

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

---

**ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**

Оценочные материалы

по производственной практике:

**ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично) общепрофессиональных (ОПК):**

Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной/ общекультурной компетенции
ОПК-10. Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-10 Уметь выполнять профессиональную деятельность надлежащего качества. ИД-2 ОПК-10 Уметь анализировать и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям.
ОПК-11. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия	ИД-1 ОПК-11 Уметь разрабатывать организационные структуры, план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности. ИД-2 ОПК-11 Уметь распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия.

**профессиональных (ПК):**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ПК-13 готовность к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	ИД-1 ПК-13 Владеть алгоритмом организации деятельности сестринского персонала, ИД-2 ПК-13 Владеть алгоритмом разработки управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения; ИД-3 ПК-13 Уметь организовывать деятельность сестринского персонала, ИД-4 ПК-13 Уметь разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения;
ПК-14 способность и готовность к организации мероприятий по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию	ИД-1 ПК-14 Владеть алгоритмом организации мероприятий по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию; ИД-2 ПК-14 Уметь организовывать мероприятия по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию.

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

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-10	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-11	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ПК-13	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ПК-14	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

### ОПК-10:

#### Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Проект – это ...

- 1) инженерная, техническая, организационно-правовая документация по реализации запланированного мероприятия
- 2) **ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией**
- 3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей
- 4) совокупность работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено с целью достижения поставленной цели

*Эталон ответа:* 2) **ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией**

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Проект отличается от процессной деятельности тем, что ...

- 1) проект является непрерывной деятельностью, а процесс – единоразовым мероприятием
- 2) проект поддерживает неизменность организации, а процессы способствуют ее изменению
- 3) **процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания**

- 4) процессы в организации регламентируются документально, проекты не требуют документального оформления

*Эталон ответа:* 3) **процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания**

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Окружение проекта – это ...

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

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

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Предметная область проекта – это ...

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

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

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ключевое преимущество управления проектами

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

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

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Участники проекта – это ...

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

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

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Цель проекта – это ...

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

*Эталон ответа:* 1) **желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения**

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Стратегия проекта – это ...

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

*Эталон ответа:* 2) **направления и основные принципы осуществления проекта**

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

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

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

*Эталон ответа:* 1) **санкционирование начала проекта**

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Фаза проекта – это ...

- 1) **набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта**
- 2) полный набор последовательных работ проекта
- 3) ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации

*Эталон ответа:* 1) **набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта**

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Веха проекта – это ...

- 1) набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта
- 2) полный набор последовательных работ проекта
- 3) **ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации**

*Эталон ответа:* 3) **ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации**

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Календарный план проекта – это ...

- 1) **документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта**
- 2) сетевая диаграмма
- 3) план по созданию календаря
- 4) документ, устанавливающий основные ресурсные ограничения проекта

*Эталон ответа:* 1) документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Структурная декомпозиция работ (СДР) проекта – это ...

- 1) **графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта**
- 2) направления и основные принципы осуществления проекта
- 3) дерево ресурсов проекта
- 4) организационная структура команды проекта

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

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Особенность социальных проектов...

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

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

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Инновационные проекты отличаются ...

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

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

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Завершающая стадия планирования предметной области проекта

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

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

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

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

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

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

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной результат стадии разработки проекта

- 1) **сводный план осуществления проекта**

- 2) концепция проекта
- 3) достижение цели и получение ожидаемого результата проекта
- 4) инженерная проектная документация

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

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Метод критического пути используется для ...

- 1) **оптимизации (сокращения) сроков реализации проекта**
- 2) планирования рисков проекта
- 3) планирования мероприятий по выходу из критических ситуаций
- 4) определения продолжительности выполнения отдельных работ

*Эталон ответа:* 1) **оптимизации (сокращения) сроков реализации проекта**

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Завершение проекта – это стадия процесса управления проектом, включающая процессы ...

- 1) формирования концепции проекта
- 2) формирования сводного плана проекта
- 3) осуществления всех запланированных проектных работ
- 4) **ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта**

*Эталон ответа:* 4) **ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта**

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**Формирование и внедрение портфеля приоритетных проектов (программ) в Правительстве Российской Федерации обеспечивает:**

- 1) Проектный комитет
- 2) *Федеральный проектный офис*
- 3) Руководитель проекта
- 4) Ведомственный проектный офис

*Эталон ответа:* 2) *Федеральный проектный офис*

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**К российским стандартам по управлению проектами можно отнести:**

- 1) ГОСТ Р 54871-2011
- 2) *ГОСТ Р ИСО 21500-2014*
- 3) ГОСТ Р 53892-2010
- 4) ГОСТ Р 54870-2011

*Эталон ответа:* 2) *ГОСТ Р ИСО 21500-2014*

Задание 23. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

При составлении структурной декомпозиции работ (СДР) декомпозиция работ прекращается тогда, когда выполнены следующие условия:

- 1) **поняты конечный результат каждой работы и способы его достижения**
- 2) **могут быть определены временные характеристики и ответственность за выполнение каждой работы**
- 3) команда проекта устала составлять СДР
- 4) СДР имеет более 5 уровней декомпозиции
- 5) Определена четкая последовательность работ

*Эталон ответа:* 1), 2)

Задание 24. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Составляющие стадии реализации проекта...

- 1) **организация и контроль выполнения проекта**
- 2) **анализ и регулирование выполнения проекта**
- 3) ввод в эксплуатацию и принятие проекта заказчиком
- 4) документирование и анализ опыта выполнения данного проекта

5) формирование концепции проекта

*Эталон ответа:* 1), 2)

Задание 25. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Факторы, которыми характеризуются проектные риски и на основе которых формируется план управления рисками:

- 1) **Рисковое событие**
- 2) **Вероятность наступления рисковогого события**
- 3) **Размер потерь в результате наступления рисковогого события**
- 4) Степень агрессивности внешней среды
- 5) Уровень инфляции
- 6) Конкурентная среда
- 7) Региональное законодательство

*Эталон ответа:* 1), 2), 3)

Задание 26. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Организация и осуществление контроля качества в проекте включает ...

- 1) **контроль качества в проекте**
- 2) **формирование отчетов для оценки выполнения качества**
- 3) процесс проверки соответствия имеющихся результатов контроля качества существующим требованиям
- 4) формирование списка отклонений
- 5) определение необходимых корректирующих действий по обеспечению качества в проекте

*Эталон ответа:* 1), 2)

Задание 27. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Задачи, которые включает Формирование концепции проекта

- 1) **анализ проблемы и потребности в проекте**
- 2) **сбор исходных данных**
- 3) **определение целей и задач проекта**
- 4) **разработка концепции по отдельным функциям управления проекта**
- 5) организация и контроль выполнения работ
- 6) утверждение окончательного бюджета проекта
- 7) подписание контрактов и контроль за их выполнением

*Эталон ответа:* 1), 2), 3), 4)

### Задания открытого типа:

#### *Задания на дополнение*

Задание 1.

Генеральная цель проекта, четко выраженная причина его существования – это его ...

*Эталон ответа:* миссия

Задание 2.

Будущий владелец и пользователь результатов проекта – это:

*Эталон ответа:* заказчик

Задание 3.

Двумя инструментами, призванными помогать проект-менеджеру в создании команды, отвечающей целям и задачам проекта, являются структурная схема организации и ...

*Эталон ответа:* матрица ответственности

Задание 4.

Для общественно значимых проектов оценивается их \_\_\_\_\_эффективность.

*Эталон ответа:* социально-экономическая



Задание 5.

Основной структурной единицей участников проекта является \_\_\_\_\_ проекта.

*Эталон ответа:* команда

Задание 6.

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

*Эталон ответа:* головным

Задание 7.

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

*Эталон ответа:* «под ключ»

Задание 8.

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

*Эталон ответа:* бизнес-план

Задание 9.

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

*Эталон ответа:* детальное

Задание 10.

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

*Эталон ответа:* технологию

### *Контрольные вопросы с эталонами ответов*

Задание 1.

Что непосредственно включает в себя инициирование проекта?

*Эталон ответа:*

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

Задание 2.

Укажите последовательность процессов определения целей и задач проекта.

*Эталон ответа:*

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

Задание 3.

Каким критериям должна соответствовать в проекте SMART-цель?

*Эталон ответа:*

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

Задание 4.

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

*Эталон ответа:*

- 1 Миссия**
- 2 Стратегическая цель**
- 3 Тактические цели**
- 4 Оперативные задачи**

Задание 5.

Что включает анализ состояния и обеспечение качества в проекте?

*Эталон ответа:*

- **процесс проверки соответствия имеющихся результатов контроля качества существующим требованиям**
- **формирование списка отклонений**
- **определение необходимых корректирующих действий по обеспечению качества в проекте**

Задание 6.

Что включает Контроль и регулирование контрактов проекта

*Эталон ответа:*

- **учет выполнения работ по контракту**
- **представление отчетности о выполнении контрактов**
- **разрешение споров и разногласий**

Задание 7.

Что включает Анализ деятельности и развитие команды проекта

*Эталон ответа:*

- **формирование отчетов об исполнении работ проекта**
- **регулирование оплаты, льгот и поощрений**
- **реорганизацию команды в соответствии с прогрессом проекта**

Задание 8.

Что включает Организация и подготовка контрактов в проекте?

*Эталон ответа:*

- **распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления контрактами**
- **проведение торгов и выбор поставщиком и подрядчиков**
- **заключение контрактов**

Задание 9.

Что включает Организация и контроль выполнения проекта?

*Эталон ответа:*

- **организацию управления предметной областью проекта**
- **контроль выполнения проекта по временным параметрам**
- **совершенствование команды проекта**

Задание 10.

Что включает Организация и контроль выполнения проекта по стоимости?

*Эталон ответа:*

- **распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления стоимостью и финансированием в проекте**
- **учет фактических затрат в проекте**
- **формирование текущей отчетности о состоянии стоимости и финансирования проекта**

Задание 11.

Что включает Анализ и регулирование изменений в проекте?

*Эталон ответа:*

- **обзор и анализ динамики изменений в проекте**

- текущую оценку изменений в проекте и достигнутых в связи с этим результатов
- корректирующие действия

Задание 12.

Укажите Последовательность действий по анализу и регулированию коммуникаций при выполнении проекта.

*Эталон ответа:*

- 1 Анализ сбоев и нарушений при обеспечении участников проекта необходимой информацией**
- 2 Анализ запросов на внесение изменений**
- 3 Анализ функционирования системы коммуникаций после внесения необходимых изменений**
- 4 Информирование участников о внесенных изменениях**

Задание 13.

Приведите Последовательность действий по планированию материальных ресурсов проекта.

*Эталон ответа:*

- 1 Определение материальных ресурсов, необходимых для выполнения каждой работы**
- 2 Составление единого перечня материальных ресурсов для реализации проекта и анализ альтернативных вариантов**
- 3 Определение наличия необходимого объема материальных ресурсов**
- 4 Анализ и разрешение возникших противоречий в потребности и наличии материальных ресурсов**

Задание 14.

Какие факторы необходимо учитывать в процессе принятия решения о реализации инвестиционного проекта?

*Эталон ответа:*

Инфляцию, риски, альтернативные варианты инвестирования.

Задание 15.

Чем Проект отличается от процессной деятельности?

*Эталон ответа:*

Тем, что *Процессы* однотипны и цикличны, *Проект* уникален по своей цели и методам реализации, а также имеет четкие сроки начала и окончания

Задание 16.

**Назовите причин внедрения проектного управления в деятельность органов власти и организаций.**

*Эталон ответа:*

- Реализацию не самых приоритетных проектов, кризис идей
- Нестабильность политического и экономического окружения
- Неэффективное использование ресурсов (человеческих и материальных)

Задание 17.

Как называется временной промежуток между началом реализации и окончанием проекта?

*Эталон ответа:* Жизненный цикл проекта

Задание 18.

Приведите Последовательность действий по планированию стоимости проекта.

*Эталон ответа:*

- 1 Определение стоимости использования ресурсов (материальных и трудовых)**
- 2 Определение стоимости каждой проектной работы, исходя из объема затрачиваемых на выполнение ресурсов и их стоимости**
- 3 Определение стоимости всего проекта**
- 4 Составление, согласование и утверждение сметы проекта**

## 5 Формирование, согласование и утверждение бюджета проект

Задание 19.

Какие возможности для развития медицинской организации предоставляют проекты?

*Эталон ответа:*

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

Задание 20

Приведите документы, стандартизирующие методологию проектного управления.

*Эталон ответа:*

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

Задание 21.

Назовите ожидаемые результаты реализации федерального проекта «Бережливая поликлиника».

*Эталон ответа:*

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

Задание 22.

Какие проблемы медицинских организаций решаются с использованием бережливых технологий?

*Эталон ответа:*

- Совершенствование системы маршрутизации пациентов путем распределения, выравнивания потоков и сокращения времени протекания процессов (ВПП)
- Обеспечение равномерной загрузки врачей, медперсонала и регистратуры.
- Устранения всех видов потерь из потоков (ожидание, лишние отчеты, лишние

хождения, брак и т.д.). Как результат, оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей.

- Заказ на простую и удобную информационную систему управления потоками пациентов (СУПП). Электронный документооборот, работа врачей поликлиники в Электронной медицинской карте.
- Удобная эргономика на рабочих местах персонала. Постоянный производственный контроль отклонений (план/факт). Быстрота реакции решения проблем пациентов.

Задание 23.

Приведите определение проектно-ориентированного управления.

*Эталон ответа:*

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

Задание 24.

Что отличает проект от непроекта?

*Эталон ответа:*

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

Задание 25.

Дайте характеристику офиса управления проектом (программой или портфелем проектов)

*Эталон ответа:*

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

Задание 26.

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

*Эталон ответа:*

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

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

Масштаб проекта: мелкие; средние; крупные

Длительность проекта: краткосрочные; среднесрочные; долгосрочные

Сложность проекта: простые; сложные; очень сложные

Задание 27.

Что определяет стратегия проекта?

*Эталон ответа:*

Стратегия проекта определяет:

- основной способ достижения цели проекта,
- ключевые этапы и вехи реализации проекта,

- принципы организации и осуществления проекта.

Задание 28.

Приведите традиционные критерии успешности проекта (выполнения проекта).

*Эталон ответа:*

- проект достиг намеченной цели
- проект выполнен в срок
- проект выполнен в рамках бюджета
- качество обеспечено согласно спецификаций
- работа принята Заказчиком.

Задание 29.

Приведите традиционные Критерии успешности управления проектом – показатели качества и эффективности управления проектом.

*Эталон ответа:*

- соблюдение ограничений по срокам
- соблюдение ограничений по стоимости
- своевременность поставок
- качество коммуникации
- время реагирования на изменения

Задание 30.

Для чего необходима ИСР (иерархическая структура работ) проекта.

*Эталон ответа:*

- Определение и структурирование комплекса работ
- Обеспечение детального планирования и контроля
- Проверка полноты списка целей
- Создание структуры отчетности
- Распределение ответственности
- Понимание задач исполнителями

Задание 31.

Перечислите Функциональные области управления проектом.

- *Эталон ответа:*
- Управление предметной областью
- Управление проектом по временным параметрам
- Управление стоимостью и финансированием
- Управление качеством
- Управление рисками и возможностями
- Управление человеческими ресурсами
- Управление коммуникациями
- Управление закупками и контрактами
- Управление безопасностью
- Управление изменениями

Задание 32.

Раскройте содержание функциональной области Управление временем проекта.

*Эталон ответа:*

Управление проектом по временным параметрам – раздел управления проектами, включающий задачи и процедуры, необходимые для обеспечения своевременного выполнения работ проекта. Согласованная работа всех участников проекта организуется на основе календарных планов (графиков) или расписаний работ.

Управление проектом по времени заключается в составлении календарных планов (расписаний работ), удовлетворяющих всем требованиям и ограничениям (сроки, возможность обеспечения ресурсами, приоритетность работ).

Стадии процесса управления проектом по временным параметрам:

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

Задание 33.

Раскройте содержание функциональной области Управление стоимостью и финансированием проекта.

*Эталон ответа:*

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

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

Стадии:

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

Задание 34.

Раскройте содержание функциональной области Управление качеством в проекте.

*Эталон ответа:*

Качество проекта - это степень соответствия совокупности его характеристик требованиям проекта. Управление качеством осуществляется на протяжении всех

фаз жизненного цикла проекта: Формирование общих требований и принципов обеспечения качества - Определение ограничений и допущений - Разработка стратегии управления качеством

Стадии процесса управления качеством в проекте

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

Задание 35.

Раскройте содержание функциональной области Управление рисками и возможностями проекта.

*эталон ответа:*

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

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

Стадии процесса управления рисками проекта:

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

Задание 36.

Раскройте содержание функциональной области Управление человеческими ресурсами в проекте.

*Эталон ответа:*

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

Задачи управления человеческими ресурсами:



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

Развитие персонала является основой деятельности каждого руководителя

Стадии процесса управления человеческими ресурсами в проекте

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

Задание 37.

Приведите примеры Ключевых рисков проектов в сфере здравоохранения.

*Эталон ответа:*

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

Задание 38.

Дайте характеристику методам идентификации рисков проекта.

*Эталон ответа:*

Методы идентификации рисков

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

Задание 39.

Перечислите наиболее эффективные Формы коммуникаций с командой и исполнителями проекта.

*Эталон ответа:*

Периодичность коммуникаций с заинтересованными сторонами должна быть

регламентирована.

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

Задание 40.

Раскройте содержание функциональной области Управление коммуникациями в проекте.

*Эталон ответа:*

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

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

Стадии процесса управления коммуникациями в проекте:

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

Задание 41.

Раскройте содержание функциональной области Управление закупками и контрактами в проекте.

*Эталон ответа:*

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

Стадии процесса управления закупками в проекте

1. Инициация управления закупками и контрактами в проекте (Построение дерева ресурсов на основе схемы декомпозиции работ, Определение возможных источников приобретения ресурсов, Определение ограничений).
2. Планирование работ по подготовке и исполнению контрактов (Уточнение потребности проекта в продуктах, Определение финансовых, технологических и других ограничений, Определение перечня контрактов в проекте).

3. Организация подготовки и контроль выполнения контрактов (Распределение функциональных обязанностей/ответственности, Подготовка и проведение конкурса, Заключение контрактов, Организация системы контроля, учета/ отчетности).
4. Анализ и регулирование исполнения контрактов (Выявление и анализ возможных отклонений от плана; Определение негативных факторов, влияющих на выполнение; Определение необходимых корректирующих воздействий).
5. Закрытие работ по управлению контрактами и поставками (Заключительный анализ и оценка эффективности обеспечения; Извлечение уроков и их документирование).

Задание 42.

Раскройте содержание функциональной области Управление безопасностью в проекте.

*Эталон ответа:*

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

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

Задание 43.

Раскройте содержание функциональной области Управление изменениями в проекте.

*Эталон ответа:*

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

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

Стадии процесса управления изменениями в проекте:

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

Задание 44.

Как разрешаются проблемы в проекте?

*Эталон ответа:*

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

Стандартная последовательность разрешения проблемы в проекте: начальный анализ проблемы - анализ ситуации, определение целей - поиск возможных решений -

принятие окончательного решения - реализация принятого решения

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

Задание 45.

Дайте представление о стадии проекта Планирование процессов управления проектом.

*Эталон ответа:*

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

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

Планирование осуществляется для:

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

Ключевые результаты планирования проекта:

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

Сводный план проекта используется далее в качестве базовой модели перечня действий

Задание 46.

Перечислите ключевые Элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

*Эталон ответа:*

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

Задание 47.

Охарактеризуйте руководство и лидерство как элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

*Эталон ответа:*

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

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

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

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

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

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

Задание 48.

Как обеспечивается вовлеченность и мотивация персонала в проекте?

*Эталон ответа:*

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

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

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

Система мотивации участников проекта включает:

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

Задание 49.

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

*Эталон ответа:*

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

Задание 50.

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

*Эталон ответа:*

Для создания и тиражирования новой модели поликлиника осуществляет следующую деятельность:

- реализация проектов по улучшению в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» – не менее одного проекта в течение каждого месяца календарного года (обязательная деятельность);
- тиражирование лучших практик;
- реализация предложений по улучшению, поступивших от работников поликлиники;
- принятие управленческих решений, направленных на достижение целевых значений критериев новой модели;
- обучение работников поликлиники по вопросам применения методов и инструментов бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан;

- регулярное проведение оценки достижения целевых значений критериев новой модели или соответствия им, анализ результатов оценки и принятие необходимых управленческих решений.

Задание 51.

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

*Эталон ответа:*

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

Система проектного управления позволяет достичь:

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

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

Задание 52.

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

*Эталон ответа:*

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

Задание 53.

Назовите и охарактеризуйте современные концепции управления проектами.

