной платы*

а) при каждой выплате заработной платы общий размер всех удержаний не может превышать 20%, а в случаях особо предусмотренных законодательством, - 50% заработной платы, причитающейся к выплате работнику

б) при каждой выплате заработной платы общий размер всех удержаний не может превышать 10%

в) при каждой выплате заработной платы общий размер всех удержаний не может превышать 25%

139. *Порядок рассмотрения индивидуальных трудовых споров*

а) рассматриваются комиссиями по трудовым спорам, районными (городскими) народными судами

б) рассматриваются профсоюзным комитетом

в) рассматриваются судом

140. *Порядок разрешения коллективных трудовых споров*

а) коллективные трудовые споры между работниками организации и работодателем рассматриваются примирительными комиссиями, с участием посредника или в трудовых арбитражах)

б) все споры следует разрешать в суде

в) коллективные споры следует разрешать в прокуратуре

141. *За однократное грубое нарушение трудовых обязанностей могут быть уволены:*

а) руководитель и заместитель руководителя предприятия

б) любой другой работник предприятия

142. *Директор санатория, расположенного в городе Приозерске, получил проект договора на оказание медицинских услуг по санитарному контролю и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима, подготовленный центром Роспотребнадзора в г. Приозерске. Санаторий нуждается в таком виде услуг, однако заказчика не устраивали условия о сроках и стоимости предлагаемых услуг. Директор санатория должен*

а) составить протокол разногласий по данному проекту договора

б) подготовить свой проект договора и выслать его в адрес Роспотребнадзора

в) внести в полученный проект договора исправления, подписать его и один экземпляр подписанного договора выслать в адрес Роспотребнадзора

г) вернуть полученный договор без подписи, поскольку в данном случае договор заключен быть не может в силу отсутствия согласия сторон по его существенным условиям

12. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ (остаточных знаний)

Оценка «5» (отлично) – 100-80% правильных ответов

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов
из 15 тестов не менее 12 правильных ответов
из 20 тестов не менее 16 правильных ответов
из 30 тестов не менее 24 правильных ответов
из 35 тестов не менее 28 правильных ответов
из 50 тестов не менее 40 правильных ответов
из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 79-70% правильных ответов

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов
из 15 тестов не менее 10 правильных ответов
из 20 тестов не менее 14 ответов правильных
из 30 тестов не менее 21 правильных ответов
из 35 тестов не менее 24 правильных ответов
из 50 тестов не менее 35 правильных ответов
из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 69-60% правильных ответов

из 10 тестов не менее 6 правильных ответов
из 15 тестов не менее 9 правильных ответов
из 20 тестов не менее 12 правильных ответов
из 30 тестов не менее 18 правильных ответов
из 35 тестов не менее 21 правильных ответов
из 50 тестов не менее 30 правильных ответов
из 100 тестов не менее 60 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 60% правильных ответов

из 10 тестов 5 и менее правильных ответов
из 15 тестов 10 и менее правильных ответов
из 20 тестов 11 и менее правильных ответов
из 30 тестов 17 и менее правильных ответов
из 35 тестов 20 и менее правильных ответов
из 50 тестов 29 и менее правильных ответов
из 100 тестов 59 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КРОССВОРДОВ

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов
из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов
из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОГО ДИКТАНТА

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов

из 15 тестов не менее 14 правильных ответов

из 20 тестов не менее 18 правильных ответов

из 30 тестов не менее 27 правильных ответов

из 35 тестов не менее 31 правильных ответов

из 50 тестов не менее 45 правильных ответов

из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 ответов правильных

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов

из 15 тестов не менее 11 правильных ответов

из 20 тестов не менее 14 правильных ответов

из 30 тестов не менее 21 правильных ответов

из 35 тестов не менее 24 правильных ответов

из 50 тестов не менее 35 правильных ответов

из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

из 30 тестов 20 и менее правильных ответов

из 35 тестов 23 и менее правильных ответов

из 50 тестов 34 и менее правильных ответов

из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА

5 (отлично) – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, в основном владеет материалом смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно) – обучающийся демонстрирует знания основ изучаемой учебной дисциплины, владеет основами смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании понятийного аппарата учебной дисциплины.