*Эталон ответа:*

- 1) классическое проектное управление
- 2) agile-методы управления проектами: гибкая методология разработки - серия подходов к разработке программного обеспечения, ориентированных на использование интерактивной разработки, динамическое формирование требований и обеспечение их реализации в результате постоянного взаимодействия внутри самоорганизующихся рабочих групп, состоящих из специалистов различного профиля. Суть: «Люди и взаимодействие важнее процессов и инструментов. Работающий продукт важнее исчерпывающей документации. Сотрудничество с заказчиком важнее согласования условий контракта. Готовность к изменениям важнее следования первоначальному плану». Предусматривает ориентацию на постоянно меняющиеся условия внешней и внутренней среды и учитывать обратную связь от заказчиков и пользователей.
- 3) SCRUM (подход структуры) – подход гибкого проектного управления. Основан на эмпирическом методе и предназначен для разработки продуктов высокой ценности в запутанной среде. Над каждым проектом работает универсальная команда специалистов, к которой присоединяется два человека: владелец продукта соединяет команду с заказчиком и следит за развитием проекта; scrum-мастер помогает первому организовать бизнес-процесс: проводит общие собрания, решает бытовые

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

Задание 54.

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

*Эталон ответа:*

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

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

Задание 55.

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

*Эталон ответа:*

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

Руководитель проекта должен находить оптимальные условия для достижения результатов проекта. Для этого необходимо определить различные группы результатов, в которых заинтересованы различные участники проекта (ключевые результаты проекта, результаты для клиента, результаты для общества, результаты для других заинтересованных сторон). Руководитель проекта должен стремиться к тому, чтобы результаты проекта удовлетворили все заинтересованные стороны.

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

Задание 56.

Назовите основные модули формирования системы проектного управления.

*Эталон ответа:*

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

Задание 57.

Опишите алгоритм (стадии) управления проектом.

*Эталон ответа:*

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

Задание 58.

Охарактеризуйте ключевые организационные структуры проектной деятельности в субъекте Российской Федерации.

*Эталон ответа:*

Совет (Проектный комитет), председатель – Губернатор, полномочия: Принятие решений по развитию проектной деятельности; Принятие решений об открытии стратегических проектов; Назначение лиц на ключевые проектные роли; Утверждение организационно-ролевой структуры; Контроль реализации проектов, рассмотрение проблемных вопросов по проектам.

Региональный проектный офис (департамент проектного управления ПК) – функции: Нормативное и методическое обеспечение; Организация системы развития проектных компетенций, проектной мотивации; Обучение команд проектов и развитие проектной культуры; Методическая поддержка при формировании проектной документации;



Консультирование и поддержка команд проектов; Обеспечение деятельности информационной системы управления проектами, мониторинг проектов. Структура проектного офиса: отдел аналитики и проектного управления; отдел сопровождения проектов

Задание 59.

Перечислите и охарактеризуйте ключевые проектные роли команды проекта.

*Эталон ответа:*

Заказчик проекта – определение параметров проекта, верхнеуровневый контроль проекта.

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

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

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

Исполнители проекта – разработка и реализация мероприятий проекта.

Задание 60.

К какому виду проектов вы бы отнесли:

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

*Эталон ответа:*

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

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

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

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

Задание 61.

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

*Эталон ответа:*

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

В соответствии с методом освоенного объема реальное отклонение по затратам составляет  $20 - 22 = -2$  единицы, т.е. имеет место перерасход денежных средств.

При этом отклонение от графика расхода денежных средств составляет  $25 - 20 = 5$  единиц, что говорит об отставании реального хода выполнения проекта от запланированного на 20%.

Задание 62.

В рамках программы поддержки отечественного производства медицинской техники ОАО «СНТК им. Фрунзе» планировало произвести 50 магниторезонансных томографов

стоимостью 20 млн долл. В результате было произведено 45 магниторезонансных томографов стоимостью 17 млн долл.

Рассчитайте показатели по методу освоенного объема.

Сделайте выводы о соблюдении сроков проекта.

*Эталон ответа:*

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

Задание 63.

В поликлинике запущен проект по модернизации программного обеспечения.

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

(Ответ обосновать).

*Эталон ответа:*

Необходимость команды проекта очевидна и обусловлена следующими обстоятельствами:

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

#### Задание 64.

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

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

*Эталон ответа:*

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

#### Задание 65.

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

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

*Эталон ответа:*

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

## ОПК-11

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

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

Финансовые ресурсы здравоохранения это –

- а) совокупность всех видов денежных средств, находящихся в распоряжении органов управления здравоохранением, организаций здравоохранения, предназначенных для обеспечения функционирования и развития системы здравоохранения
- б) совокупность зданий, сооружений, оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов и других материальных

ценностей, находящихся в распоряжении организаций здравоохранения и используемых для производства медицинских товаров и услуг.

в) активы организаций здравоохранения, включая медицинское оборудование, используемое для производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость

г) комплекс мероприятий, направленный на изучение спроса, организацию производства и создание условий для удовлетворения потребности населения в различных видах медицинских товаров и услуг.

**Эталон ответа:** а) совокупность всех видов денежных средств, находящихся в распоряжении органов управления здравоохранением, организаций здравоохранения, предназначенных для обеспечения функционирования и развития системы здравоохранения.

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

Материальные ресурсы здравоохранения это –

а) совокупность всех видов денежных средств, находящихся в распоряжении органов управления здравоохранением, организаций здравоохранения, предназначенных для обеспечения функционирования и развития системы здравоохранения

б) совокупность зданий, сооружений, оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов и других материальных ценностей, находящихся в распоряжении организаций здравоохранения и используемых для производства медицинских товаров и услуг.

в) активы организаций здравоохранения, включая медицинское оборудование, используемое для производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость

г) комплекс мероприятий, направленный на изучение спроса, организацию производства и создание условий для удовлетворения потребности населения в различных видах медицинских товаров и услуг.

**Эталон ответа:** б) совокупность зданий, сооружений, оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов и других материальных ценностей, находящихся в распоряжении организаций здравоохранения и используемых для производства медицинских товаров и услуг.

**Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Основные средства в здравоохранении:

а) медицинское оборудование организаций здравоохранения, которое используется для производства медицинских товаров и услуг, реализуемых населению

б) активы организаций здравоохранения, включая медицинское оборудование, используемое для производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость

в) составная часть активов организаций здравоохранения, которая длительное время используется для производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость

г) все активы организаций здравоохранения, используемые для производства медицинских товаров и услуг.

**Эталон ответа:** составная часть активов организаций здравоохранения, которая длительное время используется для производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость.

**Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Основные показатели полноты и эффективности использования основных средств в здравоохранении:

- а) балансовая стоимость, общая стоимость, срок эксплуатации
- б) фондоотдача, фондоемкость, фондовооруженность
- в) фондовооруженность, балансовая стоимость, срок эксплуатации
- г) среднегодовая стоимость основных средств, фондоемкость, фондовооруженность, фондоотдача.

**Эталон ответа:** г) среднегодовая стоимость основных средств, фондоемкость, фондовооруженность, фондоотдача.

**Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Основные факторы, влияющие на экономические (стоимостные) показатели использования коечного фонда

- а) профиль и мощность стационара, объем работы
- б) мощность стационара и режим работы
- в) объем и режим работы
- г) специализация стационара и режим работы

**Эталон ответа:** а) профиль и мощность стационара, объем работы.

**Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

Основным критерием для отнесения материальных объектов к основным средствам является плановый срок их службы

- а) более 12 месяцев
- б) более 3-х месяцев
- в) более 6 месяцев
- г) более 3 лет

**Эталон ответа:** более 12 месяцев

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

Укажите виды учета в здравоохранении (медицинской организации)

- а) статистический, оперативный, бухгалтерский
- б) стратегический, оперативный, статистический, бухгалтерский
- в) статистический, оперативный, динамический, бухгалтерский
- г) статистический, бухгалтерский

**Эталон ответа:** а) статистический, оперативный, бухгалтерский

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

Финансовые ресурсы медицинской организации по источникам привлечения делятся на:

- а) внутренние, внешние
- б) долгосрочные, краткосрочные
- в) собственные, заемные
- г) приобретенные

**Эталон ответа:** а) внутренние, внешние

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

Финансовые ресурсы медицинской организации по степени принадлежности делятся на

- а) собственные, заемные
- б) долгосрочные, краткосрочные
- в) внутренние внешние

г) приобретенные

**Эталон ответа:** а) собственные, заемные

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

Сопоставление данных фактического наличия материальных ценностей с данными бухгалтерского (бюджетного) учета:

а) инвентаризация

б) корреспонденция счетов

в) двойная запись

г) баланс

**Эталон ответа:** а) инвентаризация

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

Абсолютную эффективность финансовой деятельности медицинской организации характеризует показатель:

а) рентабельность

б) выручка

в) доход

г) прибыль

д) фондоемкость

**Эталон ответа:** а) рентабельность

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

Амортизация основных средств начисляется на объекты стоимостью:

а) свыше 40000 рублей

б) свыше 3000 рублей

в) свыше 30000 рублей

г) свыше 100000 рублей

**Эталон ответа:** а) свыше 40000 рублей

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

Амортизация основных фондов медицинской организации – это процесс:

а) систематического распределения стоимости актива на протяжении срока его полезного использования

б) износа основных фондов

в) восстановления основных фондов

г) расходов на содержание основных фондов

**Эталон ответа:** а) систематического распределения стоимости актива на протяжении срока его полезного использования

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

Анализ «минимизации затрат» применяется

а) для подтверждения предпочтения более дешевого метода лечения

б) для определения эффективности проведенных мероприятий

в) при расчете минимального необходимого числа персонала

г) при расчете минимально необходимых объемов деятельности для достижения цели

**Эталон ответа:** а) для подтверждения предпочтения более дешевого метода лечения

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

В активе баланса медицинской организации отражаются

а) стоимость нефинансовых активов учреждения

- б) краткосрочные и долгосрочные кредиты банка
- в) уставной фонд
- г) резервный фонд
- д) прибыль

**Эталон ответа:** а) стоимость нефинансовых активов учреждения

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

Валовой доход медицинской организации планируется в ценах

- а) розничных
- б) средних
- в) покупки
- г) договорных
- д) коммерческих

**Эталон ответа:** а) розничных

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

Валовой доход медицинской организации экономически выгодно

- а) увеличивать
- б) не иметь
- в) снижать
- г) не изменять
- д) индексировать

**Эталон ответа:** а) увеличивать

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

Валовые затраты это сумма

- а) всех видов затрат
- б) прямых и постоянных затрат
- в) основных и переменных затрат
- г) переменных и косвенных затрат

**Эталон ответа:** а) всех видов затрат

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

Внедрение формулярной системы в медицинской организации не включает

- а) введение практики закупок ЛС на конкурсной основе
- б) составление формулярного справочника ЛС
- в) внедрение программ оценки использования ЛС
- г) создание формулярной комиссии

**Эталон ответа:** а) введение практики закупок ЛС на конкурсной основе

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

В определение общественного здоровья, принятого ВОЗ, входит элемент

- а) возможность экономической и социально продуктивной жизни
- б) уровень и качество жизни
- в) отсутствие стрессов
- г) уровень эмоционального комфорта
- д) уровень и характер репродуктивных установок

**Эталон ответа:** а) возможность экономической и социально продуктивной жизни

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

В пассиве баланса бюджетного учреждения отражаются

- а) обязательства и финансовый результат деятельности учреждения

- б) хозяйственные процессы
- в) размещение хозяйственных средств
- г) производственные запасы
- д) все перечисленное

**Эталон ответа:** а) обязательства и финансовый результат деятельности учреждения

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

В рамках программы государственных гарантий за счет средств муниципальных бюджетов предоставляется

- а) иммунизация населения
- б) амбулаторно-поликлиническая помощь при наркологических заболеваниях
- в) первичная медико-санитарная помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях передаваемых половым путем, туберкулезе
- г) стационарная помощь
- д) скорая санитарно-авиационная помощь

**Эталон ответа:** а) иммунизация населения

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

В России затраты на национальное здравоохранение в процентах от ввп составляют

- а) до 4%
- б) 5%
- в) 7%
- г) 8%
- д) более 9%

**Эталон ответа:** а) до 4%

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

В территориальной программе госгарантий не устанавливаются нормативы

- а) должностей медицинского персонала в расчете на одно застрахованное лицо
- б) объемов предоставления медицинской помощи на одно застрахованное лицо
- в) финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи
- г) финансового обеспечения территориальной программы

**Эталон ответа:** а) должностей медицинского персонала в расчете на одно застрахованное лицо

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

В формировании средств ОМС на территориях участвуют все нижеперечисленные источники, кроме средств

- а) граждан
- б) местной администрации
- в) государственных предприятий и учреждений
- г) бюджета субъекта федерации
- д) коммерческих предприятий и учреждений

**Эталон ответа:** а) граждан

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 75 заданий.**

**Задания на дополнения: 10 заданий.**

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

В цены на медицинские услуги включаются ...

**Эталон ответа:** полные затраты организации на выполненную работу плюс прибыль



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

Выплата всех причитающихся работнику сумм в случае его увольнения производится ...

Эталон ответа: в день увольнения

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

Выполнение плана посещений определяется как отношение ... числа посещений к ...

Эталон ответа: фактического; планового

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

Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь в...

Эталон ответа: в любой поликлинике Российской Федерации.

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

Выручкой медицинского бюджетного учреждения являются...

Эталон ответа: платежи за оказанные медицинские услуги

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

Высшим органом управления Всемирной организации здравоохранения является...

Эталон ответа: Всемирная Ассамблея здравоохранения

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

Выходное пособие при увольнении медицинского работника в размере среднего месячного заработка выплачивается при ...

Эталон ответа: увольнении при сокращении штатов работников

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

Выявить удельный вес ассортимента, дающего наибольший вклад в объем продаж, позволяет проведение ... анализа

Эталон ответа: ABC

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

Главная цель бизнес-плана медицинского центра это - ...

Эталон ответа: привлечение денежных средств

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

Главным распорядителем средств в медицинских организациях является ...

Эталон ответа: руководитель организации

**Ситуационные задачи: ВСЕГО 32 заданий.**

### Ситуационная задача 1.

Определить коэффициент использования диагностического оборудования и срок его окупаемости, исходя из следующих данных:

- срок износа 15 лет;
- коэффициент простоя 0,2;
- нормативное время на одно исследование 0,3 часа;
- фактическое количество исследований 18 000;
- календарный годовой фонд работы оборудования 3 114 час.

#### Эталон ответа:

Определить эффективный фонд времени работы оборудования: а)  $3\ 114\ ч \times (1-0,2) = 2\ 491,2$  часа

б)  $3\ 114 - (3\ 114 \times 0,2) = 3\ 114 - 622,8 = 2\ 491,2$  часа

1. Нормативное количество исследований:  $2\ 491,2 / 0,3 = 8\ 403$

2. Коэффициент использования оборудования:

фактическое количество исследований / нормативное количество исследований  
 $K_{исп. Обор.} = 18\ 000 / 8\ 403 = 2,17$

3. Срок окупаемости:

срок износа / коэффициент использования оборудования  $T_{ок} = 15 / 2,17 = 6,91$  лет

### Ситуационная задача 2.

Рассчитать страховой запас продуктов питания на месяц для больных стационара, исходя из следующих данных:

- потребность в продуктах:
- период между сроками финансирования 1 раз в месяц.
- пропускная способность одной койки в месяц -2 человека.

Наименование продукта	Норма на 1 чел/день (гр.)	Цена, руб. (за кг.)
Хлеб пшеничный	75	27,6
Картофель	150	54,0
Яблоки	200	72,0
Мясо	120	220,0

#### Эталон ответа:

Запас суточный =  $0,075 \times 27,6 + 0,15 \times 54 + 0,2 \times 72 + 0,12 \times 220 = 2,07$

+  $8,1 + 14,4 + 26,4 = 50,97$  руб.

Запас страховой в месяц =  $50,97 \times 30 = 1\ 529,1$  руб.

### Ситуационная задача 3.

Рассчитать сумму затрат в себестоимости по статье «материалы» стоматологической услуги «Лечение поверхностного кариеса», исходя из данных стоматологической клиники за январь месяц:

- затраты пломбировочного материала в месяц 440 гр.;
- количество рабочих дней в месяце 22 дня;
- количество врачей в штате 10 чел;
- количество пациентов в день на одного врача 8 чел.
- стоимость 1 гр. пломбировочного материала 570,0 руб.

#### Эталон ответа:

1) Количество пациентов в месяц =  $8 \times 10 \times 22 = 7160$  чел.

2) Затраты пломбировочного материала на 1 человека =  $440 / 7160 = 0,25$  гр.

3) Затраты по статье «материалы» на одну услугу =  $0,25 \times 570,0 = 142,5$  руб.

4) Общие затраты по статье «материалы» в месяц =  $440 \times 570,0 = 250\,800$  руб.  
Себестоимость 1 услуги по статье «материалы» =  $250\,800 / 1\,760 = 142,5$  руб.

#### **Ситуационная задача 4.**

Рождаемость в городе К. в последние годы находится на низком уровне, при этом соотношение количества родов и аборт составляет 1:2.

В городе работает родильный дом на 60 коек. Отделение патологии беременных и отделение недоношенных отсутствуют.

Женская консультация имеет полный набор структурных подразделений. Укомплектованность врачами в родильном доме составляет 92%, в женской консультации - 98%, коэффициент совместительства в родильном доме - 1,0, в женской консультации - 1,25.

Среднегодовая занятость койки составила в изучаемом году 270 дней, средняя длительность пребывания - 10 дней.

В городе было проведено изучение влияния абортов на уровень перинатальной смертности. Исследование показало, что перинатальная смертность детей, матери которых имели аборт в анамнезе, и детей, у матерей которых аборт в анамнезе не было, составила, соответственно,  $22,0 \pm 3,0$  и  $10,0 \pm 4,0$  на 1000 родившихся ( $t=2,4$ ).

В новогоднюю ночь в родильный дом поступила работница М. с диагнозом «Преждевременные роды. Беременность 26 недель». Ребенок родился живым.

1. Как оформить нетрудоспособность работницы М.? Как оформляется временная нетрудоспособность в случае нормально протекающей беременности и нормальных

#### **Эталон ответа:**

При наступлении родов в период с 22 по 30 неделю листок нетрудоспособности выдается на 156 дней. При нормально протекающей беременности листок выдается с 30 недели на 140 дней, а при многоплодной беременности на 194 дня с 28 недели. При многоплодной беременности установленной в родах к 140 дням добавляют ещё 54. При осложнении в родах - плюс 16 дней.

#### **Ситуационная задача 5.**

Город Н. находится в крайне неблагоприятных экологических и климатических условиях. Общая заболеваемость в городе существенно превышает средние значения по региону РФ, особенно велика заболеваемость населения хроническими болезнями органов дыхания (БОД).

При сравнении данных обращаемости и медицинских осмотров работающих контингентов было выявлено различие в показателях заболеваемости хроническими БОД: по данным обращаемости на 1000 населения выявлено - 290 случаев, а при медицинских осмотрах - 350.

В структуре причин первичной инвалидности и смертности населения города Н. хронические БОД занимают 4-е место.

Экспертами страховой медицинской организации города был выявлен целый ряд нарушений в ведении этих больных, в частности, несоблюдение сроков лечения, недостаточность полноты обследования, нарушение протокола ведения отдельных больных.

В рамках диссертационной работы врача-пульмонолога была установлена достоверная связь между уровнем заболеваемости хроническими БОД и рядом факторов: частота острых респираторных заболеваний и гриппа в анамнезе ( $r=+0,8$ ), высокая концентрация вредных веществ в атмосферном воздухе ( $r=+0,9$ ), вредные привычки - курение и злоупотребление алкоголем ( $r=+0,6$ ), недостатки в организации медицинской помощи ( $r=+0,5$ ).

1. Какой статистический метод применен врачом-пульмонологом? Сделайте вывод о влиянии различных факторов на уровень хронических БОД в городе

**Эталон ответа:**

Метод корреляции. Факторы влияющие на БОД в городе Н. являются:

1) частота острых респираторных заболеваний; 2) экология; 3) вредные привычки; 4) недостаток оказания мед.помощи Укажите функции страховой медицинской организации. 1) определяет вид мед. помощи. 2) бесплатное оказание мед. Помощи на все территории РФ. 3) возмещение ущерба, причинённого в связи с неисполнением обязанностей 4) финансирует целевые и государственные программы по медицинскому направлению; 5) разрабатывает нормативные документы по реализации Закона «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации»; 6) тесно сотрудничает с профессиональными медицинскими ассоциациями по методикам страхования в медицине; 7) регулярно вносит свои обоснованные предложения об изменении страхового тарифа; 8) анализирует финансовые ресурсы системы и осуществляет контроль; 9) организует деятельность территориальных фондов ОМС.

**Ситуационная задача 6.**

В городе Н отмечается высокий уровень заболеваемости (см. таблицу).

Первичная заболеваемость и распространенность заболеваний у взрослого и детского населения города Н (на 1000 лиц соответствующей группы)

Показатели	Дети	Взрослые
Распространенность	2250	1410
Первичная заболеваемость	1695	650

1. Сравните заболеваемость детского и взрослого населения города Н. Каково значение показателей первичной заболеваемости и распространенности для изучения здоровья населения и организации медицинской помощи?

**Эталон ответа:**

Детская заболеваемость города Н превышает взрослую. Изучение этих показателей необходимо:

1. для комплексной оценки здоровья населения
2. для обоснования потребностей в различных видах медпомощи и ресурсах (кадрах, койках и др)
3. для обоснования планирования конкретных лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических и оздоровительных мероприятий
4. для оценки деятельности ЛПУ
5. при разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования, формировании муниципальных заказов на медицинскую помощь
6. при расчете страховых взносов и платежей за отдельные группы населения, распределении финансовых средств участников системы ОМС

**Ситуационная задача 7.**

В городе Н численность населения составляла 40 000. В течение года здесь умерло 640 чел., из них от туберкулеза легких - 29 чел.

1. Определить показатели смертности,
2. Смертность от туберкулеза,
3. Удельный вес туберкулеза как причины смерти.

**Эталон ответа:**

1. Интенсивные показатели (показатели частоты):

а) общая смертность:

$$40\,000 - 640$$

$$1000 - x$$

$$x = 16\text{‰}$$

б) смертность от туберкулеза:

40000 - 28

1000 - x

$$x = 0,7\%$$

2. Экстенсивный показатель (удельный вес туберкулеза):

640 - 100%

28 - 100

$$x = 4,4\%$$

### Ситуационная задача 8.

На 01.01.2015 г. в городе N проживало 51000 чел.; на 01.01.2016 г. - 49000. В течение года здесь родилось 600 чел.; умерло 900 чел. (из них детей до года - 11 чел.). В предыдущем году родилось 630 чел.

1. Определить показатели естественного движения населения

2. Дать их оценку.

#### Эталон ответа:

1. Прежде всего, необходимо определить среднюю численность населения.

$$\frac{51000 + 49000}{2} = 50000 \text{ чел}$$

2. Определение уровня рождаемости.

$$50\ 000 - 600 \quad x = \frac{600 \cdot 1000}{50000}$$

1000 - x

$$x = 12\%$$

В соответствие с ориентировочными уровнями показатель рождаемости можно оценить как низкий.

3. Определение уровня смертности.

$$50\ 000 - 900 \quad x = \frac{900 \cdot 1000}{50000}$$

1 000 - x

$$x = 18\%$$

В соответствие с ориентировочными уровнями показатель смертности можно оценить как высокий.

4. Определение естественного прироста.

Естественный прирост = (Показатель рождаемости) - (Показатель смертности)

$$EP = 12\% - 18\% = -6\%$$

Имеет место отрицательный естественный прирост (т.е. убыль населения).

5. Определение показателя детской (младенческой) смертности - т.е. смертности

детей в возрасте до 1 года на 1 000 родившихся.

$$ДС = \frac{11 \cdot 1000}{4/5 \cdot 600 + 1/5 \cdot 630} = 18,1\%$$

В соответствии с ориентировочными уровнями показатель младенческой смертности можно оценить как низкий.

### Ситуационная задача 9.

На заводе работает 950 чел. В течение года им было выдано 900 первичных листов нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 12600.

1. Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ)

#### Эталон ответа:

1. Число случаев ВУТ на 100 работающих:

950 - 900

100- x

x = 94,2 случаев

Оценка : Показатель несколько выше среднего уровня.

2. Число дней ВУТ на 100 работающих:

950 - 12600

100 - x

x = 1326 дней

Оценка : Показатель выше среднего уровня.

3. Средняя длительность 1 случая ВУТ:

$1260/960 = 14$  дн.

### **Ситуационная задача 10.**

Вы работаете главным врачом в поликлинике, которая обслуживает очень большой и сложный по контингенту район города. Каждый день врачам и медсестрам приходится принимать большое количество пациентов, порой не хватает времени на то, чтобы попить чаю, поскольку по объему работы превышаются все существующие нормы. Молодой врач пришел к Вам, чтобы посоветоваться по поводу следующей ситуации.

На приеме один из пациентов, мужчина в возрасте, который наблюдается у уролога с диагнозом «хронический простатит», жалуется на постоянные боли в промежности, выделения из мочеиспускательного канала, снижение потенции. Кроме того, он рассказал, что в последнее время его сон стал значительно хуже – мешают заснуть мысли в связи со сложной производственной ситуацией. Засыпает не раньше 3 часов. Утром встает не выспавшимся. Днем сохраняется постоянная сонливость, слабость. Стал быстро уставать. Порой не может сосредоточиться на работе. Появилась раздражительность, вспыльчивость. Это чувствуется и во время приема, потому что он, не до конца выслушав медицинского работника, перебивает, повышает голос.

1. Какие рекомендации Вы дадите молодому врачу по поводу того, как ему поступить с этим пациентом.

#### **Эталон ответа:**

Известно, что соматическое заболевание может отражаться на психическом состоянии пациента. Хронический простатит – это заболевание с частыми обострениями, которое сопровождается различными патологическими ощущениями, выделениями из мочеиспускательного канала и сексуальными расстройствами. Известно, что внутренняя картина болезни определяется сенситивным (связанным с многообразными патологическими ощущениями), эмоциональным (переживания в связи с болезненным процессом), интеллектуальным (информация о болезни) и мотивационным (изменения в поведении в связи с болезнью) уровнями внутренней картины болезни. Это важно учитывать, особенно при работе с урологическими больными. Нередко эти проявления приводят к ипохондрической фиксации на переживаниях, к депрессиям и личностным изменениям. Поэтому с такими пациентами важно быть терпеливыми и внимательными, не отмахиваясь от жалоб. Важно своевременно корректировать их психическое состояние. Целесообразно проведение лечения с использованием психотерапии (рациональная психотерапия, внушение прямое и косвенное), а также своевременное назначение транквилизаторов и антидепрессантов. Важно, чтобы врач относился к работе неформально, был чутким, деликатным, умел хранить врачебную тайну, находить контакт с пациентом в связи с особой социальной значимостью этого страдания.

### **Ситуационная задача 11.**

Вы недавно назначены заведующим кардиологического отделения. В вашем отделении находится на лечении мужчина 35 лет, руководящий работник одного из банков. Поступил в плановом порядке с жалобами на приступы болей в левой половине груди,

иррадиирующие в левую руку. Приступы сопровождаются сильным страхом, чувством нехватки воздуха, ознобом, дрожью, потливостью, бледностью. Вначале приступы связывал со стрессовыми ситуациями на работе, однако сейчас они могут возникнуть в любое время, нередко перед сном. Неоднократно вызывал скорую помощь, было рекомендовано обследование в стационаре. Отмечает, что боли снимаются валидолом или после принятия 50 граммов коньяка. Пациент стал тревожным, мнительным, не может ни о чем думать, постоянно прислушивается к своим ощущениям, опасаясь за свое здоровье, с тревогой думает о будущем. Неоднократно обращался к разным специалистам – предполагают разные диагнозы, в том числе и серьезные.

1. Тактика работы с этим пациентом?

**Эталон ответа:**

Известно, что в происхождении многих проблем со стороны сердечно-сосудистой системы большую роль играют пережитые стрессы. Руководящая работа, как правило, сопровождается повышенным уровнем переживаний. Помимо медикаментозного лечения, очень важно снять психологическое напряжение. В психотерапевтическом процессе важно участие всего отделения (лечащего врача, медперсонала). Психологический климат отделения должен быть направлен на снятие переживаний. Важно уметь правильно и вовремя давать лекарство, подчеркивая, что оно обязательно поможет. Важно, чтобы коллеги были вежливы и доброжелательны. Важно уметь сообщать необходимую информацию в процессе обследования и лечения так, чтобы не возникала напрасная тревога и беспокойство (предотвращение ятрогении). На фоне всего этого специальные виды психотерапии будут гораздо эффективнее применяться специалистами, имеющими соответствующую подготовку.

### **Ситуационная задача 12.**

Вы главный врач поликлиники. В регистратуре вашей поликлиники каждое утро собирается много народу, некоторые из пациентов, недовольных очередями, начинают громко возмущаться, переходя на крик. Регистратор в долгу не остается, также может резко ответить. Посетители на время успокаиваются, но в книге отзывов все чаще стали оставаться записи недовольных посетителей. Это может негативно сказаться на показателях лечебного учреждения.

1. Ваши действия?

**Эталон ответа:**

Известно, что регистратура - это лицо учреждения, определяющее психологический настрой в дальнейшей работе. Важно, чтобы в этом подразделении работали психологически грамотные люди. Стоит продумать, чтобы очередей вообще не было. Кроме того, регистратору не стоит вступать в пререкания, которые могут специально провоцироваться посетителями (возможность устроить скандал в общественном месте - это порой единственная возможность сбросить напряжение). Регистратору важно об этом знать и гасить такие конфликты в самом начале, используя технику целенаправленного моделирования эмоций (эмоция удивления позволяет погасить любые негативные переживания). Кроме того, важно отказаться от попыток переспорить посетителя (посетитель всегда прав) и искренне соглашаться с его доводами (принцип амортизации).

### **Ситуационная задача 13.**

При осуществлении строгого контроля качества медицинской помощи главный врач столкнулся с негативным восприятием контролируемых мероприятий со стороны персонала. Организованная в больнице система контроля ориентировала персонал лишь на подгонку результатов под требования организации.

1. Каким образом можно избежать искажения результатов контроля и негативного воздействия процесса контроля на поведение медицинских работников?

**Эталон ответа:**

Необходимо сопоставление достигнутых результатов с установленными стандартами. Стандарты контроля должны быть напряженными, но достижимыми. Должна осуществляться двусторонняя связь. Необходимо избегать излишнего контроля. Достижение заданных стандартов контроля должно поощряться.

#### **Ситуационная задача 14.**

В детской поликлинике №2 города К. обслуживает 1800 детского населения. По данным статистического отдела поликлиники за прошедший год было зарегистрировано 97 впервые выявленных случаев заболеваний у детей.

1. Рассчитайте общую заболеваемость (по обращаемости).

**Эталон ответа:**

$$\text{заболеваемость} = 97 \times 1000 / 1800 = 53,9$$

#### **Ситуационная задача 15.**

В городской поликлинике №9 обслуживается 34000 жителей взрослого населения, за час на амбулаторном приеме у терапевта 8 посещений.

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

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

**Эталон ответа:** 1. Должность участкового врача в территориальной поликлинике может занимать врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач) — приказ МЗ РФ № 237 от 26.08.92 г. Нормативы участковости для терапевта — 1700 жителей старше 14 лет;

2. Норма нагрузки — 5 посещений в час на амбулаторном приеме, посещаемость в поликлинике на одного врача терапевта превышает норму.

#### **Ситуационная задача 16.**

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

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

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

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

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

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

2. Один врач-педиатр должен обслуживать 800 детей.

#### **Ситуационная задача 17.**

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

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра

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

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

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

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

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

#### **Ситуационная задача 18.**



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

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

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

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

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

### **Ситуационная задача 19.**

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

1. Вычислите соотношение вылеченных и удаленных зубов у детей.

**Эталон ответа:**  $2500/500 = 1:5$

### **Ситуационная задача 20.**

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

Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей района X.

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

### **Ситуационная задача 21.**

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

Вычислите показатель больничной летальности.

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

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

Ответ: 1,1%

### **Ситуационная задача 22.**

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

Определите показатель выполнения плана койко-дней в инфекционном отделении

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

### **Ситуационная задача 22.**

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

Вычислите среднюю продолжительность пребывания больного на койке.

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

### **Ситуационная задача 22.**

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

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

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

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

2. Нет.

#### **Ситуационная задача 23.**

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

1. Правильны ли его действия? Обоснуйте.

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

#### **Ситуационная задача 24.**

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

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

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

#### **Ситуационная задача 25.**

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

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

2. Дайте определение понятия «перинатальная смертность».

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

Структура перинатальной смертности:

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

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

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

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

#### **Ситуационная задача 26.**

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

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

2. Определение детская поликлиника.

**Эталон ответа:**

1. Общее число детей достигших 1 года жизни умножить на 100  
 $325 \times 100 = 32500$

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

### **Ситуационная задача 27.**

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

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

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

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

### **Ситуационная задача 28.**

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

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

2. Материнской смертность (согласно определению ВОЗ)?

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

Общий уровень смертности (на 1000) высокий.

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

### **Ситуационная задача 29.**

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

1. Правомерно ли поступает поликлиника?

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

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

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

### **Ситуационная задача 30.**

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

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

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

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

При этом визит к пациенту регистрируется как посещение больного поликлиники.

### **Ситуационная задача 31.**

Родители не удовлетворены медицинской помощью, предоставляемой ребенку в территориальной поликлинике, и хотели бы купить страховку на медицинское обслуживание врачами высокой квалификации.

1. Как это сделать?

2. Что входит и на какой срок заключается договор добровольного медицинского страхования?

**Эталон ответа:** 1. Необходимо заключить договор добровольного медицинского страхования.

2. Добровольное медицинское страхование (ДМС) осуществляют медицинские организации, имеющие лицензию на такой вид страхования. Медицинская помощь оказывается по определенной программе ДМС. Например, медицинское обслуживание ребенка в определенной поликлинике, госпитализация при наличии медицинских показаний в определенные специализированные стационары. Договор ДМС имеет ограниченный срок действия, чаще всего год или 6 месяцев. Договор ДМС оформляется в 2 экземплярах, на руки выдается экземпляр договора ДМС и полис ДМС

### **Ситуационная задача 32.**

В отделении медицинской профилактики поликлиники общее число профилактических посещений составило 104878; посещения с целью формирования паспорта здоровья при дополнительной диспансеризации – 3250; посещения с целью проведения скрининг осмотра с измерением АД – 1340; посещения с целью индивидуальных профилактических консультаций – 2800; посещения с целью групповых профилактических консультаций – 120.

Определите удельный вес профилактических посещений.

Определите удельный вес посещений с целью формирования паспорта здоровья.

Определите удельный вес посещений с целью групповых профилактических консультаций.

**Эталон ответа:**  $(2800+120)/104878*100= 2,78 \%$ .

$3250/104878*100=3,09 \%$ .

$120/104878/*100= 0,11 \%$ .

### **Вопросы для собеседования: ВСЕГО 33 заданий.**

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

Ресурсный потенциал медицинской организации.

**Эталон ответа:**

В составе элементов ресурсного потенциала медицинской выделяют кадровый, инвестиционный, инновационный и информационный потенциал. Все элементы ресурсного потенциала находятся в тесной взаимосвязи и взаимозависимости, и любое изменение в организации приведет к изменению ресурсного потенциала. В соответствии с комплексным подходом, объединяющим как ресурсную, так и результативную его компоненты, структура ресурсного потенциала учреждения медицинского обслуживания населения может быть представлена в виде совокупности потенциалов, сложившихся в процессе предоставления медицинских услуг и обеспечивающих равновесие, пропорциональность и взаимодействие между составными элементами системы.

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

Инвестиционный потенциал медицинской организации.

**Эталон ответа:**

Инвестиционный потенциал учреждения медицинского обслуживания населения – это его обеспеченность бюджетными ресурсами для ведения основной деятельности и возможность привлечения дополнительных источников финансирования (средств от предоставления услуг по обязательному медицинскому страхованию, платных медицинских услуг и по добровольному медицинскому страхованию), которые будут вложены в развитие новых видов предпринимательской деятельности в сфере предоставления медицинских услуг в целях получения дополнительного дохода и повышения эффективности.

**Вопрос для собеседования 3. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Материальные ресурсы медицинской организации.

**Эталон ответа:**

Материальные ресурсы здравоохранения — это совокупность зданий, сооружений, оборудования, транспорта, горюче-смазочных материалов, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, запасных частей, инструментария, мягкого инвентаря, хозяйственных товаров, сырья и других материальных ценностей, которые находятся в распоряжении организаций здравоохранения и используются для производства медицинских товаров и услуг.

**Вопрос для собеседования 4. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Перечислить задачи бухгалтерского учета.

**Эталон ответа:** Основные задачи бухгалтерского учета сформулированы в Федеральном законе «О бухгалтерском учете»: 1) формирование полной и достоверной информации о деятельности организации и её имущественном положении; 2) обеспечение необходимой информацией внутренних и внешних пользователей для принятия решений; 3) предотвращение отрицательных результатов хозяйственной деятельности организации и выявление внутрихозяйственных резервов.

**Вопрос для собеседования 5. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Финансовые ресурсы медицинской организации.

**Эталон ответа:**

Финансовые ресурсы здравоохранения – совокупность всех видов денежных средств (российская и иностранная валюта, ценные бумаги, платежные карты и денежные документы), находящихся в распоряжении органов управления здравоохранением, фондов ОМС, организаций здравоохранения, страховых медицинских организаций, предназначенные для обеспечения функционирования и развития системы здравоохранения.

**Вопрос для собеседования 6. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Основные средства в здравоохранении.

**Эталон ответа:**

Основные средства – средства труда, которые вовлечены в процесс создания работ, услуг, сохраняют при этом натурально-вещественную форму, а свою стоимость на стоимость создаваемой услуги переносят частями по мере изнашивания. Эта часть выступает в виде процентных отчислений по мере износа.

К основным средствам относятся здания, сооружения и сопутствующая им инфраструктура (водопровод, канализация, вентиляция и т.д.), а также медицинское оборудование и аппаратура.

В составе основных средств выделяют:

1) активную часть - то, что постоянно используется в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессе (аппараты, приборы, детали медицинской техники),

2) пассивную часть (здания, сооружения и т.д.) – то, что создает условия для работы активной части.

Соотношение активной и пассивной частей основных фондов составляет примерно один к четырем.

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

Виды оценки основных средств.

**Эталон ответа:**

Существует четыре вида оценки основных средств: первоначальная, восстановительная, остаточная, ликвидационная.

- Первоначальная – включает затраты на приобретение (сумма по договору), доставку (сумма за транспортные и строительно-монтажные работы; сумма за информационные и консультационные услуги, связанные с приобретением основных средств), сборы (регистрационные сборы, государственные пошлины, связанные с получением прав на объект; таможенные пошлины; налоги), хранение.

- Восстановительная, это первоначальная стоимость с учетом переоценки (коэффициент переоценки определяется с учетом уровня инфляции).

Восстановительная оценка рассчитывается на средства труда с длительным сроком службы в целях сопоставимости цен двух периодов.

- Остаточная = первоначальная – износ. Износ равен сумме амортизационных отчислений за период эксплуатации основного средства.

- Ликвидационная = стоимость запасных частей, узлов, деталей, лома, реализованных после ликвидации основного средства.

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

Эффективное использование основных средств медицинского учреждения.

**Эталон ответа:**

Эффективное использование основных средств медицинского учреждения зависит от их рационального использования, на которое оказывает влияние множество факторов, обеспечивающих деятельность стационаров, поликлиник, реабилитационных центров и т.д. Этими факторами могут являться: физическая занятость койки, длительность госпитализации, остаточная стоимость медицинского оборудования, информационное обеспечение и компьютеризация лечебно-производственного процесса, нормативный режим работы оборудования, загруженность зданий медицинского учреждения, время и продолжительность проведения текущих и капитальных ремонтов зданий и оборудования и прочие.

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

Оборотные средства медицинской организации.

**Эталон ответа:**

Оборотные средства – предметы труда, которые целиком потребляются в процессе выполнения работ и оказания услуг, изменяют свою натуральную форму и переносят свою стоимость на выполненную работу и оказанную услугу полностью. К оборотным средствам относятся: лекарственные средства и средства ухода за больными, включая мягкий инвентарь, хозяйственные товары, ГСМ и прочее.

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

Дайте определение маркетинга и перечислите основные принципы.

**Эталон ответа:** маркетинг представляет собой процесс планирования, ценообразования, продвижения и реализации товаров, услуг посредством обмена.

Основные принципы: нацеленность на достижение конечного результата;

Направленность на долговременный результат;

Ориентация на нововведение;

Необходимость творческого подхода к управлению со стороны руководителя;  
Необходимость маркетингового мышления всех сотрудников.

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

**Эталон ответа:** аналитическая функция (изучение рынка и изучение потребителя),  
Производственная функция (организация производства новых товаров, разработка новых технологий), организация материально-технического снабжения.

**Вопрос для собеседования 12. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Назовите основные задачи здравоохранения на современном этапе

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 13. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Перечислите факторы, оказывающие влияние на здоровье населения

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 14. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 15. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 16. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Какие показатели могут свидетельствовать об организации профилактической работы в поликлинике?

**Эталон ответа:**

Профилактическая работа поликлиники оценивается:  
полнотой охвата медицинскими осмотрами (отношение числа осмотренных к числу населения, подлежащего осмотру, умноженное на 100);  
процентом населения, осмотренного с целью выявления заболевания (отношение числа осмотренных к численности населения);  
частотой выявленных заболеваний (отношение числа выявленных заболеваний к числу осмотренных);  
показателями диспансеризации (полнота охвата, своевременность взятия на диспансерный учет, удельный вес вновь взятых под наблюдение, среднее число диспансеризуемых на одном участке, исходы и эффективность диспансеризации).

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

Дайте определение качества медицинской помощи, укажите его основные характеристики.

**Эталон ответа:**

Качество медицинской помощи – характеристика, отражающая степень адекватности различных медицинских технологий, выбранных для достижения поставленной цели и соблюдения определенных профессиональных стандартов, заранее установленным критериям и стандартам. Характеристики: результативность, эффективность, оптимальность, приемлемость, законность, справедливость, беспристрастность.

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

Какой информацией необходимо располагать для составления обоснованного плана развития здравоохранения области?