2 (неудовлетворительно) – обучающийся не знает значительной части вопросов по основной и смежным учебным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению правил безопасности пациента (клиента аптеки) и медицинского персонала; неправильное выполнение практических умений.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТА

Критерии качества	0 баллов	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Соответствие содержания реферата теме и поставленным задачам	Реферат не соответствует теме	Содержание реферата не полностью соответствует теме	Содержание реферата в основном соответствует теме и задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам
Полнота раскрытия темы и использования источников	Тема не раскрыта	Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников	Тема раскрыта недостаточно использованы не все основные источники литературы	Тема раскрыта, однако некоторые положения реферата изложены не слишком подробно, требуют	Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве

				уточнения, использованы все основные источники литературы	
Умение обобщить материал и сделать краткие выводы	Выводы не сделаны	Материал не обобщен, выводов нет	Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие	Материал обобщен, сделаны четкие выводы	Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы
Иллюстрации, их информативность	Иллюстраций нет	Иллюстрации не информативные	Иллюстрации недостаточно информативные	Иллюстрации информативные, хорошего качества	Иллюстрации информативные высокого качества
Соответствие оформления реферата предъявляемым требованиям	Не соответствует	Не соблюдены основные требования к оформлению реферата	Основные требования к оформлению реферата соблюдены	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям

Максимальный балл, который может получить обучающийся за реферат, – 25 баллов.

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-12	13-16	17-20	21-25

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оценка	5	4	3	2
Содержание	Работа полностью завершена	Почти полностью сделаны наиболее важные компоненты работы	Не все важнейшие компоненты работы выполнены	Работа сделана фрагментарно и с помощью педагога

	Работа демонстрирует глубокое понимание описываемых процессов	Работа демонстрирует понимание основных моментов, хотя некоторые детали не уточняются	Работа демонстрирует понимание, но неполное	Работа демонстрирует минимальное понимание
	Даны интересные дискуссионные материалы. Грамотно используется научная лексика	Имеются некоторые материалы дискуссионного характера. Научная лексика используется, но иногда не корректно.	Дискуссионные материалы есть в наличии, но не способствуют пониманию проблемы. Научная терминология или используется мало или используется некорректно.	Минимум дискуссионных материалов. Минимум научных терминов
	Обучающийся предлагает собственную интерпретацию или развитие темы (обобщения, приложения, аналогии)	Обучающийся в большинстве случаев предлагает собственную интерпретацию или развитие темы	Обучающийся иногда предлагает свою интерпретацию	Интерпретация ограничена или беспочвенна
	Везде, где возможно выбирается более эффективный и/или сложный процесс	Почти везде выбирается более эффективный процесс	Обучающемуся нужна помощь в выборе эффективного процесса	Обучающийся может работать только под руководством педагога
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден	Дизайн есть	Дизайн случайный	Дизайн не ясен
	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн подчеркивает содержание.	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн соответствует содержанию.	Нет постоянных элементов дизайна. Дизайн может и не соответствовать содержанию.	Элементы дизайна мешают содержанию, накладываясь на него.
	Все параметры шрифта хорошо подобраны (текст хорошо читается)	Параметры шрифта подобраны. Шрифт читаем.	Параметры шрифта недостаточно хорошо подобраны, могут мешать восприятию	Параметры не подобраны. Делают текст трудночитаемым
Графика	Хорошо подобрана, соответствует содержанию, обогащает содержание	Графика соответствует содержанию	Графика мало соответствует содержанию	Графика не соответствует содержанию

Грамотность	Нет ошибок: ни грамматических, ни синтаксических	Минимальное количество ошибок	Есть ошибки, мешающие восприятию	Много ошибок, делающих материал трудным для восприятия
--------------------	--	-------------------------------	----------------------------------	--

Максимальный балл, который может получить обучающийся за презентацию, – 50 баллов.

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-32	33-37	38-42	43-50

13. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ЗАДАНИЯ

5. Общественное здоровье и здравоохранение в современных условиях.

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
001	а	031	г
002	в	032	г
003	е	033	г
004	д	034	б
005	г	035	г
006	б	036	ж
007	б	037	д
008	а	038	и
009	в	039	б
010	б	040	г
011	в	041	в
012	д	042	г
013	б	043	б
014	д	044	а
015	г	045	а
016	г	046	а
017	а	047	в
018	б	048	д
019	б	049	в
020	а	050	д
021	а	051	е
022	б	052	б
023	б	053	б
024	а	054	а
025	а	055	б
026	в	056	б
027	а	057	в
028	г	058	б
029	А – а б г Б – в д е	059	а
030	г	060	а

б. Организация и обеспечение качества лечебно – профилактической помощи населению в условиях ОМС

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
001	е	011	г	021	а
002	в	012	г	022	в
003	в	013	г	023	г
004	б	014	д	024	г

005	в	015	е	025	г
006	б	016	д	026	г
007	в	017	е	027	г
008	в	018	д	028	в
009	г	019	в	029	д
010	г	020	б	030	а

031	д
032	а
033	е
034	ж
035	г
036	г
037	в
038	д
039	г
040	в
041	б
042	в
043	в
044	в
045	г
046	г
047	г
048	б
049	б
050	в
051	б
052	б