**Эталон ответа:**

Необходимо проанализировать состояние здоровья населения, заболеваемость и смертность по отдельным нозологиям, оценить демографическую ситуацию в регионе, оценить показатели деятельности ЛПУ. Необходимо сопоставить имеющиеся данные с показателями других административных территорий или в динамике за несколько лет. Необходимо оценить потребности населения в медицинской помощи, нормы нагрузки на час работы врача и возможности государства удовлетворить эти потребности. План здравоохранения является комплексным и выражается в соответствующих показателях: развитие сети медицинских учреждений, подготовка и повышение квалификации медицинских

кадров, план капитального строительства, план по труду, материально-техническое обеспечение, финансовый план.

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

С помощью какой методики можно было бы оценить экономическую эффективность мероприятий?

**Эталон ответа:**

Экономический анализ деятельности организаций здравоохранения осуществляют на основе анализа следующих показателей:

- эффективности использования материальных ресурсов
- эффективности использования финансовых средств
- эффективности использования трудовых затрат
- SWOT – анализа
- Клинико-экономического анализа

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

По каким показателям можно оценить здоровье населения?

**Эталон ответа:**

1. Демографические показатели: рождаемость, смертность (общую, детскую, перинатальную, младенческую, по возрастной), среднюю продолжительность предстоящей



жизни, естественный прирост, фертильность; 2. Показатели заболеваемости (общей, по отдельным возрастным группам, для инфекционных, хронических неспецифических заболеваний, отдельных видов заболеваний, заболеваемости с временной утратой трудоспособности и т. д.);

3. Показатели инвалидности (общей, детской, повозрастной, по причинам);

4. Уровень физического развития.

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

Укажите факторы, определяющие уровень госпитализации населения.

**Эталон ответа:**

Уровень госпитализации зависит от мощности стационара, организации и качества работы поликлиники и стационара, преемственности между этими учреждениями, а также уровня культуры и санитарной грамотности обслуживаемого населения.

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

Дайте определение общественного здоровья. По каким показателям можно судить о здоровье населения?

**Эталон ответа:**

Общественное здоровье это медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности.

1. Демографические показатели: рождаемость, смертность (общую, детскую, перинатальную, младенческую, повозрастную), среднюю продолжительность предстоящей жизни, естественный прирост, фертильность;

2. Показатели заболеваемости

3. Показатели инвалидности (общей, детской, повозрастной, по причинам);

4. Уровень физического развития.

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

Каковы основные тенденции заболеваемости населения Российской Федерации?

**Эталон ответа:**

Основные тенденции заболеваемости населения РФ имеют тенденцию к росту распространенности и первичной заболеваемости. На тенденцию влияют возрастнополовые показатели. Мужчины реже обращаются за мед. помощью. Существенно возросли показатели заболеваемости системы кровообращения и новообразований. Эти заболевания являются основными причинами смерти. Среди болезней органов дыхания не отмечено тенденций роста острой патологии верхних дыхательных путей. Это может быть связано с более низкой обращаемости населения.

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

Методы оценки качества медицинской помощи

**Эталон ответа:**

Методы оценки качества: статистический, метод экспертных оценок, медико-экономический метод (сочетание экспертного метода и экономической статистики), социологический метод (опросы, анкетирование), комбинированный метод, в том числе с применением информационных технологий.

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

Дайте определение скрининга, факторов риска, групп риска.

**Эталон ответа:**

Скрининг – метод активного выявления лиц с какой либо патологией или фактором риска её развития, основанный на применении специальных диагностических исследований, включая тестирование, в процессе массового обследования населения или его отдельных контингентов. Фактор риска – какое-либо свойство человека, его особенность или какое-либо воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы. Бывают модифицируемые(контролируемые), напр., курение, гиперхолестеринемия, и немодифицируемые(неконтролируемые), напр., пол, возраст, раса.

Группы риска – собирательное определение для представителей населения, наиболее уязвимых к определенным медицинским, социальным обстоятельствам или воздействию окружающей среды.

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

Что такое здоровый образ жизни? Укажите механизмы его формирования.

**Эталон ответа:**

Здоровый образ жизни – способ жизнедеятельности, направленный на сохранение и улучшение здоровья людей.

Механизмы формирования:

-Создание информационно-пропагандистской системы в целях формирования у населения необходимого уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье и возможностях снижения их воздействия.

-Обучение здоровью.

-Меры по снижению распространенности курения и потребления табачных изделий, снижению потребления алкоголя, профилактике потребления наркотиков.

-Побуждение населения к физически активному образу жизни, занятиям физической культурой, туризмом и спортом, повышение доступности этих видов оздоровления.

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

Дайте определение инвалидности, назовите критерии ограничения жизнедеятельности. Приведите структуру причин первичной инвалидности в РФ.

**Эталон ответа:**

Инвалидность – социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма, приводящего к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты. Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельное передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, обучение и трудовую деятельность.

Причины:

-общие заболевания;

-трудовое увечье;

-профессиональное заболевание;

-инвалиды с детства (ребенок-инвалид);

-военная травма;

-заболевание, возникшее в период военной службы;

-инвалидность, связанная с ликвидацией последствий радиационных аварий, катастроф.

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

Что такое относительный риск? Оцените его значения. Какие подходы лежат в основе классификации факторов риска онкологических заболеваний?

**Эталон ответа:**

Относительный риск — это отношение частоты исходов среди исследуемых, на которых оказывал влияние изучаемый фактор, к частоте исходов среди исследуемых, не подвергавшихся влиянию этого фактора. В основе классификации лежит возрастно-половые особенности.

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

Дайте определение санитарно-эпидемиологического благополучия. За счет каких мероприятий оно может быть обеспечено?

**Эталон ответа:**

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения — состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие

факторов среды обитания на человека. Надзор и контроль исполнений обязанностей требований законов, контроль соблюдения правил продажи отдельных видов товаров, надзор на имеющихся лицензий

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

Укажите основные функции врача общей практики.

**Эталон ответа:**

Задачи врача общей практики: -оказание экстренной и неотложной медицинской помощи; -выполнение медицинских манипуляций;

-организационная работа (должен полностью собрать всю информацию про пациента, провести необходимые исследования и только тогда при необходимости отправить к узкому специалисту)

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

Какова цель создания дневных стационаров? Что еще относится к стационар замещающим видам организации медицинской помощи?

**Эталон ответа:**

Стационар замещающие виды организации медицинской помощи:

-дневные стационары поликлиник;

-отделения(палаты)дневного пребывания в стационарах;

-стационары на дому.

Цели создания дневных стационаров:

•Проведение комплексного активного лечения пациентов в объемах, оказываемых в стационарных условиях тем больным, которые по каким-то причинам не могут быть госпитализированы в больницы.

•Рациональное использование коечного фонда стационарных отделений больницы для лечения прежде всего тяжелобольных пациентов.

•Долечивание и адаптация отдельных контингентов пациентов после лечения в стационаре.

•Повышение доступности плановой стационарной помощи пациентам.

•Проведение в амбулаторных условиях отдельных сложных диагностических исследований, требующих или специальной подготовки или последующего наблюдения, осуществляемых медицинским персоналом.

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

Дайте определение перинатальной смертности. Перечислите причины перинатальной смертности и факторы, влияющие на ее уровень.

**Эталон ответа:**

Перинатальная смертность - статистический показатель, отражающий все случаи смерти плода или новорождённого в период от 22-й недели беременности до 7 суток после рождения (перинатальный период). Рассчитывается на 1000 родившихся.

Причины: Демографические факторы:

-низкое социально-экономическое положение; -возраст матери (моложе 16 лет, первобеременная 35 лет и старше, беременная 40 лет и старше); -низкоразвитые этнические группы; -мать-одиночка;

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

Как вы понимаете термин «маркетинг» в здравоохранении? Какие принципы маркетинга в здравоохранении вы знаете?

**Эталон ответа:**

Под медицинским маркетингом необходимо понимать деятельность, направленную на получение полной информации о потребностях населения в различных видах ме- дико- социальной помощи, обеспечивающей сохранение общественного здоровья.

Маркетинг в здравоохранении – это система принципов, методов и мер, базирующихся на комплексном изучении спроса потребителя и целенаправленном формировании предложений медицинских услуг производителем

Принципы маркетинга, применяемые в здравоохранении(процесс управления маркетингом):

1. Всестороннее исследование всех типов рынков в здравоохранении (рынок мед. услуг, рынок специалистов и т.д.);
2. Сегментирование рынка (по группам ЛПУ, потребителей и т.д.) ;
3. Гибкое реагирование производства и сбыта мед. услуг на требования активного и потенциального спроса;
4. Инновация – внедрение новых форм организации труда и управления;
5. Планирование (видов, объемов и качества мед. услуг).

## **ОПК-6:**

### **Задания закрытого типа**

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

Под статистикой понимают:

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

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

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

Под медицинской статистикой понимают:

1. отрасль статистики, изучающей здоровье населения
2. совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
3. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
4. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной
5. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

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

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

Предметом изучения медицинской статистики является:

1. информация о здоровье населения
2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

**Эталон ответа:** 1,2,3,4

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

Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

1. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
2. величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма

**Эталон ответа:** 1,2

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

Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

1. демографические показатели
2. заболеваемость
3. инвалидность
4. физическое развитие
5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности

**Эталон ответа:** 1,2,3,4,5

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

Основными показателями естественного движения населения являются:

1. рождаемость
2. смертность
3. инвалидность
4. заболеваемость

**Эталон ответа:** 1,2

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

Обобщающим показателем естественного движения населения является:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост (убыль)

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

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

К общим показателям естественного движения населения не относится:

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

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

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

Показатель рождаемости рассчитывается путем:

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

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

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

Показатель общей смертности – это:

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

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

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

Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем:

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

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

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

Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:

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

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

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

Среднее число дней работы койки в году вычисляется следующим образом:

1. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу дней в году
2. число койко-дней, фактически проведенных больным к числу выбывших (выписанные+умершие)
3. число койко-дней, фактически проведенных больным к числу среднегодовых коек
4. число переведенных из отделения к числу среднегодовых коек

**Эталон ответа:** 3. число койко-дней, фактически проведенных больным к числу выбывших (выписанные+умершие)

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

Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:

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

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

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

Среднее число дней пребывания больного в стационаре

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

**Задание 16. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов**

Организация работы стационара включает:

1. среднее число дней работы койки в году
2. среднее число занятых и свободных коек
3. оборот койки
4. средние сроки пребывания больного в стационаре

**Эталон ответа:** 1,2,3,4

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

Единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости:

1. международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра
2. статистическая карта выбывшего из стационара, ф. № 066/у - 02
3. листок учета движения больных и коечного фонда стационара
4. сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф. № 01 б/у

**Эталон ответа:** 2. статистическая карта выбывшего из стационара, ф. № 066/у - 02

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

Первичная заболеваемость – это:

1. заболевания, впервые выявленные в этом году
2. заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
3. совокупность всех имеющих среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
4. учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

**Эталон ответа:** 1. заболевания, впервые выявленные в этом году

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

Под статистическим термином "обращаемость" понимается:

1. число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
2. соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
3. абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
4. отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

**Эталон ответа:** 1. число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания

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

Основной вид регистрируемой заболеваемости по данным обращаемости:

1. общая заболеваемость
2. важнейшая неэпидемическая
3. острая инфекционная
4. госпитализированная заболеваемость с ВУТ

**Эталон ответа:** 1. общая заболеваемость

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

Интенсивные показатели характеризуют:

1. структуру, состав явления
2. частоту явлений в своей среде
3. распределение целого на части
4. соотношение двух разнородных совокупностей

**Эталон ответа:** 2. частоту явлений в своей среде

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

Экстенсивный показатель характеризует:

1. структуру состава явления
2. частоту явлений в своей среде
3. соотношение двух разнородных сред

**Эталон ответа:** 1. структуру состава явления

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

Показатель соотношения характеризует:

1. структуру, состав явления
2. частоту явления в своей среде
3. соотношение двух разнородных совокупностей
4. распределение целого на части

**Эталон ответа:** 3. соотношение двух разнородных совокупностей

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

Показатели, в которых должны быть представлены результаты исследования при изучении состава госпитализированных больных по отделениям стационара

1. экстенсивных
2. интенсивных

**Эталон ответа:** 1. экстенсивных

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

К интенсивным статистическим показателям относятся:

1. распределение больных по полу и возрасту
2. показатели заболеваемости, смертности
3. структура заболеваний по нозологическим формам

**Эталон ответа:** 2. показатели заболеваемости, смертности

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задания на дополнения: 10 заданий.**

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

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

**Эталон ответа:** 1000 населения



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

Обеспеченность населения врачебными кадрами на 10000 населения рассчитывается по:

**Эталон ответа:** физическим лицам.

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

Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:

**Эталон ответа:** число посещений на одного жителя в год

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

Учетная статистическая форма .....№ 090/у, заполняется при выявлении

**Эталон ответа:** злокачественных новообразований

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

Основной учетный документ при изучении заболеваемости по данным диспансерных осмотров.....:

**Эталон ответа:** контрольная карта диспансерного наблюдения ф. № 030/у

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

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

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

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

Основная причина смерти – это.....:

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

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

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

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

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

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

**Эталон ответа:** до 12 часов

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

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

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

**Ситуационные задачи: ВСЕГО 10 заданий.**

**Ситуационная задача 1.**

Педиатрическое отделение городской больницы на 60 коек, включая в том числе 5 коек интенсивной терапии. За год проведено больными 18600 койко-дней. Средняя длительность пребывания больного на педиатрической койке – 22 дня. Выявлены

недостатки в организации госпитализации, движения и выписки больных, коечный фонд использовался нерационально.

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

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

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

3. Отсутствие контроля за замещением койки после выписки больных из стационара.

Превышение потребности в койках отдельных профилей. Затянувшийся ремонт. Карантин.

### **Ситуационная задача 2.**

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

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

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

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

### **Ситуационная задача 3.**

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

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

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

**Эталон ответа к задаче:**

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

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

Всего врачей терапевтов участковых - 40

2. Норма нагрузки — 5 посещений в час на амбулаторном приеме, посещаемость в поликлинике на одного врача терапевта превышает норму.

### **Ситуационная задача 4.**

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

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

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

**Эталон ответа к задаче №2.**

1. Обеспеченность врачами-педиатрами рассчитывается как отношение численности

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

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

#### **Ситуационная задача 5.**

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

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра

**Эталон ответа** к задаче №3.

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

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

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

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

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

#### **Ситуационная задача 6.**

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

Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей города N .

**Эталон ответа** к задаче

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

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

#### **Ситуационная задача 6.**

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

1. Вычислите показатель больничной летальности.

2. Задачи приемного отделения:

**Эталон ответа:**

1. Показатель больничной летальности.

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

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

Ответ: 1,3%

2. Задачи приемного отделения:

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

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.

Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка больных (в ряде случаев).

Выполнение функций справочного центра о состоянии больных.

#### **Ситуационная задача 7.**

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

1. Рассчитайте патологическую пораженность.

2. Какие еще показатели заболеваемости по обращаемости вы знаете?

**Эталон ответа:**

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

2. Инфекционная заболеваемость; первичная заболеваемость; общая заболеваемость.

### **Ситуационная задача 8.**

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

1. Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности?

2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году?

3. Какой тип населения в области?

#### **Эталон ответа:**

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

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

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

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

### **Ситуационная задача 9.**

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

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

1. Оцените динамику данного показателя в области.

#### **Эталон ответа:**

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

### **Ситуационная задача 10.**

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

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

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

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

### **Вопросы для собеседования: ВСЕГО 55 заданий.**

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

Назовите основные вопросы плана статистического исследования,

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

1) определение объекта наблюдения;

2) определение срока проведения работы на всех этапах;

3) указание вида статистического наблюдения и метода;

4) определение места, где будут проводиться наблюдения;

5) выяснение, какими силами и под чьим методическим и организационным руководством будут проводиться исследования.

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

Назовите стадии статистического исследования

**Эталон ответа:**

Организация статистического исследования делится на несколько стадий:

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

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

Перечислите задачи отделения медицинской статистики поликлиники

**Эталон ответа:**

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

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

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

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

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

Какие отчетные формы и с какой периодичностью составляются в поликлинике?

**Эталон ответа:**

Ежемесячно, ежеквартально составляются отчеты по итогам работы поликлиники:

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

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

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

Перечислите задачи отделения медицинской статистики стационара

**Эталон ответа:**

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

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

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

Ежедневно проводится обработка получаемых форм по нескольким видам.

1. Движение больных в отделениях и по стационару в целом:
  - 1) проверка достоверности данных, указанных в форме № 000/у;
  - 2) корректировка данных в сводной таблице движения больных (форма № 16/у);
  - 3) пофамильный учет движения больных в многопрофильных отделениях, отделениях реанимации и кардиореанимации;
  - 4) внесение данных по движению больных за сутки в сводную таблицу с использованием [программного обеспечения](#) статистики;
  - 5) передача данных в РИР (региональный информационный ресурс).
2. Внесение данных в журнал по [онкологическим](#) больным с выдачей соответствующих учетных форм (№ 000-1/у, № 000-2/у).
3. Внесение данных в журнал по умершим пациентам.
4. Статистическая обработка форм № 000/у, 003-1/у, 066/у:
  - 1) регистрация историй болезни, поступающих из отделений в ф. № 000/у, с уточнением профиля и сроков лечения;
  - 2) проверка достоверности и полноценности заполнения форм № 000/у;
  - 3) изъятие из историй талонов к сопроводительному листу ССМП(ф. № 000/у);
  - 4) проверка соответствия шифра истории болезни (потоки финансирования) порядку поступления, наличию направления, тарифному соглашению с ТФ ОМС;
  - 5) кодирование историй болезни с указанием кодов данных (таких как профиль отделения, возраст пациента, сроки поступления (для экстренной хирургии, переводных и умерших), дата выписки, количество койко-дней, код заболевания по МКБ-Х, код операции с указанием количества дней до и после операции и ее бессрочность при экстренной хирургии, уровень комфортности палаты, категория сложности операции, уровень анестезии, количество консультаций врачей);
  - 6) сортировка историй болезни по потокам финансирования (обязательное медицинское страхование, добровольное медицинское страхование, платные услуги или прямые договоры, финансируемые из двух источников).
5. Ввод информации в компьютерную сеть: для пациентов ОМС и ДМС и для пациентов, финансируемых из нескольких источников, осуществляется по прямым договорам, гарантийным письмам. После обработки информации производится ее передача в планово-экономический отдел для дальнейшего формирования счетов соответствующим плательщикам.
6. Разбор обработанных историй болезни с изъятием формы № 000/у и сортировка их по профилям отделений и датам выписки. Сдача историй болезни в медицинский архив.
7. Постоянный контроль за своевременностью сдачи историй болезни из клинических отделений по листкам учета движения больных с периодическим докладом заведующему отделением.

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

По итогам работы отделений и стационара в целом производится статистическая обработка данных с формированием отчетов.

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

- 1) отчет по движению больных и коечного фонда (форма № 16/у);
- 2) отчет распределения больных по отделениям, профилям и по потокам финансирования;
- 3) отчет по хирургической деятельности стационара по видам операций;
- 4) отчет по экстренной хирургической помощи;
- 5) отчет о хирургической работе отделений и стационара в целом;
- 6) отчет по [абортам](#).

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

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

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

Какие первичные статистические документы используются в работе медицинской организации

**Эталон ответа:**

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

- 1) используемая в стационаре;
- 2) для поликлиник;
- 3) используемая в стационаре и поликлинике;
- 4) для других лечебно-профилактических учреждений;
- 5) для учреждений [судебно-медицинской экспертизы](#);
- 6) для лабораторий;
- 7) для санитарно-профилактических учреждений.

На основании статистических исследований отделение:

- 1) обеспечивает администрацию оперативной и итоговой статистической информацией для принятия оптимальных управленческих решений и улучшения организации работы, в том числе в вопросах планирования и прогнозирования;
- 2) проводит анализ деятельности подразделений и отдельных служб, входящих в состав медицинской организации, по материалам статистических отчетов с использованием методов оценки вариабельности, типичной величины признака, качественных и количественных методов достоверности различий и методов изучения зависимости между признаками;
- 3) обеспечивает достоверность статистического учета и отчетности и осуществляет организационно-методическое руководство по вопросам медицинской статистики;
- 4) осуществляет составление годовых и других периодических и сводных отчетов;
- 5) определяет политику в области правильного оформления медицинской документации;
- 6) участвует в разработке и внедрении компьютерных программ в работу отделения.

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

Перечислите задачи медицинского архива

**Эталон ответа:**

Медицинский архив предназначен для:

сбора, учета и хранения медицинской документации, подбора и выдачи для работы затребованных документов.

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

В архив поступают истории болезни выбывших пациентов, которые учитываются в журналах, маркируются, сортируются по отделениям и [алфавиту](#).

В архиве осуществляются подбор и выдача историй болезни в месяц по заявкам и

соответственно возврат ранее затребованных.

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

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

Назовите общую схему медико-статистического анализа медицинских учреждений

**Эталон ответа:**

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

Обобщенная схема анализа включает следующие разделы.

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

Годовой отчет состоит из следующих основных разделов:

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

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

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

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

Что является предметом изучения медицинской статистики?

**Эталон ответа:**

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

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

Что включается в первый этап медико-статистического исследования?

**Эталон ответа:**

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

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

Назовите основные задачи здравоохранения на современном этапе

**Эталон ответа:**

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

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



Основные направления в совершенствовании организации оказания медицинской помощи:

**Эталон ответа:**

развитие первичной медико-санитарной помощи на базе муниципального здравоохранения

перераспределение части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторный, развитие стационарозамещающих технологий

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

Перечислите факторы, оказывающие влияние на здоровье населения

**Эталон ответа:**

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

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

Основные задачи здравоохранения на современном этапе являются:

**Эталон ответа:**

недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;

сохранения общественного сектора здравоохранения;

увеличения кадрового потенциала;

перехода на медицинское страхование

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

Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать

**Эталон ответа:**

перечень соответствующих видов медицинской помощи

объемы медицинской помощи

базовую программу обязательного медицинского страхования

подушевой норматив финансирования здравоохранения

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

При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право

**Эталон ответа:**

на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении

на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

на отказ от медицинского вмешательства

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

на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

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

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

Перечислите цели управления

**Эталон ответа:**

научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения

руководство выполнением решений

целенаправленное и эффективное использование ресурсов

обеспечение ресурсами, подготовка документов и организации работы учреждения

**Вопрос для собеседования 19. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Назовите элементы системного подхода в управлении

**Эталон ответа:**

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

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

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 21. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Перечислите основные принципы работы амбулаторно-поликлинической службы

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 22. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Какие показатели объемов амбулаторно-поликлинической службы вы знаете?

**Эталон ответа:**

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

**Вопрос для собеседования 23. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Назовите задачи больничных учреждений

**Эталон ответа:**

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

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

**Эталон ответа:**

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

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.

Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка больных (в ряде случаев).

Выполнение функций справочного центра о состоянии больных

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

Перечислите мероприятия по снижению числа госпитализаций

**Эталон ответа:**

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

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

Перечислите основные направления повышения эффективности использования коечного фонда.

**Эталон ответа:**

Основные направления повышения эффективности использования коечного фонда следующие:

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

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

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

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

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

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

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

Структура больницы:

**Эталон ответа:**

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

Каждая функционально- структурная часть больницы, в свою очередь, из ряда подразделений. Так, к управлению больницей помимо главного врача и его заместителей относятся канцелярия, кабинет медицинской статистики, медицинский архив, бухгалтерия, библиотека и д.р.;

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

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

В больницах как структурный элемент должны быть аптека, патологоанатомическое отделение (морг). К административно- хозяйственной относятся пищеблок, склады,

прачечная, (если они не централизованы в городе), технически отдел, транспорт, дезинфекционная камера и т. д.

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

Задачи областной (краевой) консультативной поликлиники.

**Эталон ответа:**

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

**Задачи:**

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

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

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

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

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

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

Структура ЦРБ. Задачи ЦРБ

**Эталон ответа:**

Структура ЦРБ:

Стационар с отделениями по основным специальностям;

Поликлиника с лечебно-диагностическими кабинетами и лабораторией;

Отделение скорой и неотложной медицинской помощи;

Патологоанатомическое отделение;

Организационно-методический кабинет;

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

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

терапевтическое;

хирургическое с травматологией;

педиатрическое;

инфекционное;

акушерско-гинекологическое (если в районе нет родильного дома).

**Задачи ЦРБ:**

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

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

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

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

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

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

Расскажите о бригаде выездной врачебно-амбулаторной помощи

**Эталон ответа:**

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

Виды выездных форм медицинского обслуживания:

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

Основные задачи выездных форм медицинского обслуживания населения:

Выполнение большого объема профилактической и лечебной работы.

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

Осуществление консультативной помощи.

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

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

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

**Эталон ответа:**

Первый этап – сельский врачебный участок (СВУ) или, с учетом новых организационных структур - территориальное медицинское объединение (ТМО). Территориальный сельский врачебный участок включает: участковую сельскую больницу или самостоятельную врачебную амбулаторию, фельдшерско-акушерские пункты (ФАП), здравпункты при предприятиях и совхозах, профилактории (они могут организовываться при крупных совхозах), медпункты детских образовательных учреждений, родильный дом.

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

Второй этап – районные медицинские учреждения.

Основным учреждением является центральная районная больница (ЦРБ),

оказывающая специализированную мед.помощь по основным ее видам.

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

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

Назовите задачи детской поликлиники.

**Эталон ответа:**

Обеспечение динамического медицинского наблюдения за здоровыми детьми;

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

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

Что такое первичная профилактика

**Эталон ответа:**

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

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

Что такое вторичная профилактика

**Эталон ответа:**

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

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

Что такое диспансеризация

**Эталон ответа:**

Диспансеризация – это метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения как здоровых, так и больных; широкое проведение комплексов социальных, санитарно-гигиенических, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий. Диспансеризация здорового населения имеет своей целью сохранить здоровье и обеспечить надлежащее физическое и умственное развитие, оградить его от болезней и инвалидности. Диспансеризация больных обеспечивает раннее выявление заболеваний, систематическое и активное наблюдение за больными, оказание им всесторонней лечебной помощи, планомерное оздоровление их и окружающей среды, преследуя конечную цель – снижение заболеваемости, инвалидности и сохранение трудоспособности.

**Вопрос для собеседования 36. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Назовите причины несвоевременного выявления злокачественных новообразований

**Эталон ответа:**

Причины несвоевременного выявления злокачественных новообразований:

- низкая информированность населения о проявлениях злокачественных новообразований и как следствие позднее обращение к врачу;
- низкая «онкологическая настороженность» врачей первичного звена;
- неполный охват населения профосмотрами;
- низкая нагрузка в смотровых кабинетах, в которых не производится осмотр мужского населения, не производится пальцевое ректальное исследование;
- недостаточно проводится работа с диспансерной группой больных с предопухолевыми заболеваниями (нерегулярные осмотры)

**Вопрос для собеседования 37. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Охарактеризуйте цели диспансеризации здорового населения.

**Эталон ответа:**

Под диспансеризацией всего населения понимается метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения как здоровых, так и больных; широкое проведение комплексов социальных, санитарно-гигиенических, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий.

Диспансеризация здорового населения имеет своей целью сохранить здоровье и обеспечить надлежащее физическое и умственное развитие, оградить его от болезней и инвалидности. Цели диспансеризации: сохранение и укрепление здоровья населения, повышение работоспособности и производительности труда работающих, увеличение активного долголетия людей.

**Вопрос для собеседования 38. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите основные задачи диспансеризации.

**Эталон ответа:**

Основные задачи диспансеризации: изучение и устранения причин, способствующих возникновению и распространению заболеваний; активное выявление и лечение начальных форм заболеваний; предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющих заболевания.

**Вопрос для собеседования 39. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Дайте характеристику группам диспансерного наблюдения

**Эталон ответа:**

Группы диспансерного наблюдения: 1) лица, которые считают себя здоровыми и в лечебные учреждения не обращаются; 2) лица, которые считают себя здоровыми, но имели острые заболевания и обращались в связи с этим в лечебные учреждения; 3) лица, страдающие хроническими заболеваниями, но в лечебное учреждение обращаются редко; 4) лица, страдающие хроническими заболеваниями, часто лечатся в медицинских учреждениях; 5) лица, состоящие на диспансерном учете в разных медицинских учреждениях, подразделяются на состоящих: а) по месту жительства; б) по месту работы (учебы).

**Вопрос для собеседования 40. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите источники финансирования здравоохранения в настоящее время

**Эталон ответа:**

В настоящее время здравоохранение финансируется из средств бюджетов всех уровней (государственный бюджет региональный и муниципальный), средств обязательного медицинского страхования, доходов от предпринимательской деятельности.

**Вопрос для собеседования 41. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Штатное расписание медицинской организации. Необходимые материалы для составления штатного расписания учреждения здравоохранения

**Эталон ответа:**

Штатные нормативы- это нормативы численности персонала.

Для составления штатного расписания учреждения здравоохранения необходимо знать численность прикрепленного контингента.

**Вопрос для собеседования 42. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Перечислите основные планово-нормативными показатели, регламентирующие работу поликлиник

**Эталон ответа:**

норма нагрузки

штатные нормативы

норматив участковости

**Вопрос для собеседования 43. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Назовите основные направления развития специализированной стационарной помощи

**Эталон ответа:**

создание межрайонных специализированных центров и больниц

специализация коечного фонда

дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса

этапность в оказании медицинской помощи

**Вопрос для собеседования 44. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Функции отделения экстренной и планово-консультативной помощи

**Эталон ответа:**

организует и проводит выездные консультации врачей-специалистов

проводит заочные консультации

разрабатывает предложения о порядке и показаниях к направлению больных для консультаций

**Вопрос для собеседования 45. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Назовите этапы оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства:

**Эталон ответа:**

комплекс мероприятий по антенатальной охране плода

интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов

охрана здоровья новорожденного

охрана здоровья детей дошкольного и школьного возрастов

**Вопрос для собеседования 46. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**  
Перечислите источники информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО)

**Эталон ответа:**

медицинские записи, создаваемые в процессе оказания всех видов медицинской помощи в электронной медицинской карте пациента.

**Вопрос для собеседования 47. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**



Перечислите показатели медицинской деятельности поликлиник

**Эталон ответа:**

Показатели объемов амбулаторно-поликлинической помощи:

Среднее число посещений на 1 жителя

Удельный вес посещений на дому

Удельный вес профилактических посещений в поликлинику

Повторность обращений в поликлинику

Выполнение плана посещений

Доля населения, обратившегося в поликлинику в течение года

Показатели нагрузки персонала:

Фактическая среднечасовая нагрузка врача на приеме в поликлинике

Плановая функция врачебной должности

Фактическая функция врачебной должности

Форма № 039/у «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»

Показатели диспансеризации населения:

Полнота охвата населения медицинскими осмотрами

Частота заболеваний впервые выявленных при медицинских осмотрах, при целевых медицинских осмотрах

Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра

Полнота охвата населения целевыми медицинскими осмотрами

Частота заболеваний, впервые выявленных при целевых медицинских осмотрах

Полнота охвата населения диспансерным наблюдением

**Вопрос для собеседования 48. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите показатели медицинской деятельности больниц

**Эталон ответа:**

Показатели обеспеченности населения стационарной помощью:

Обеспеченность населения больничными койками

Структура коечного фонда

Частота госпитализации, в том числе по отдельным классам болезней

Структура госпитализированных больных

Отбор больных на койку

Сезонность госпитализации

Распределение госпитализированных больных по дням недели

Удельный вес больных, госпитализированных по экстренным показаниям

Обеспеченность населения стационарной помощью

Показатели работы больничной койки:

Среднее число дней занятости койки в году (функция больничной койки)

Оборот койки

Средняя длительность пребывания больного на койке

Среднее время простоя койки

Частота отказов в госпитализации

Процент выполнения плана койко-дней

**Вопрос для собеседования 49. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Дайте определение летальности. Чем смертность отличается от летальности

**Эталон ответа:**

Смертность и летальность — это показатели медицинской статистики, для расчета которых используются данные о количестве людей, умерших от какой-либо болезни. При этом понятия смертности и летальности не являются синонимами.

Летальность (от лат. letalis — смертельный) выражает отношение числа умерших от

какой-либо болезни к общему числу людей, имевших тот же диагноз. Обычно этот показатель выражается в процентах.

Показатель летальность подсчитывается на основании официальных отчетов или первичной медицинской документации, например историй болезни, карт выбывших из стационара. Он может быть рассчитан за определенный период времени, например за год. В связи с этим летальность не имеет постоянного значения, она может изменяться с течением времени, между различными популяциями.

В санитарной статистике показатель смертности выражает частоту случаев смерти в определенной совокупности людей, которая объединена общим признаком. Это может быть территория, возраст, пол, социальное положение и т. д. Если рассматривается смертность от какой-либо болезни, то она рассчитывается как отношение числа скончавшихся от этой болезни к численности населения, среди которого наблюдались заболевание.

Смертность показывает, как много умерло людей от той или иной болезни, а летальность — насколько заболевание было тяжелым.

**Вопрос для собеседования 50. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Основные методы изучения заболеваемости

**Эталон ответа:**

- По данным о причинах смерти,
- По обращаемости
- По данным медицинских осмотров
- По данным анкетирования

**Вопрос для собеседования 51. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Какие показатели можно вычислить, используя данные отчетной статистической формы 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания населения»

**Эталон ответа:**

1. первичной заболеваемости,
2. общей заболеваемости,
3. состоящих на диспансерном учете;
4. взятых на диспансерный учет в отчетном месяце

**Вопрос для собеседования 52. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Дайте определение международной классификации болезней и проблем, связанным со здоровьем

**Эталон ответа:**

МКБ – это система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

**Вопрос для собеседования 53. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Задачи центров медицинской профилактики

**Эталон ответа:**

1. разработка региональных целевых программ по охране здоровья населения,
2. анализ причин спортивного травматизма и отклонений в состоянии здоровья спортсменов,
3. разработка и обеспечение медицинских организаций региона информационными буклетами, посвященными ЗОЖ,
4. организация гигиенического воспитания населения,
5. мониторинг факторов риска

**Вопрос для собеседования 54. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите задачи кабинета здорового ребенка в детской поликлинике

**Эталон ответа:**

1. ведение учетно–отчетной документации,
2. индивидуальная подготовка детей к поступлению в ДДУ и школу,
3. участие в реализации программ профилактики и укрепления здоровья населения,
4. пропаганда здорового образа жизни в семье,
5. обучение родителей правилам организации питания, закаливания, режима сна ребенка и др.

**Вопрос для собеседования 55. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.**

Перечислите медицинские организации, оказывающие акушерско-гинекологическую помощь женщинам

**Эталон ответа:**

родильные дома/женские консультации  
гинекологические отделения, кабинеты поликлиник  
гинекологические отделения стационаров.

### **ПК-13:**

**Задания закрытого типа:**

Задание 1. Первичная медико–санитарная помощь (ПМСП) – это:

- а) высокоспециализированная медицинская помощь
- б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.
- в) медицинская помощь населению при чрезвычайных ситуациях и катастрофах
- г) стационарная помощь

Эталон ответа: б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.

Задание 2. Перепись детского населения в поликлинике проводится:

- а) 1 раз в год
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) ежемесячно

Эталон ответа: г) ежемесячно

Задание 3. Здоровые дети первого года жизни должны посещать детскую поликлинику:

- а) ежемесячно

- б) ежеквартально
- в) 2 раза в месяц
- г) 1 раз в 6 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 4. Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев?

- а) грипп
- б) краснуха
- в) гепатит
- г) эпидемический паротит

Эталон ответа: б) краснуха

Задание 5.. Комплексная оценка состояния здоровья проводится на 1 году жизни:

- а) ежемесячно
- б) ежеквартально
- в) в 6 месяцев
- г) в 12 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 6. Что лежит в основе комплексной оценки состояния здоровья:

- а) жалобы пациента
- б) анамнез
- в) критерии здоровья
- г) данные дополнительных методов исследования

Эталон ответа: в) критерии здоровья

Задание 7. 37. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте:

- а) 6 лет
- б) 7 лет
- в) 9 лет
- г) 14 лет

Эталон ответа: б) 7 лет

Задание 8. Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:

- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 24 часа
- г) 48 часов

Эталон ответа: а) 6 часов

Задание 9. Прививочные препараты подлежат хранению при температуре:

- а) от 0 до +8 градусов
- б) от 0 до +4 градуса
- в) от -2 до +6 градусов
- г) от +1 до +5 градусов

Эталон ответа: а) от 0 до +8 градусов

Задание 10. Температура воды при купании в открытом водоеме должна быть не ниже:

- а) 18 градусов
- б) 20 градусов
- в) 22 градуса
- г) 24 градуса

Эталон ответа: а) 18 градусов

Задание 11. Источником инфекции при кори является:

- а) больной в течении всей болезни
- б) рековалесцент
- в) вирусоноситель
- г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Эталон ответа: г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Задание 12. Карантин при ветряной оспе составляет:

- а) 7 дней
- б) 10 дней
- в) 14 дней
- г) 7-21 день

Эталон ответа: г) 7-21 день

Задание 13. Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия -изготовителя до вакцинируемого:

- а) холодовая цепь
- б) тепловая цепь
- в) температурная цепь
- г) транспортная цепь

Эталон ответа: а) холодовая цепь

Задание 14. Наиболее неблагоприятный возраст для поступления ребенка в дошкольное учреждение:

- а) до 6 мес
- б) от 6 мес до 1,5 лет
- в) с 1,5 лет до 3 лет
- г) с 1,5 лет до 2 лет
- д) все вышеперечисленное

Эталон ответа: д) все вышеперечисленное

Задание 15. Наблюдение за контактными по вирусному гепатиту А проводится в течение:

- а) 7 дней
- б) 21 дня
- в) 30 дней
- г) 35 дней

Эталон ответа: г) 35 дней

Задание 16. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:

- а) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
- б) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов
- в) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
- г) распределение документов между исполнителями
- д) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- е) верно все перечисленное

Эталон ответа: е) верно все перечисленное

Задание 17. Активную иммунизацию против кори проводят детям:

- а) живой коревой вакциной
- б) человеческим иммуноглобулином
- в) туберкулином
- г) аскорбиновой кислотой

Эталон ответа: а) живой коревой вакциной

Задание 18. Инкубационный период кори имеет продолжительность:

- а) 7-20 дней
- б) 9-21 дней
- в) 4-14 дней
- г) 11-21 день.
- д) 5-7 дней

Эталон ответа б) 9-21 дней

Задание 19. Кому с профилактической целью вводят противокоревой иммуноглобулин:

- а) всем контактными
- б) контактными не привитым ранее и не болевшим
- в) контактными с неблагоприятным преморбидным фоном
- г) контактными с катаральными явлениями
- д) серопротекция кори не проводится

Эталон ответа: а) всем контактными

Задание 20. 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

Эталон ответа: д) все выше перечисленное

Задание 21. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические
- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые
- в) все перечисленные

Эталон ответа: в) все перечисленные

Задание 22. 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

Эталон ответа: г) все вышеперечисленное

Задание 23. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

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

Эталон ответа: а, б, г

Задание 24. 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

Эталон ответа: а) планирование 1) общие; б) мотивация 2) конкретные

Задание 25. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личный контроль руководителя
- б) комиссионный контроль
- в) контроль за исполнением документов
- г) общественный контроль

Эталон ответа: а, в

**Задания открытого типа:**



Задание 1. Дайте ответ на вопрос: Обеспечение выполнения установленных требований при обращении лекарственных препаратов

Эталон ответа: Создание надлежащих условий хранения лекарственных препаратов является гарантией сохранения их качества и безопасности, заложенных в процессе производства. Любое нарушение или отступление от регламентированных условий хранения различных групп лекарственных препаратов приводит к снижению их качества и безопасности (изменению активности, повышению токсичности, уменьшению сроков годности), что небезопасно для пациента.

Вся работа медицинской организации по хранению лекарственных средств организуется в полном соответствии с Правилами хранения лекарственных средств, утверждённым федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Задание 2. Как осуществляется организация мероприятий по профилактике ВБИ

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя..

Задание 3. Ответственность медицинской организации за нарушение санитарного законодательства.

Эталон ответа: Дисциплинарная ответственность представляет собой последствие неисполнения или ненадлежащего исполнения трудовых обязанностей работником, т.е. несоблюдение им трудовой дисциплины. К дисциплинарной ответственности за нарушение санитарного законодательства уполномочен привлекать работодатель, который имеет право применить дисциплинарное взыскание в виде замечания, выговора и увольнения.

Задание 4. Организация безопасного обращения медицинских отходовв медицинской организации

Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов

Задание 5.

Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

.

#### Задание 6.

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства установлена Кодексом об административных правонарушениях в РФ:

Нарушение в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий (ст. 6.3 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта (ст 6.4 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению (ст.6.5 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения (ст.6.6 КоАП РФ);

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена и в др. статьях КоАП РФ (6.7; 7.2; 7.8; 8.2; 8.5; 8.6; 8.21; 8.31; 10.1; 10.8; 10.12; 10.14).

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусматривает вынесение предупреждения либо наложение административного штрафа в размере от 100 до 2000 рублей (для граждан), административное приостановление деятельности на срок до 90 суток или наложение штрафа в размере от 5000 до 100 тыс. руб. (для юридических лиц)..

#### Задание 7.

Гражданско-правовая ответственность

Эталон ответа: Гражданско-правовая ответственность устанавливается за вред, причиненный личности, имуществу гражданина, а также имуществу юридического лица вследствие нарушения санитарного законодательства. Вред подлежит возмещению в полном объеме в соответствии с законодательством РФ.

#### Задание 8.

Уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, применяется один из следующих видов наказаний:

Штраф в размере до 80 тыс.руб. или в размере заработной платы ли иного дохода осужденного за период до 6 мес.

Лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет

- Обязательные работы на срок 180 час
- Исправительные работы на срок до 1 года
- Ограничение свободы на срок до 3 лет.
- Те же деяния, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказываются обязательными работами на срок от 180 до 240 ч., либо исправительными работами на срок от 6 мес. до 2 лет, либо ограничением свободы на срок до 5 лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Также уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена в следующих статьях УК РФ:

- Ст. 238 «Производство, хранение, перевозка, либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности» - в части сбыта товаров и продукции, выполнения работ или оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей;
- Ст. 246 «Нарушения правил охраны окружающей среды при производстве работ» - в части нарушения санитарных правил при производстве строительных и других работ.
- Ст. 247 «Нарушение правил обращения экологически опасных веществ и отходов» - в части нарушения правил обращения с бактериологическими (биологическими) веществами, токсичными промышленными и др. отходами
- Ст.248 «Нарушение правил безопасности при обращении с микробиологическими либо другими биологическими агентами или токсинами» - в части нарушения правил по безопасной работе с микроорганизмами и т.д.

#### Задание 9.

Виды обращений граждан

Эталон ответа: • Претензия-пациент подает жалобу на действия сотрудников МО, повлекшие причинение ему морального или материального вреда.

- Претензия подлежит рассмотрению в порядке досудебного урегулирования конфликта.

Виды претензий

- О возмещении морального вреда;
- О возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью пациента;
- О возмещении вреда по случаю потери кормильца;
- О безвозмездном устранении недостатков в оказанной услуге или повторной услуге;
- О возмещении расходов по устранению третьей стороной недостатков оказанной медицинской услуги
- Предложение – рекомендации гражданина по совершенствованию законов и иных НПА;
- Заявление – просьба гражданина о содействии в реализации его конституционных прав и свобод, либо сообщение о нарушении законов;
- Жалоба – просьба гражданина о защите его нарушенных прав, свобод

#### Задание 10.

Классификация жалоб пациентов

Эталон ответа: Под жалобой следует понимать просьбу (требование) гражданина о восстановлении или защите его нарушенных прав, свобод или законных интересов либо прав, свобод или законных интересов др.лиц при получении соответствующим лицом мед.услуг, МП.

Официальной статистики нарушений прав пациента, совершаемых медработниками, фактически не существует. Тем не менее можно говорить о тенденции увеличения количества конфликтных ситуаций за последние годы. Связано это с изменением

социально-экономических условий, ростом правового сознания пациентов, увеличением доли дорогостоящих услуг, а также с распространенностью пограничных психических расстройств у населения.

Конфликты стали переноситься из ЛПУ в судебные инстанции.

Провести классификацию жалоб можно по различным критериям.

В зависимости от характера наступивших последствий в результате оказания МП ненадлежащего объема или качества можно выделить:

1. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, не повлекшие причинение вреда здоровью пациента;
  2. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, повлекшие причинение вреда здоровью пациента или смерть;
- о нарушении его прав как лица, обратившегося за получением МП.

Задание 11. Защита нарушенных прав пациента

Формы защиты пациентом своих прав

Эталон ответа: • В соответствии с ГК РФ гражданская ответственность врачей и МО по возмещению ущерба, причиненного ими здоровью и жизни граждан, возникает, если доказаны:

- Наличие причиненного ущерба;
- Факт противоправных действий медработников или МО;
- Связь между совершенным противоправным действием и причиненным ущербом;
- Вина медработника (умысел нанести вред или неосторожность).
- Административная
- Досудебная
- Судебная

Задание 12.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения  
Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года на следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 13.

Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

#### Задание 14.

Медицинская документация. Статус и виды.

Эталон ответа: Медицинский документ- это материальный носитель зафиксированной на нем в любой форме информации в виде текста, изображений, который имеет реквизиты, что позволяет его идентифицировать, и предназначен для передачи во времени и пространстве информации в целях общественного использования и хранения.

Медицинская учетная документация, используемая в стационаре; в поликлиниках; в др. типах медицинских организаций; медицинская учетная документация учреждений судебно-медицинской экспертизы; медицинская учетная документация лаборатории ; медицинская документация , используемая при вспомогательных репродуктивных технологиях и др. подразделяется на учетную, отчетную, первичную медицинскую документацию.

#### Задание 15.

Укажите, что относится к трудовым ресурсам?

Эталон ответа: Трудовые ресурсы – это население с его физическими и умственными способностями, занятое экономической деятельностью, а также способное трудиться, но не работающее по тем или иным причинам.

#### Задание 16.

Дайте характеристику понятия «Инфраструктура».

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность зданий, сооружений, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Инфраструктурный комплекс состоит из двух относительно самостоятельных частей: коммуникационной системы и системы обслуживания.

#### Задание 17.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа: В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон , индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

#### Задание 18.

Дайте определение понятия: Экономические блага – это...

Эталон ответа: Экономические блага – это все те товары и услуги, которые удовлетворяют потребности людей, приносят пользу.

#### Задание 19.

Дайте определение понятия: Экономическая система – это...

Эталон ответа: Экономическая система – это установившаяся и действующая совокупность принципов, правил, законов, определяющих форму и содержание экономических отношений, возникающих в процессе производства, распределения, обмена и потребления экономического продукта. Характер экономических отношений определяется господствующей формой собственности. Тип экономической системы характеризуют кроме отношений собственности способы распределения и регулирования экономики.

#### Задание 20.

Перечислите структуры, относящиеся к экономической системе.

Эталон ответа: К структурам экономической системы относят: социально-экономическая, материально-техническая, организационная. Все перечисленные элементы экономической структуры общества являются необходимым условием его нормального функционирования. Например, без материально-технической структуры, к которой относится все, что обеспечивает процесс производства, невозможно воспроизвести что-либо, а, следовательно, это означает отсутствие экономических отношений в обществе, без чего оно не может существовать.

#### Задание 21.

Охарактеризуйте структуру социально-экономической системы.

Эталон ответа: Социально-экономическая структура общества представлена предприятиями различных форм собственности. Важнейшей частью социально-экономической структуры являются отношения собственности на средства производства, так как они определяют характер присвоения, а также распределения созданного продукта.

#### Задание 22.

Дайте определение понятия: Собственность – это...

Эталон ответа: Собственность – экономическая категория, исторически развивающиеся общественные отношения по поводу присвоения, описывающие принадлежность субъекту, у которого имеются полномочия на распределение, владение и использование объекта собственности.

#### Задание 23.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

-нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов

При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

-нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;

-служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;

- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;

-фальсификация документов.

#### Задание 24.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с

законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона).

В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС)

в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Минформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

#### Задание 25.

Принципы и методы планирования деятельности в здравоохранении

Эталон ответа: Планирование в здравоохранении – это процесс определения необходимых ресурсов и механизма эффективного их использования для решения задач повышения качества и доступности медицинской помощи, достижения конкретных показателей здоровья населения.

Принципы планирования: системный подход, сочетание отраслевого и территориального планирования, выделение приоритетных направлений, директивность планов, единство методических подходов к планированию на всех уровнях управления системой здравоохранения.

Виды планирования: стратегическое, перспективное и текущее. Методы планирования аналитический, нормативный, балансовый,.

Задание 26.

Дайте характеристику рыночной экономической системе.

Эталон ответа: Одной из характерных черт чистого капитализма и основой его существования является частная собственность на средства производства. Роль государства ограничена, поэтому оно не вмешивается в распределение ресурсов, все решения принимаются субъектами экономики на свой страх и риск во имя получения максимальной прибыли.

Задание 27.

Дайте развернутый ответ на вопрос: На каких принципах основана рыночная экономическая система?

Эталон ответа: Рыночная экономическая система основана на принципах предпринимательства, многообразия форм собственности на средства производства, свободного рыночного ценообразования, договорных отношений между хозяйствующими субъектами при минимальном экономическом вмешательстве государства в хозяйственную деятельность, что соответствует пониманию сущности классического капитализма.

Задание 28.

Дайте развернутый ответ на вопрос: Что представляет собой государственный сектор экономики?

Эталон ответа: В соответствии с основными положениями экономической теории, государственный сектор экономики – это совокупность предприятий организаций, учреждений, находящихся в государственной собственности и управляемых государственными органами.

Задание 29.

Дайте определение понятия: Рынок – это...

Эталон ответа: Рынок - система отношений в ходе процессов и процедур, обеспечивающих обмен товарами и услугами между покупателями и продавцами.

Задание 30.

Перечислите, что выступает субъектами рыночных отношений.

Эталон ответа

Субъектами рыночных отношений выступают производители и посредники, занимающиеся изготовлением и сбытом товаров и услуг, а также потребители, покупающие эти товары и услуги.

Задание 31.

Охарактеризуйте экономику рыночного типа.

Эталон ответа: Экономика рыночного типа основана на многообразии форм собственности. Отношения между субъектами предпринимательской деятельности регулируются государством путем соответствующего законодательства.

Задание 32.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.



Назначение лица, ответственного за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации, и определение его полномочий.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в подразделениях медицинской организации.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств на разных этапах обращения лекарственных препаратов в медицинской организации, и определение их полномочий.

Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств.

Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств

### Задание 33.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

- Назначение лица, ответственного за инфекционную безопасность в медицинской организации, и определение его полномочий.

- Назначение лиц, ответственных за обеспечение инфекционной безопасности в подразделениях медицинской организации.

- Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности.

- Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению инфекционной безопасности

Лицо, ответственное за инфекционную безопасность в медицинской организации:

- обеспечивает планирование и организацию работы по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации;

- организует и проводит необходимые совещания, конференции, разборы, проверки, иные мероприятия или инициирует их проведение на уровне руководителя медицинской организации;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с лицами, ответственными за обеспечение лекарственной безопасности в подразделениях медицинской организации;

- обеспечивает планирование и организацию подготовки вопросов по обеспечению инфекционной безопасности для рассмотрения на врачебной комиссии, комиссии по профилактике ВБИ;

- разрабатывает план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который утверждается руководителем организации;

- обеспечивает планирование работы по подготовке кадров медицинской организации по вопросам инфекционной безопасности;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с надзорными органами, государственными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, иными органами и организациями, общественными организациями пациентов;

- организует проведение внутреннего контроля за состоянием инфекционной безопасности в медицинской организации и проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков

### Задание 34.

Перечислите мероприятия по профилактике ВБИ.

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными

правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя.

#### Задание 35.

Дайте развернутый ответ по обеспечению безопасного обращения медицинских отходов  
Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов.

#### Задание 36.

Дайте ответ на вопрос: собой представляет организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

#### Задание 37.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения  
Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года га следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужа, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 38.

Оформление отпуска за свой счет

Эталон ответа: Эффективное распределение ресурсов способен обеспечить только рынок, ибо только он побуждает производителей товаров и услуг производить с наименьшими затратами что увеличивает количество ресурсов, которые могут быть использованы для выпуска набора различных товаров и услуг, наиболее желательного для общества.

Задание 39.

Дайте определение понятия: Инфраструктура – это...

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность сооружений зданий, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Задание 40.

Дайте определение понятия: Спрос – это...

Эталон ответа: Спрос – это экономическая категория, отражающая желание и возможность потребителей купить какое-либо количество товара по определенной цене в определенное время.

Задание 41.

Дайте определение понятия: Объем спроса – это...

Эталон ответа: Объем спроса – это то количество товаров и услуг, которое покупатели согласны купить по определенной цене в определенный период времени.

Задание 42.

Дайте ответ на вопрос: Что демонстрирует кривая спроса?

Эталон ответа: Кривая спроса демонстрирует зависимость спроса от цены и показывает то количество товара, которое покупатели хотели бы приобрести при каждом данном уровне цен.

Задание 43.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса вправо?

Эталон ответа: Кривая спроса может двигаться вправо или влево от своего первоначального значения. При уменьшении цены она имеет свойство сдвигаться вправо, что означает увеличение количества покупаемого товара.

Задание 44.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса влево?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса влево означает уменьшение спроса при данном значении цены. Увеличение цены вызывает сдвиг кривой спроса влево, что равнозначно уменьшению количества покупаемого товара.

Задание 45.

Дайте ответ на вопрос: Под действием чего происходят сдвиги кривой спроса?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса происходит не только под влиянием цен, но и под воздействием неценовых факторов.

Задание 46.

Перечислите неценовые факторы, влияющие на спрос.

Эталон ответа: Неценовые факторы, влияющие на спрос: уровень доходов общества, размеры рынка, мода и сезонность, наличие товаров-субститутов, инфляционные ожидания.

Задание 47.

Дайте ответ на вопрос: При каком условии может произойти изменение величины спроса на отдельный товар?

Эталон ответа: Работодатель обязан предоставить неоплачиваемый отпуск работникам, у которых родился ребенок (5 календарных дней); работникам, вступающим в брак (5 календарных дней); Работникам, у которых умерли близкие родственники (5 календарных дней); работникам-пенсионерам (14 календарных дней в году); работникам, допущенным к вступительным экзаменам в ВУЗы, работникам-слушателям ВУЗов, проходящих итоговую аттестацию, работникам, совмещающим учебу с работой (15 календарных дней); работникам-инвалидам (60 дней) и др.

Отпуск за свой счет предоставляется на основании заявления работника. Если отпуск положен по законодательству, работник в заявлении должен указать основание.

Задание 48.

Можно ли оформить отпуск по частям?

Эталон ответа: Работник может уйти в отпуск сразу на 28 календарных дней (или другой, положенный ему срок), а может разделить его на части. При этом нужно соблюсти два условия: дробление отпуска нужно согласовать с работодателем, одна из частей отпуска должна быть 14 или более календарных дней.

Задание 49.

Дайте ответ на вопрос: Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 50.

Дайте ответ на вопрос: Заключение коллективного договора

Эталон ответа: Коллективный договор — правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей (по определению статьи 40 ТК РФ). Коллективный договор в организации заключают работодатель и профсоюз работников или полномочные представители работников, если работники не объединились в профсоюз.

Содержание и структура коллективного договора определяется сторонами коллективных переговоров. В коллективный договор могут включаться взаимные обязательства сторон по следующим вопросам: формы, системы и размеры оплаты труда, денежные вознаграждения, пособия, компенсация, доплаты; механизм регулирования оплаты труда исходя из роста цен, уровня инфляции, выполнения показателей, определённых коллективным договором; занятость, переобучение, условия высвобождения работников; продолжительность рабочего времени и времени отдыха, отпусков; улучшение условий и охраны труда молодёжи, женщин и других работников; добровольное и обязательное медицинское страхование; соблюдение интересов работников при приватизации предприятия, ведомственного жилья; экологическая безопасность и охрана здоровья

работников на производстве; льготы для работников, совмещающих работу с обучением; контроль за выполнением коллективного договора; ответственность сторон, социальное партнёрство, обеспечение условий функционирования профсоюзов, иных уполномоченных работниками исполнительных органов; отказ от забастовок по условиям, включённым в данный коллективный договор, при своевременном и полном их выполнении. Коллективный договор заключается сроком до трёх лет и может быть продлён на общий период .

Задание 51.

Какая информационная система внедряется в учреждения здравоохранения РФ?.

Эталон ответа: РС ЕГИСЗ – Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Задание 52.

Что включает в себя РС ЕГИСЗ в амбулаторно-поликлиническом учреждении?

Эталон ответа: Электронная регистратура и электронная амбулаторная карта

Задание 53.

Преимущества использования информационных технологий в амбулаторно-поликлиническом учреждении

Эталон ответа: Запись пациентов в удобное для них время; сокращение сроков ожидания приемов; более быстрое формирование медицинских документов; возможность отследить все приемы врачей в разных медицинских организациях, данные обследования, диагнозы, лечение

Задание 54.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа:

В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон , индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

Задание 55.

Сроки хранения первичной медицинской документации

Эталон ответа: сроки хранения медицинской документации регламентированы отдельными нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Медицинская карта стационарного больного хранится – 25 лет; амбулаторного больного – 5 лет ; история родов – 25 лет, медицинская карта ребенка – 10 лет; журнал учета приема больных и отказа от госпитализации -25 лет; журнал учета беременных. Рожениц и родильниц – 50 лет; журнал записи оперативных вмешательств в стационаре- постоянно; протокол патолого-анатомического вскрытия – на срок хранения медицинской карты амбулаторного или стационарного больного.

Задание 56.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации.

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

- нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;
- служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;
- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;
- фальсификация документов.

Задание 57.

Формирование планов (государственного задания) структурных подразделений медицинской организации

Эталон ответа: Государственное задание формируется в соответствии с основными видами деятельности, предусмотренными учредительными документами медицинской организации, с учетом предложений, касающихся потребности в соответствующих услугах и работах, оцениваемых на основании прогнозируемой динамики количества потребителей услуг и работ, уровня удовлетворенности существующими объемом и качеством услуг и результатов работ и возможностей медицинской организации по оказанию услуг и выполнению работ, а также показателей выполнения государственного задания в отчетном финансовом году.

Государственное задание содержит показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) государственной услуги (работы), определение категорий физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг, предельные цены (тарифы) на оплату соответствующих услуг физическими или юридическими лицами в случаях, если законодательством Российской Федерации предусмотрено их оказание на платной основе, либо порядок установления указанных цен (тарифов) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, порядок контроля за исполнением государственного задания и требования к отчетности о выполнении государственного задания.

При формировании государственного задания, не содержащего сведений, составляющих государственную тайну, применяются справочники, реестры и классификаторы, используемые в информационных системах в сфере управления государственными и муниципальными финансами.

Государственное задание, содержащее сведения, составляющие государственную тайну, формируется в форме бумажного документа с соблюдением законодательства Российской Федерации о государственной тайне.

Объем финансового обеспечения выполнения государственного задания рассчитывается на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг, нормативных затрат, связанных с выполнением работ, с учетом затрат на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за медицинской организацией или приобретенного им за счет средств, выделенных учредителем на приобретение такого имущества, в том числе земельных участков (за исключением имущества, сданного в аренду или переданного в безвозмездное пользование) (далее - имущество учреждения), затрат на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждения..

Задание 58.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определённом или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона).

В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС) в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

Задание 59.

Оценки эффективности управления финансами

Эталон ответа: Экономическая:

предполагает экономию расходов при сохранении объёмов медицинской помощи или увеличение объёма услуг при сохранении объёмов финансирования.

Социальная:

состоит в обеспечении определённого уровня качества медицинской помощи в рамках располагаемых ресурсов

Управление персоналом:

Управление трудовыми ресурсами:

технократический подход к человеку в организации, при котором не учитываются ни личностные, ни профессиональные качества человека, ни его возможности и способности.

Управление человеческими ресурсами

охватывает всю жизнедеятельность человека, как в организации, так и за ее пределами.

Управление человеческим капиталом

кроме интересов и потребностей человека учитываются его потенциальные возможности и способности, разрабатываются специальные мероприятия, направленные на активизацию человека.

Задание 60.

Укажите, что необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике

Эталон ответа: необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике необходимо численность населения, штатные нормативы, число посещений на одного жителя в год, функцию врачебной должности

Задание 61.

Назовите: Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.

Эталон ответа: Субъектами обязательного медицинского страхования являются: застрахованные лица; страхователи; Федеральный фонд.

Участниками обязательного медицинского страхования являются:

территориальные фонды; страховые медицинские организации; медицинские организации.

Задание 62.

Дайте развернутый ответ: Медицинские услуги. Определение, виды классификаций?

Эталон ответа: Медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

Существует несколько критериев классификации медицинских услуг:

По технологическим критериям: простая, сложная и комплексная.

по функциональным критериям: лечебно-диагностические, профилактические, транспортные, восстановительно-реабилитационные;

по условиям оказания: в стационаре, в амбулаторно-поликлинических условиях, в машине скорой медицинской помощи, на улице и т.д.

Задание 63.

Назовите задачи планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Планирование здравоохранения — это обоснование и разработка определенного соотношения потребностей населения в медицинской помощи, лекарственном обеспечении и санитарно-противоэпидемическом обслуживании с возможностями их удовлетворения.

Основными задачами планирования являются:

- Обеспечение населения гарантированными видами и объемами медицинской помощи.
- Оптимизация бюджетных расходов.
- Эффективное использование ресурсов.



#### Задание 64.

Назовите методы планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Основными методами планирования в здравоохранении являются:

Аналитический метод.

Нормативный метод (с учетом материальных, финансовых и временных нормативов).

Балансовый метод (с использованием натуральных (материальных), стоимостных (денежных), трудовых (кадровых) и межотраслевых систем балансов).

Экономико-математический метод.

Метод организационного эксперимента..

#### Задание 65.

Дайте ответ на вопрос: Какие формы собственности в здравоохранении (государственная, муниципальная, частная).

Эталон ответа: В ст. 41 Конституции Российской Федерации говорится о трех формах собственности в здравоохранении: государственной, муниципальной, частной.

В основах законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» содержатся ст. 12 — «Государственная система здравоохранения», ст. 13 — «Муниципальная система здравоохранения», ст. 14 — «Частная система здравоохранения». Эталон ответа: Экономические издержки – это стоимость ресурса при наилучшем варианте его использования.

#### Задание 66.

Дайте ответ на вопрос: Что представляет собой прямой и косвенный (потенциальный) экономический ущерб в здравоохранении

Эталон ответа: Прямой экономический ущерб – это убытки, связанные с затратами на лечение, профилактику, санаторно-курортное, эпидемиологическое обслуживание, на научные разработки, подготовку медицинских кадров, выплату пособий по ВУТ и инвалидности. Косвенный экономический ущерб – это экономические потери равные сумме стоимости не созданной чистой продукции (национального дохода) в результате заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности.