7. Ответы на тематический диктант

01. Управление-это целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении
02. Тип руководства-это степень свободы участия коллектива в выработке решений
03. Децентрализация в управлении – это передача прав и ответственности на другие уровни
04. Делегирование полномочий – это наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

05. Тарифы на медицинские услуги - это денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС
06. Тарификация - это присвоение работнику тарифного разряда и установление размеров должностных окладов конкретным работникам
07. Штатные нормативы – это нормативы численности персонала
08. Медицинское страхование – это форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
09. Эффективность медицинской помощи – это степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов
10. Под статистикой понимают самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
11. Общий коэффициент смертности – это) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения
12. Средняя продолжительность предстоящей жизни - это число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни по возрастные показатели смертности останутся неизменными
13. Первичная заболеваемость - это заболевания, впервые выявленные в этом году
14. Общая заболеваемость - это совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
15. Международная классификация болезней – это) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

9. Ответы на задачи

1. 14 906 руб.
2. 12 862 руб. 50 коп.
3. 13 320 руб.
4. 15 333 руб. 50 коп.
5. 15 207 руб. 50 коп.
6. 10 692 руб. 50 коп.

10. Управление, экономика здравоохранения и системы ОМС в условиях формирования новых экономических отношений

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
001	в	031	в	061	а
002	д	032	г	062	б
003	в	033	б	063	б
004	а	034	в	064	г
005	а	035	б	065	а
№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
006	а	036	б	066	д
007	д	037	д	067	г
008	г	038	г	068	д
009	г	039	в	069	б
010	б	040	в	070	г
011	а	041	г	071	в
012	а	042	б	072	в
013	б	043	г	073	в
014	а	044	в	074	в
015	б	045	г	075	д
016	в	046	в	076	а
017	1 – абдж 2 - вге	047	г	077	в
018	г	048	а	078	в
019	в	049	е	079	б
020	в	050	в	080	г
021	б	051	а	081	в
022	б	052	б	082	в
023	г	053	б	083	а
024	б	054	б	084	е
025	г	055	в	085	а
026	г	056	б	086	в
027	в	057	е	087	г
028	б	058	в	088	в
029	в	059	в	089	а
030	г	060	в	090	б

091	б	123	б	155	г
092	а	124	б	156	б
093	а	125	г	157	г
094	в	126	б	158	д
095	г	127	б	159	д
096	г	128	2	160	в
097	а	129	а	161	в
098	в	130	г	162	г
099	г	131	б	163	г
100	а	132	в	164	г
101	а	133	а	165	д
102	б	134	б	166	г

103	а	135	б	167	г
104	г	136	а	168	г
105	а	137	г	169	а
106	1а 2а 3а	138	в	170	в
107	б	139	а	171	г
108	г	140	в	172	г
109	а	141	а	173	г
110	б	142	в	174	а
111	а	143	б	175	г
112	в	144	б	176	б
113	д	145	а	177	б
114	д	146	е	178	б
115	е	147	в	179	г
116	в	148	а	180	б
117	в	149	а	181	в
№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
118	в	150	г	182	а
119	б	151	г	183	б
120	б	152	в	184	г
121	в	153	в		
122	б	154	б		

11. Правовые основы здравоохранения и медицинского страхования в Российской Федерации

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
001	г	041	г	081	г
002	д	042	г	082	а
003	в	043	г	083	б
004	а	044	г	084	в
005	в	045	в	085	б
006	г	046	г	086	г
007	в	047	в	087	г
008	в	048	а	088	в
009	а	049	б	089	д
№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
010	а	050	б	090	г
011	г	051	а	091	а
012	б	052	а	092	г
013	в	053	а	093	а
014	а	054	б	094	б
015	а	055	в	095	б
016	б	056	а	096	а
017	б	057	а	097	а
018	а	058	а	098	а
019	г	059	в	099	а

020	б	060	а	100	а
021	д	061	б	101	а
022	б	062	а	102	б
023	в	063	а	103	а
024	б	064	а	104	а
025	б	065	б	105	б
026	г	066	г	106	б
027	а	067	а	107	а
028	в	068	г	108	б
029	б	069	а	109	б
030	в	070	а	110	а
031	в	071	д	111	б
032	б	072	б	112	а
033	е	073	д	113	а
034	в	074	в	114	г
035	д	075	в	115	б
036	д	076	б	116	б
037	б	077	б	117	а
038	в	078	в	118	а
039	д	079	е	119	в
040	а	080	б	120	в

121	в	128	б	135	а
122	б	129	а	136	а
123	в	130	а	137	а
124	а	131	а	138	а
125	в	132	а	139	а
126	в	133	а	140	а
127	а	134	а	141	а
				142	г