#### Задание 67.

Назовите Источники формирования фонда оплаты труда

Эталон ответа: Фонд оплаты труда как некая сумма денежных средств в основном наполняется за счет средств, поступающих из трех основных источника финансирования: себестоимости товара или услуги (то есть выручки от их реализации); целевого финансирования (в том числе, заемного и привлеченного); собственных средств организации (резервных фондов и нераспределенной прибыли).

#### Задание 68.

Сущность и виды государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Эталон ответа: Государственно-частное партнёрство (ГЧП) в здравоохранении — это форма взаимодействия государства и бизнеса в сфере здравоохранения, направленная на объединение возможностей, ресурсов и квалификации партнёров для достижения наилучших финансовых и материальных результатов с максимальной обоюдной выгодой. ГЧП может осуществляться в двух формах:

Институциональная. Создание совместных предприятий с участием государства и частного сектора.

Контрактная. Заключение контракта на выполнение определённых функций.

Примеры отраслевых направлений, привлекательных для ГЧП в здравоохранении: создание мобильных медицинских центров для отдалённых населённых пунктов; диспансеризация по договорам с государственными клиниками; массовое тестирование на онкологию; лабораторные услуги.

Задание 69.

Что такое медицинское страхование? Виды страхования, отличия

Эталон ответа: В России есть два вида медицинского страхования: обязательное (ОМС) и добровольное (ДМС)

Обязательное (ОМС). Выдаётся бесплатно всем гражданам РФ, но имеет свои ограничения. По нему, за редкими исключениями, не обслуживают в коммерческих (частных) и ведомственных медучреждениях..

В отличие от обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольное медицинское страхование (ДМС) зависит только от желания компании застраховать работников. Оно обеспечивает возможность получения гражданами дополнительных медицинских и сервисных услуг сверх тех, что установлены в программах ОМС.

Задание 70.

Дайте определение : Материально-технические ресурсы в здравоохранении ...

Эталон ответа: Материально-технические ресурсы (основные средства - фонды, активы, капитал, ресурсы) - это активы организации здравоохранения, используемые для производства медицинских услуг. К ним относятся здания, сооружения, оборудование, транспорт, приборы, аппаратура, вычислительная техника, производственный, хозяйственный инвентарь и другие объекты со сроком использования более 12 месяцев..

Задание 71.

Перечислите особенности рынка медицинских услуг.

Эталон ответа: рынок медицинских услуг имеет отличия от других рынков. Главными и основными особенностями рынка являются риск заболевания и его неопределенность, внешние эффекты, неоднородная информация, этические соображения и проблема справедливости, а также государственное вмешательство.

Задание 72.

Правовое регулирование предпринимательской деятельности

Эталон ответа: К основным нормативно-правовым актам, регулирующим предпринимательскую деятельность в здравоохранении, следует отнести:

— Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ);

Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 735 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые законодательные акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006»

Задание 73.

Понятие "медицинская этика" включает в себя:

Эталон ответа: Медицинская этика включает в себя милосердие, автономию, справедливость, как они относятся к конфликтам, например, эвтаназии, врачебная тайна, информированное согласие и конфликт интересов в сфере здравоохранения. Кроме того, врачебная этика и культура взаимосвязаны в разных культурах реализовать этические ценности по-разному, иногда и больше внимания уделять семейным ценностям и преуменьшая важность автономии.

Задание 74.

Продолжите первичная медико-санитарная помощь –это.....

Эталон ответа: Первичная медико-санитарная помощь это вид медицинской помощи, который включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Задание 75.

Продолжите Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является:....

Эталон ответа: Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является: профилактическая работа лекарственное обеспечение диагностика болезней. Профилактические медицинские осмотры являются основой: первичной медико-санитарной помощи диспансеризации реабилитационной работы. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине: паспорт страховой полис медицинская карта амбулаторного больного.

## **ПК-14**

### **Задания закрытого типа:**

Задание 1. Первичная медико–санитарная помощь (ПМСП) – это:

- а) высокоспециализированная медицинская помощь
- б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.
- в) медицинская помощь населению при чрезвычайных ситуациях и катастрофах
- г) стационарная помощь

Эталон ответа: б) первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения.

Задание 2. Перепись детского населения в поликлинике проводится:

- а) 1 раз в год
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) ежемесячно

Эталон ответа: г) ежемесячно

Задание 3. Здоровые дети первого года жизни должны посещать детскую поликлинику:

- д) ежемесячно
- е) ежеквартально
- ж) 2 раза в месяц
- з) 1 раз в 6 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 4. Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев?

- а) грипп
- б) краснуха
- в) гепатит
- г) эпидемический паротит

Эталон ответа: б) краснуха

Задание 5.. Комплексная оценка состояния здоровья проводится на 1 году жизни:

- а) ежемесячно
- б) ежеквартально
- в) в 6 месяцев
- г) в 12 месяцев

Эталон ответа: а) ежемесячно

Задание 6. Что лежит в основе комплексной оценки состояния здоровья:

- а) жалобы пациента
- б) анамнез
- в) критерии здоровья
- г) данные дополнительных методов исследования

Эталон ответа: в) критерии здоровья

Задание 7. 37. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте:

- а) 6 лет
- б) 7 лет
- в) 9 лет
- г) 14 лет

Эталон ответа: б) 7 лет

Задание 8. Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:

- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 24 часа
- г) 48 часов

Эталон ответа: а) 6 часов

Задание 9. Прививочные препараты подлежат хранению при температуре:

- а) от 0 до +8 градусов
- б) от 0 до +4 градуса
- в) от -2 до +6 градусов
- г) от +1 до +5 градусов

Эталон ответа: а) от 0 до +8 градусов

Задание 10. Температура воды при купании в открытом водоеме должна быть не ниже:

- а) 18 градусов
- б) 20 градусов
- в) 22 градуса
- г) 24 градуса

Эталон ответа: а) 18 градусов

Задание 11. Источником инфекции при кори является:

- а) больной в течении всей болезни
- б) рековалесцент
- в) вирусоноситель
- г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Эталон ответа: г) больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний

Задание 12. Карантин при ветряной оспе составляет:

- а) 7 дней
- б) 10 дней

- в) 14 дней
- г) 7-21 день

Эталон ответа: г) 7-21 день

Задание 13. Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия -изготовителя до вакцинируемого:

- а) холодовая цепь
- б) тепловая цепь
- в) температурная цепь
- г) транспортная цепь

Эталон ответа: а) холодовая цепь

Задание 14. Наиболее неблагоприятный возраст для поступления ребенка в дошкольное учреждение:

- а) до 6 мес
- б) от 6 мес до 1,5 лет
- в) с 1,5 лет до 3 лет
- г) с 1,5 лет до 2 лет
- д) все вышеперечисленное

Эталон ответа: д) все вышеперечисленное

Задание 15. Наблюдение за контактными по вирусному гепатиту А проводится в течение:

- а) 7 дней
- б) 21 дня
- в) 30 дней
- г) 35 дней

Эталон ответа: г) 35 дней

Задание 16. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:

- а) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
- б) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов
- в) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
- г) распределение документов между исполнителями
- д) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- е) верно все перечисленное

Эталон ответа: е) верно все перечисленное

Задание 17. Активную иммунизацию против кори проводят детям:

- а) живой коревой вакциной
- б) человеческим иммуноглобулином
- в) туберкулином
- г) аскорбиновой кислотой

Эталон ответа: а) живой коревой вакциной

Задание 18. Инкубационный период кори имеет продолжительность:

- а) 7-20 дней
- б) 9-21 дней
- в) 4-14 дней
- г) 11-21 день.
- д) 5-7 дней

Эталон ответа б) 9-21 дней

Задание 19. Кому с профилактической целью вводят противокоревой иммуноглобулин:

- а) всем контактным
- б) контактным не привитым ранее и не болевшим
- в) контактным с неблагоприятным преморбидным фоном
- г) контактным с катаральными явлениями
- д) серопрофилактика кори не проводится

Эталон ответа: а) всем контактным

Задание 20. 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

Эталон ответа: д) все выше перечисленное

Задание 21. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические

- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые
- в) все перечисленные

Эталон ответа: в) все перечисленные

Задание 22. 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

Эталон ответа: г) все вышеперечисленное

Задание 23. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

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

Эталон ответа: а, б, г

Задание 24. 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

Эталон ответа: а) планирование 1) общие; б) мотивация 2) конкретные

Задание 25. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личный контроль руководителя
- б) комиссионный контроль
- в) контроль за исполнением документов
- г) общественный контроль

Эталон ответа: а, в



### **Задания открытого типа:**

Задание 1. Дайте ответ на вопрос: Обеспечение выполнения установленных требований при обращении лекарственных препаратов

Эталон ответа: Создание надлежащих условий хранения лекарственных препаратов является гарантией сохранения их качества и безопасности, заложенных в процессе производства. Любое нарушение или отступление от регламентированных условий хранения различных групп лекарственных препаратов приводит к снижению их качества и безопасности (изменению активности, повышению токсичности, уменьшению сроков годности), что небезопасно для пациента.

Вся работа медицинской организации по хранению лекарственных средств организуется в полном соответствии с Правилами хранения лекарственных средств, утверждённым федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Задание 2. Как осуществляется организация мероприятий по профилактике ВБИ

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя..

Задание 3. Ответственность медицинской организации за нарушение санитарного законодательства.

Эталон ответа: Дисциплинарная ответственность представляет собой последствие неисполнения или ненадлежащего исполнения трудовых обязанностей работником, т.е. несоблюдение им трудовой дисциплины. К дисциплинарной ответственности за нарушение санитарного законодательства уполномочен привлекать работодатель, который имеет право применить дисциплинарное взыскание в виде замечания, выговора и увольнения.

Задание 4. Организация безопасного обращения медицинских отходов в медицинской организации

Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов

#### Задание 5.

Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

#### Задание 6.

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства установлена Кодексом об административных правонарушениях в РФ:

Нарушение в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий (ст. 6.3 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта (ст 6.4 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению (ст.6.5 КоАП РФ);

Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения (ст.6.6 КоАП РФ);

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена и в др. статьях КоАП РФ (6.7; 7.2; 7.8; 8.2; 8.5; 8.6; 8.21; 8.31; 10.1; 10.8; 10.12; 10.14).

Административная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусматривает вынесение предупреждения либо наложение административного штрафа в размере от 100 до 2000 рублей (для граждан), административное приостановление деятельности на срок до 90 суток или наложение штрафа в размере от 5000 до 100 тыс. руб. (для юридических лиц)..

#### Задание 7.

Гражданско-правовая ответственность

Эталон ответа: Гражданско-правовая ответственность устанавливается за вред, причиненный личности, имуществу гражданина, а также имуществу юридического лица вследствие нарушения санитарного законодательства. Вред подлежит возмещению в полном объеме в соответствии с законодательством РФ.

#### Задание 8.

Уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства

Эталон ответа: за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, применяется один из следующих видов наказаний:

- Штраф в размере до 80 тыс.руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 мес.
- Лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет
- Обязательные работы на срок 180 час
- Исправительные работы на срок до 1 года
- Ограничение свободы на срок до 3 лет.
- Те же деяния, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказываются обязательными работами на срок от 180 до 240 ч., либо исправительными работами на срок от 6 мес. до 2 лет, либо ограничением свободы на срок до 5 лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Также уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства предусмотрена в следующих статьях УК РФ:

- Ст. 238 «Производство, хранение, перевозка, либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности» - в части сбыта товаров и продукции, выполнения работ или оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей;
- Ст. 246 «Нарушения правил охраны окружающей среды при производстве работ» - в части нарушения санитарных правил при производстве строительных и других работ.
- Ст. 247 «Нарушение правил обращения экологически опасных веществ и отходов»- в части нарушения правил обращения с бактериологическими (биологическими) веществами, токсичными промышленными и др. отходами
- Ст.248 «Нарушение правил безопасности при обращении с микробиологическими либо другими биологическими агентами или токсинами» - в части нарушения правил по безопасной работе с микроорганизмами и т.д.

#### Задание 9.

Виды обращений граждан

Эталон ответа: • Претензия-пациент подает жалобу на действия сотрудников МО, повлекшие причинение ему морального или материального вреда.

- Претензия подлежит рассмотрению в порядке досудебного урегулирования конфликта.

Виды претензий

- О возмещении морального вреда;
- О возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью пациента;
- О возмещении вреда по случаю потери кормильца;
- О безвозмездном устранении недостатков в оказанной услуге или повторной услуге;
- О возмещении расходов по устранению третьей стороной недостатков оказанной медицинской услуги
- Предложение – рекомендации гражданина по совершенствованию законов и иных НПА;
- Заявление – просьба гражданина о содействии в реализации его конституционных прав и свобод, либо сообщение о нарушении законов;
- Жалоба – просьба гражданина о защите его нарушенных прав, свобод

#### Задание 10.

Классификация жалоб пациентов

Эталон ответа: Под жалобой следует понимать просьбу (требование) гражданина о восстановлении или защите его нарушенных прав, свобод или законных интересов либо

прав, свобод или законных интересов др.лиц при получении соответствующим лицом мед.услуг, МП.

Официальной статистики нарушений прав пациента, совершаемых медработниками, фактически не существует. Тем не менее можно говорить о тенденции увеличения количества конфликтных ситуаций за последние годы. Связано это с изменением социально-экономических условий, ростом правового сознания пациентов, увеличением доли дорогостоящих услуг, а также с распространенностью пограничных психических расстройств у населения.

Конфликты стали переноситься из ЛПУ в судебные инстанции.

Провести классификацию жалоб можно по различным критериям.

В зависимости от характера наступивших последствий в результате оказания МП ненадлежащего объема или качества можно выделить:

1. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, не повлекшие причинение вреда здоровью пациента;

2. Жалобы пациента на низкий уровень качества или наличие дефектов в оказании МП, несоответствие качества и объема МП установленным стандартам, повлекшие причинение вреда здоровью пациента или смерть;

о нарушении его прав как лица, обратившегося за получением МП.

Задание 11. Защита нарушенных прав пациента

Формы защиты пациентом своих прав

Эталон ответа: • В соответствии с ГК РФ гражданская ответственность врачей и МО по возмещению ущерба, причиненного ими здоровью и жизни граждан, возникает, если доказаны:

- Наличие причиненного ущерба;
- Факт противоправных действий медработников или МО;
- Связь между совершенным противоправным действием и причиненным ущербом;
- Вина медработника (умысел нанести вред или неосторожность).
- Административная
- Досудебная
- Судебная

Задание 12.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения  
Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года га следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.

утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 13.

Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и

(или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 14.

Медицинская документация. Статус и виды.

Эталон ответа: Медицинский документ- это материальный носитель зафиксированной на нем в любой форме информации в виде текста, изображений, который имеет реквизиты, что позволяет его идентифицировать, и предназначен для передачи во времени и пространстве информации в целях общественного использования и хранения.

Медицинская учетная документация, используемая в стационаре; в поликлиниках; в др. типах медицинских организаций; медицинская учетная документация учреждений судебно-медицинской экспертизы; медицинская учетная документация лаборатории ; медицинская документация , используемая при вспомогательных репродуктивных технологиях и др. подразделяется на учетную, отчетную, первичную медицинскую документацию.

Задание 15.

Укажите, что относится к трудовым ресурсам?

Эталон ответа: Трудовые ресурсы – это население с его физическими и умственными способностями, занятое экономической деятельностью, а также способное трудиться, но не работающее по тем или иным причинам.

Задание 16.

Дайте характеристику понятия «Инфраструктура».

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность зданий, сооружений, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Инфраструктурный комплекс состоит из двух относительно самостоятельных частей: коммуникационной системы и системы обслуживания.

Задание 17.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа: В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон , индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

Задание 18.

Дайте определение понятия: Экономические блага – это...

Эталон ответа: Экономические блага – это все те товары и услуги, которые удовлетворяют потребности людей, приносят пользу.

Задание 19.

Дайте определение понятия: Экономическая система – это...

Эталон ответа: Экономическая система – это установившаяся и действующая совокупность принципов, правил, законов, определяющих форму и содержание экономических отношений, возникающих в процессе производства, распределения, обмена и потребления экономического продукта. Характер экономических отношений определяется господствующей формой собственности. Тип экономической системы характеризуют кроме отношений собственности способы распределения и регулирования экономики.

Задание 20.

Перечислите структуры, относящиеся к экономической системе.

Эталон ответа: К структурам экономической системы относят: социально-экономическая, материально-техническая, организационная. Все перечисленные элементы экономической структуры общества являются необходимым условием его нормального функционирования. Например, без материально-технической структуры, к которой относится все, что обеспечивает процесс производства, невозможно воспроизвести что-либо, а, следовательно, это означает отсутствие экономических отношений в обществе, без чего оно не может существовать.

Задание 21.

Охарактеризуйте структуру социально-экономической системы.

Эталон ответа: Социально-экономическая структура общества представлена предприятиями различных форм собственности. Важнейшей частью социально-экономической структуры являются отношения собственности на средства производства, так как они определяют характер присвоения, а также распределения созданного продукта.

Задание 22.

Дайте определение понятия: Собственность – это...

Эталон ответа: Собственность – экономическая категория, исторически развивающиеся общественные отношения по поводу присвоения, описывающие принадлежность субъекту, у которого имеются полномочия на распределение, владение и использование объекта собственности.

Задание 23.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

-нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов

При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

-нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;

-служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;

- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;

-фальсификация документов.

Задание 24.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определённом или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона).

В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС)

в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

Задание 25.

Принципы и методы планирования деятельности в здравоохранении

Эталон ответа: Планирование в здравоохранении – это процесс определения необходимых ресурсов и механизма эффективного их использования для решения задач повышения

качества и доступности медицинской помощи, достижения конкретных показателей здоровья населения.

Принципы планирования: системный подход, сочетание отраслевого и территориального планирования, выделение приоритетных направлений, директивность планов, единство методических подходов к планированию на всех уровнях управления системой здравоохранения.

Виды планирования: стратегическое, перспективное и текущее. Методы планирования аналитический, нормативный, балансовый,.

Задание 26.

Дайте характеристику рыночной экономической системе.

Эталон ответа: Одной из характерных черт чистого капитализма и основой его существования является частная собственность на средства производства. Роль государства ограничена, поэтому оно не вмешивается в распределение ресурсов, все решения принимаются субъектами экономики на свой страх и риск во имя получения максимальной прибыли.

Задание 27.

Дайте развернутый ответ на вопрос: На каких принципах основана рыночная экономическая система?

Эталон ответа: Рыночная экономическая система основана на принципах предпринимательства, многообразия форм собственности на средства производства, свободного рыночного ценообразования, договорных отношений между хозяйствующими субъектами при минимальном экономическом вмешательстве государства в хозяйственную деятельность, что соответствует пониманию сущности классического капитализма.

Задание 28.

Дайте развернутый ответ на вопрос: Что представляет собой государственный сектор экономики?

Эталон ответа: В соответствии с основными положениями экономической теории, государственный сектор экономики – это совокупность предприятий организаций, учреждений, находящихся в государственной собственности и управляемых государственными органами.

Задание 29.

Дайте определение понятия: Рынок – это...

Эталон ответа: Рынок - система отношений в ходе процессов и процедур, обеспечивающих обмен товарами и услугами между покупателями и продавцами.

Задание 30.

Перечислите, что выступает субъектами рыночных отношений.

Эталон ответа

Субъектами рыночных отношений выступают производители и посредники, занимающиеся изготовлением и сбытом товаров и услуг, а также потребители, покупающие эти товары и услуги.

Задание 31.

Охарактеризуйте экономику рыночного типа.

Эталон ответа: Экономика рыночного типа основана на многообразии форм собственности. Отношения между субъектами предпринимательской деятельности регулируются государством путем соответствующего законодательства.



### Задание 32.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

Назначение лица, ответственного за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в медицинской организации, и определение его полномочий.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств в подразделениях медицинской организации.

Назначение лиц, ответственных за обеспечение безопасного обращения лекарственных средств на разных этапах обращения лекарственных препаратов в медицинской организации, и определение их полномочий.

Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения безопасного обращения лекарственных средств.

Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств

### Задание 33.

Дайте развернутый ответ: Кадровая работа в медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности

Эталон ответа: Кадровая работа по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации включает в себя ряд компонентов.

- Назначение лица, ответственного за инфекционную безопасность в медицинской организации, и определение его полномочий.

- Назначение лиц, ответственных за обеспечение инфекционной безопасности в подразделениях медицинской организации.

- Подготовка кадров медицинской организации по вопросам обеспечения инфекционной безопасности.

- Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению инфекционной безопасности

Лицо, ответственное за инфекционную безопасность в медицинской организации:

- обеспечивает планирование и организацию работы по обеспечению инфекционной безопасности в медицинской организации;

- организует и проводит необходимые совещания, конференции, разборы, проверки, иные мероприятия или инициирует их проведение на уровне руководителя медицинской организации;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с лицами, ответственными за обеспечение лекарственной безопасности в подразделениях медицинской организации;

- обеспечивает планирование и организацию подготовки вопросов по обеспечению инфекционной безопасности для рассмотрения на врачебной комиссии, комиссии по профилактике ВБИ;

- разрабатывает план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который утверждается руководителем организации;

- обеспечивает планирование работы по подготовке кадров медицинской организации по вопросам инфекционной безопасности;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам инфекционной безопасности с надзорными органами, государственными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, иными органами и организациями, общественными организациями пациентов;

- организует проведение внутреннего контроля за состоянием инфекционной безопасности в медицинской организации и проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков

#### Задание 34.

Перечислите мероприятия по профилактике ВБИ.

Эталон ответа: Для обеспечения мероприятий по профилактике ВБИ в штате медицинской организации должны быть предусмотрены специалисты соответствующего санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля. В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВБИ осуществляет врач-эпидемиолог (заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе). В случае отсутствия таких специалистов руководителем организации ответственность за организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий возлагается на одного из заместителей руководителя.

#### Задание 35.

Дайте развернутый ответ по обеспечению безопасного обращения медицинских отходов  
Эталон ответа: Ответственное лицо за организацию работы по безопасному обращению медицинских отходов руководствуется в своей работе законодательством РФ; приказами МЗ РФ; постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее санитарные правила); постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 № 18 «Об утверждении СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; Инструкцией о порядке безопасного обращения медицинских отходов, утверждённой руководителем организации; другими нормативными документами, регламентирующими безопасное обращение медицинских отходов.

#### Задание 36.

Дайте ответ на вопрос: собой представляет организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Эталон ответа: В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее - ВБИ) в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий медицинская организация регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

#### Задание 37.

Составление план-графика отпусков медицинских работников структурного подразделения  
Эталон ответа: В соответствии с Трудовым Кодексом график отпусков является обязательным для работодателя и работника. Он помогает вовремя оформить документы на отпуск, рассчитать отпускные и выплатить их, распределит отпускную нагрузку на весь следующий год, заранее решить, кто возьмет на себя исполнение обязанностей уходящего в отпуск работника.

График отпусков составляется ежегодно- в конце текущего года га следующий. Время отпуска согласовывается с работниками, имеющими право на отдых в удобное для них время: женщины, имеющие двух и более детей до 12 лет; несовершеннолетние работники; совместители; мужья, в период нахождения их жен в отпуске по беременности и родам, почетные доноры России, супруги военнослужащих, чернобыльцы.  
утвердить график нужно не позднее чем за 2 недели до начала следующего календарного года. После утверждения, с графиком необходимо ознакомить сотрудников под роспись.

Задание 38.

Оформление отпуска за свой счет

Эталон ответа: Эффективное распределение ресурсов способен обеспечить только рынок, ибо только он побуждает производителей товаров и услуг производить с наименьшими затратами что увеличивает количество ресурсов, которые могут быть использованы для выпуска набора различных товаров и услуг, наиболее желательного для общества.

Задание 39.

Дайте определение понятия: Инфраструктура – это...

Эталон ответа: Инфраструктура – это совокупность сооружений зданий, систем и служб, необходимых для нормального функционирования экономики и обеспечения повседневной жизни населения.

Задание 40.

Дайте определение понятия: Спрос – это...

Эталон ответа: Спрос – это экономическая категория, отражающая желание и возможность потребителей купить какое-либо количество товара по определенной цене в определенное время.

Задание 41.

Дайте определение понятия: Объем спроса – это...

Эталон ответа: Объем спроса – это то количество товаров и услуг, которое покупатели согласны купить по определенной цене в определенный период времени.

Задание 42.

Дайте ответ на вопрос: Что демонстрирует кривая спроса?

Эталон ответа: Кривая спроса демонстрирует зависимость спроса от цены и показывает то количество товара, которое покупатели хотели бы приобрести при каждом данном уровне цен.

Задание 43.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса вправо?

Эталон ответа: Кривая спроса может двигаться вправо или влево от своего первоначального значения. При уменьшении цены она имеет свойство сдвигаться вправо, что означает увеличение количества покупаемого товара.

Задание 44.

Дайте ответ на вопрос: Что означает сдвиг кривой спроса влево?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса влево означает уменьшение спроса при данном значении цены. Увеличение цены вызывает сдвиг кривой спроса влево, что равнозначно уменьшению количества покупаемого товара.

Задание 45.

Дайте ответ на вопрос: Под действием чего происходят сдвиги кривой спроса?

Эталон ответа: Сдвиг кривой спроса происходит не только под влиянием цен, но и под воздействием неценовых факторов.

Задание 46.

Перечислите неценовые факторы, влияющие на спрос.

Эталон ответа: Неценовые факторы, влияющие на спрос: уровень доходов общества, размеры рынка, мода и сезонность, наличие товаров-субститутов, инфляционные ожидания.

Задание 47.

Дайте ответ на вопрос: При каком условии может произойти изменение величины спроса на отдельный товар?

Эталон ответа: Работодатель обязан предоставить неоплачиваемый отпуск работникам, у которых родился ребенок (5 календарных дней); работникам, вступающим в брак (5 календарных дней); Работникам, у которых умерли близкие родственники (5 календарных дней); работникам-пенсионерам (14 календарных дней в году); работникам, допущенным к вступительным экзаменам в ВУЗы, работникам-слушателям ВУЗов, проходящих итоговую аттестацию, работникам, совмещающим учебу с работой (15 календарных дней); работникам-инвалидам (60 дней) и др.

Отпуск за свой счет предоставляется на основании заявления работника. Если отпуск положен по законодательству, работник в заявлении должен указать основание.

Задание 48.

Можно ли оформить отпуск по частям?

Эталон ответа: Работник может уйти в отпуск сразу на 28 календарных дней (или другой, положенный ему срок), а может разделить его на части. При этом нужно соблюсти два условия: дробление отпуска нужно согласовать с работодателем, одна из частей отпуска должна быть 14 или более календарных дней.

Задание 49.

Дайте ответ на вопрос: Виды трудовых отпусков

Эталон ответа: Ежегодный оплачиваемый отпуск, ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Задание 50.

Дайте ответ на вопрос: Заключение коллективного договора

Эталон ответа: Коллективный договор — правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей (по определению статьи 40 ТК РФ). Коллективный договор в организации заключают работодатель и профсоюз работников или полномочные представители работников, если работники не объединились в профсоюз.

Содержание и структура коллективного договора определяется сторонами коллективных переговоров. В коллективный договор могут включаться взаимные обязательства сторон по следующим вопросам: формы, системы и размеры оплаты труда, денежные вознаграждения, пособия, компенсация, доплаты; механизм регулирования оплаты труда исходя из роста цен, уровня инфляции, выполнения показателей, определённых

коллективным договором; занятость, переобучение, условия высвобождения работников; продолжительность рабочего времени и времени отдыха, отпусков; улучшение условий и охраны труда молодёжи, женщин и других работников; добровольное и обязательное медицинское страхование; соблюдение интересов работников при приватизации предприятия, ведомственного жилья; экологическая безопасность и охрана здоровья работников на производстве; льготы для работников, совмещающих работу с обучением; контроль за выполнением коллективного договора; ответственность сторон, социальное партнёрство, обеспечение условий функционирования профсоюзов, иных уполномоченных работниками исполнительных органов; отказ от забастовок по условиям, включённым в данный коллективный договор, при своевременном и полном их выполнении. Коллективный договор заключается сроком до трёх лет и может быть продлён на общий период.

Задание 51.

Какая информационная система внедряется в учреждения здравоохранения РФ?.

Эталон ответа: РС ЕГИСЗ – Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Задание 52.

Что включает в себя РС ЕГИСЗ в амбулаторно-поликлиническом учреждении?

Эталон ответа: Электронная регистратура и электронная амбулаторная карта

Задание 53.

Преимущества использования информационных технологий в амбулаторно-поликлиническом учреждении

Эталон ответа: Запись пациентов в удобное для них время; сокращение сроков ожидания приемов; более быстрое формирование медицинских документов; возможность отследить все приемы врачей в разных медицинских организациях, данные обследования, диагнозы, лечение

Задание 54.

Какая учетно-отчетная медицинская документация используется в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

Эталон ответа:

В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичной медицинской документацией являются: медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон, индивидуальная карта беременной и роженицы

медицинская карта ребенка медицинская карта беременной и роженицы, контрольная карта диспансерного наблюдения; паспорт врачебного участка; карта профилактических прививок, карта профилактических флюорографических обследований; санаторно-курортная карта, сертификат о профилактических прививках и др.

Отчетная медицинская документация: отчет о числе заболеваний (ф. 12)

Книга регистрации выданных листков нетрудоспособности и др.

Задание 55.

Сроки хранения первичной медицинской документации

Эталон ответа: сроки хранения медицинской документации регламентированы отдельными нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Медицинская карта стационарного больного хранится – 25 лет; амбулаторного больного – 5 лет; история родов – 25 лет, медицинская карта ребенка – 10 лет; журнал учета приема больных и отказа от госпитализации -25 лет; журнал учета беременных. Рожениц и родильниц – 50 лет; журнал записи оперативных вмешательств в стационаре- постоянно;

протокол патолого-анатомического вскрытия – на срок хранения медицинской карты амбулаторного или стационарного больного.

#### Задание 56.

Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации.

Эталон ответа: При ненадлежащем ведении медицинской документации возникает административная и уголовная ответственность. Что относится к ненадлежащему ведению медицинской документации:

- нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов;
- служебный подлог: внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений;
- похищение, уничтожение, повреждение или сокрытие официальных документов, штампов, печатей;
- фальсификация документов.

#### Задание 57.

Формирование планов (государственного задания) структурных подразделений медицинской организации

Эталон ответа: Государственное задание формируется в соответствии с основными видами деятельности, предусмотренными учредительными документами медицинской организации, с учетом предложений, касающихся потребности в соответствующих услугах и работах, оцениваемых на основании прогнозируемой динамики количества потребителей услуг и работ, уровня удовлетворенности существующими объемом и качеством услуг и результатов работ и возможностей медицинской организации по оказанию услуг и выполнению работ, а также показателей выполнения государственного задания в отчетном финансовом году.

Государственное задание содержит показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) государственной услуги (работы), определение категорий физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг, предельные цены (тарифы) на оплату соответствующих услуг физическими или юридическими лицами в случаях, если законодательством Российской Федерации предусмотрено их оказание на платной основе, либо порядок установления указанных цен (тарифов) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, порядок контроля за исполнением государственного задания и требования к отчетности о выполнении государственного задания.

При формировании государственного задания, не содержащего сведений, составляющих государственную тайну, применяются справочники, реестры и классификаторы, используемые в информационных системах в сфере управления государственными и муниципальными финансами.

Государственное задание, содержащее сведения, составляющие государственную тайну, формируется в форме бумажного документа с соблюдением законодательства Российской Федерации о государственной тайне.

Объем финансового обеспечения выполнения государственного задания рассчитывается на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг, нормативных затрат, связанных с выполнением работ, с учетом затрат на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за медицинской организацией или приобретенного им за счет средств, выделенных учредителем на приобретение такого имущества, в том числе земельных участков (за исключением имущества, сданного в аренду или переданного в безвозмездное пользование) (далее - имущество учреждения), затрат на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждения..

#### Задание 58.

Как осуществляется защита персональных данных при передаче информации из медицинской организации в страховую медицинскую организацию?

Эталон ответа: К персональным данным относятся: а) сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность (см. Указ Президента РФ № 188 от 06.03.1997); б) любая информация, относящаяся к определённом или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных; ст. 3 Закона). Конфиденциальной считается документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации и которая не подлежит передаче третьим лицам без согласия её обладателя. Обладателем информации, содержащей врачебную тайну, является пациент (субъект ПД) или его законный представитель — должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (ст. 61 Основ). Под обработкой ПД понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (ст. 3 Закона). Любое юридическое или физическое лицо, организующее и/или осуществляющее обработку ПД, а также определяющее цели и содержание их обработки, является оператором ПД (ст. 3 Закона).

В общем случае оператор ПД — учреждение здравоохранения, фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), страховая медицинская организация — должен: зарегистрироваться в качестве оператора ПД — подготовить и направить уведомление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Россвязькомнадзор), которая постановлением Правительства РФ № 419 от 02.06.2008 определена в качестве уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных (ст. 22, 23 Закона);

получить письменные согласия пациентов (субъектов ПД) на обработку, в том числе передачу их персональных данных (ст. 6, 9 и 10 Закона); необходимость согласия пациента на передачу кому-либо сведений о нём, содержащих врачебную тайну, предусмотрена также ст. 61 Основ (см. выше); далее понятия “пациент”, “физическое лицо” и “субъект ПД” будем считать синонимами;

обеспечить информирование пациентов по их запросам о целях, способах и сроках обработки, хранения их ПД, а также о лицах, имеющих к ним доступ (часть 4 ст. 14 Закона); для этого в информационной системе учреждения должны быть реализованы функции разграничения полномочий, аутентификации, регистрации (учёта) и контроля доступа пользователей к ПД, автоматического ведения журналов доступа (п. 15 Положения);

для определения необходимых мер и выбора средств защиты персональных данных (ПД) провести классификацию своей информационной системы (ИС) в зависимости от характера (состава) и объема обрабатываемых ПД и угроз безопасности жизненно важным интересам личности в случае нарушения их конфиденциальности (утечки) и оформить соответствующий документ (п. 6 Положения); следует заметить, что все ИС ПД, в которых обрабатываются сведения о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК, ФСБ и Мининформсвязи России № 55 / 86 / 20 от 13.02.2008 являются системами 1-го класса (К1);

организовать и поддерживать систему защиты конфиденциальной информации от несанкционированного доступа в соответствии с установленным классом ИС с использованием средств защиты, сертифицированных в установленном порядке; для подтверждения соответствия ИС требованиям защиты конфиденциальной информации и ПД необходимо провести аттестацию системы.

#### Задание 59.

Оценки эффективности управления финансами

Эталон ответа: Экономическая:

предполагает экономию расходов при сохранении объемов медицинской помощи или увеличение объема услуг при сохранении объемов финансирования.

Социальная:

состоит в обеспечении определённого уровня качества медицинской помощи в рамках располагаемых ресурсов

Управление персоналом:

Управление трудовыми ресурсами:

технократический подход к человеку в организации, при котором не учитываются ни личностные, ни профессиональные качества человека, ни его возможности и способности.

Управление человеческими ресурсами

охватывает всю жизнедеятельность человека, как в организации, так и за ее пределами.

Управление человеческим капиталом

кроме интересов и потребностей человека учитываются его потенциальные возможности и способности, разрабатываются специальные мероприятия, направленные на активизацию человека.

#### Задание 60.

Укажите, что необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике

Эталон ответа: необходимо для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике необходимо численность населения, штатные нормативы, число посещений на одного жителя в год, функцию врачебной должности

#### Задание 61.

Назовите: Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.

Эталон ответа: Субъектами обязательного медицинского страхования являются: застрахованные лица; страхователи; Федеральный фонд.

Участниками обязательного медицинского страхования являются:

территориальные фонды; страховые медицинские организации; медицинские организации.

#### Задание 62.

Дайте развернутый ответ: Медицинские услуги. Определение, виды классификаций?

Эталон ответа: Медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

Существует несколько критериев классификации медицинских услуг:

По технологическим критериям: простая, сложная и комплексная.

по функциональным критериям: лечебно-диагностические, профилактические, транспортные, восстановительно-реабилитационные;

по условиям оказания: в стационаре, в амбулаторно-поликлинических условиях, в машине скорой медицинской помощи, на улице и т.д.

#### Задание 63.

Назовите задачи планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Планирование здравоохранения — это обоснование и разработка определенного соотношения потребностей населения в медицинской помощи, лекарственном обеспечении и санитарно-противоэпидемическом обслуживании с возможностями их удовлетворения.

Основными задачами планирования являются:



- Обеспечение населения гарантированными видами и объемами медицинской помощи.
- Оптимизация бюджетных расходов.
- Эффективное использование ресурсов.

Задание 64.

Назовите методы планирования в здравоохранении..

Эталон ответа: Основными методами планирования в здравоохранении являются:

Аналитический метод.

Нормативный метод (с учетом материальных, финансовых и временных нормативов).

Балансовый метод (с использованием натуральных (материальных), стоимостных (денежных), трудовых (кадровых) и межотраслевых систем балансов).

Экономико-математический метод.

Метод организационного эксперимента..

Задание 65.

Дайте ответ на вопрос: Какие формы собственности в здравоохранении (государственная, муниципальная, частная).

Эталон ответа: В ст. 41 Конституции Российской Федерации говорится о трех формах собственности в здравоохранении: государственной, муниципальной, частной.

В основах законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» содержатся ст. 12 — «Государственная система здравоохранения», ст. 13 — «Муниципальная система здравоохранения», ст. 14 — «Частная система здравоохранения». Эталон ответа: Экономические издержки – это стоимость ресурса при наилучшем варианте его использования.

Задание 66.

Дайте ответ на вопрос: Что представляет собой прямой и косвенный (потенциальный) экономический ущерб в здравоохранении

Эталон ответа: Прямой экономический ущерб – это убытки, связанные с затратами на лечение, профилактику, санаторно-курортное, эпидемиологическое обслуживание, на научные разработки, подготовку медицинских кадров, выплату пособий по ВУТ и инвалидности. Косвенный экономический ущерб – это экономические потери равные сумме стоимости не созданной чистой продукции (национального дохода) в результате заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности.

Задание 67.

Назовите Источники формирования фонда оплаты труда

Эталон ответа: Фонд оплаты труда как некая сумма денежных средств в основном наполняется за счет средств, поступающих из трех основных источника финансирования: себестоимости товара или услуги (то есть выручки от их реализации); целевого финансирования (в том числе, заемного и привлеченного); собственных средств организации (резервных фондов и нераспределенной прибыли).

Задание 68.

Сущность и виды государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Эталон ответа: Государственно-частное партнёрство (ГЧП) в здравоохранении — это форма взаимодействия государства и бизнеса в сфере здравоохранения, направленная на объединение возможностей, ресурсов и квалификации партнёров для достижения наилучших финансовых и материальных результатов с максимальной обоюдной выгодой. ГЧП может осуществляться в двух формах:

Институциональная. Создание совместных предприятий с участием государства и частного сектора.

Контрактная. Заключение контракта на выполнение определённых функций.

Примеры отраслевых направлений, привлекательных для ГЧП в здравоохранении: создание мобильных медицинских центров для отдалённых населённых пунктов; диспансеризация по договорам с государственными клиниками; массовое тестирование на онкологию; лабораторные услуги.

Задание 69.

Что такое медицинское страхование? Виды страхования, отличия

Эталон ответа: В России есть два вида медицинского страхования: обязательное (ОМС) и добровольное (ДМС)

Обязательное (ОМС). Выдаётся бесплатно всем гражданам РФ, но имеет свои ограничения. По нему, за редкими исключениями, не обслуживают в коммерческих (частных) и ведомственных медучреждениях..

В отличие от обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольное медицинское страхование (ДМС) зависит только от желания компании застраховать работников. Оно обеспечивает возможность получения гражданами дополнительных медицинских и сервисных услуг сверх тех, что установлены в программах ОМС.

Задание 70.

Дайте определение : Материально-технические ресурсы в здравоохранении ...

Эталон ответа: Материально-технические ресурсы (основные средства - фонды, активы, капитал, ресурсы) - это активы организации здравоохранения, используемые для производства медицинских услуг. К ним относятся здания, сооружения, оборудование, транспорт, приборы, аппаратура, вычислительная техника, производственный, хозяйственный инвентарь и другие объекты со сроком использования более 12 месяцев..

Задание 71.

Перечислите особенности рынка медицинских услуг.

Эталон ответа: рынок медицинских услуг имеет отличия от других рынков. Главными и основными особенностями рынка являются риск заболевания и его неопределенность, внешние эффекты, неоднородная информация, этические соображения и проблема справедливости, а также государственное вмешательство.

Задание 72.

Правовое регулирование предпринимательской деятельности

Эталон ответа: К основным нормативно-правовым актам, регулирующим предпринимательскую деятельность в здравоохранении, следует отнести:

— Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ);

Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 735 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые законодательные акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006»

Задание 73.

Понятие "медицинская этика" включает в себя:

Эталон ответа: Медицинская этика включает в себя милосердие, автономию, справедливость, как они относятся к конфликтам, например, эвтаназии, врачебная тайна, информированное согласие и конфликт интересов в сфере здравоохранения. Кроме того,

врачебная этика и культура взаимосвязаны в разных культурах реализовать этические ценности по-разному, иногда и больше внимания уделять семейным ценностям и преуменьшая важность автономии.

Задание 74.

Продолжите первичная медико-санитарная помощь –это.....

Эталон ответа: Первичная медико-санитарная помощь это вид медицинской помощи, который включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Задание 75.

Продолжите Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является:.....

Эталон ответа: Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи в системе ПМСП является: профилактическая работа лекарственное обеспечение диагностика болезней. Профилактические медицинские осмотры являются основой: первичной медико-санитарной помощи диспансеризации реабилитационной работы. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине: паспорт страховой полис медицинская карта амбулаторного больного.

#### КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

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

		практическом навыке	
--	--	------------------------	--

**Критерии оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

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

**Критерии оценивания собеседования:**

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

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

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

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

