



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Общественное здоровье и здравоохранение»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д-р. мед. наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
Н.А. Афолина	канд. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Н.В. Чвырева	канд. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.М. Урясьев	д-р. мед. наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
Н.А. Белых	д-р. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

001. Определение общественного здоровья и здравоохранения как науки

- 1) *это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения*
- 2) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- 3) это система мероприятий по охране здоровья населения
- 4) это система мероприятий по разработке оптимальных требований к условиям жизнедеятельности человека.

002. Общественное здоровье и здравоохранение - это

- 1) гигиеническая наука
- 2) клиническая наука
- 3) *интегративная наука*
- 4) медико-биологическая наука

003. Основные характеристики проекта

- 1) *определенная продолжительность выполнения, с точкой начала и завершения*
- 2) проверка; консервация; демонстрация
- 3) проявление свойства эмерджентности и закона синергии
- 4) формирование образа идеального состояния организации

004. Предметом изучения общественного здоровья является: 1. состояние здоровья населения и отдельных групп; 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение; 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья; 4. формы и методы управления здравоохранением

- 1) правильны ответы 1,2и 3
- 2) правильны ответы 1 и 3
- 3) правильны ответы 2 и 4
- 4) *правильны ответы 1,2,3и 4*

005. Основной методический подход решения задач в области организации здравоохранения

- 1) статистический анализ состояния здоровья населения
- 2) изучение общественного мнения
- 3) решение кадровых вопросов
- 4) *системный управленческий подход*

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85% заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65% заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50% заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50% заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Уровни изучения здоровья.
2. Основные разделы дисциплины
3. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука
4. Информация о численности населения, определение его прогнозов на будущее.
5. Выборочный метод исследования, виды отбора.

Критерии оценки при собеседовании:

– Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

– Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

– Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

– Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. В одном из районов города несколько лет работает крупное предприятие химической промышленности, выбросы которого загрязняют атмосферный воздух сернистым газом, парами серной кислоты и спирта. Для изучения влияния загрязнения воздуха на здоровье населения, в исследуемом районе было обследовано 120 детей младшего школьного возраста. Из общего числа исследуемых тонзиллит диагностирован у 60 детей, конъюнктивит обнаружен у 38, кариес - у 50, кожными болезнями страдали 12 человек. В контрольном районе обследовано 134 ребенка того же возраста, из них тонзиллитом страдали 16 человек, конъюнктивитом - 8, кариесом - 12, кожные болезни не выявлены.

Вычислите интенсивные и экстенсивные коэффициенты заболеваемости детей младшего школьного возраста тонзиллитом, конъюнктивитом, кариесом зубов и кожными болезнями, проживающими в районе с загрязнением воздушного бассейна и в контрольном районе

Ответ к задаче 1. Частота распространенности оториноларингологической патологии, болезней глаз, заболеваний зубов и кожных покровов у детей исследуемого района в 5 раз превышает аналогичный показатель контрольной группы (133,3% и 26,9% соответственно). В изучаемой группе тонзиллит обнаружен у каждого второго обследованного ребенка (50,0% против 11,9% в контроле), кариес зубов - у 41,7% (против 9,0% в контроле), конъюнктивит - у 31,7% (против 6,0% в контроле), кожные болезни - у 10,0% (против 0% в контроле). Данные показатели относятся к интенсивным. В структуре выявленной патологии у детей исследуемого района преобладают болезни горла (37,5%) и

кариес (31,2%), конъюнктивит и кожные болезни составили соответственно 23,8% и 7,5% от общего числа выявленных заболеваний. В структуре патологии контрольной группы почти половина (44,4%) всех заболеваний пришлась на тонзиллит, еще треть (33,3%) - на кариес и 22,2% - на конъюнктивит. Данные показатели относятся к экстенсивным

Задача 2. Мальчик 8 лет (городской житель) имеет рост 129 см, вес – 30,1 кг, окружность груди – 65 см.

Проведите оценку физического развития мальчика по шкалам регрессии.

Ответ к задаче 2. По оценочной таблице рост 129 см относится к группе средних величин роста, ему соответствует вес 28,2 кг. Вес мальчика выше стандартного на 1,9 кг (30,1 кг – 28,2 кг = 1,9 кг). Эту разницу нужно разделить на частную сигму $\sigma_R = 2,88 \times (1,9 / 2,88) = 0,65 (\sigma)$. Таким образом, вес мальчика выше стандартного на $0,65\sigma$ и находится в пределах средних величин. Окружность грудной клетки – 65 см, выше стандартной на 2,2 см (65 см – 62,8 см = +2,2), в долях сигмы регрессии, это равно $2,2 / 3,37 = 0,65\sigma$, т. е. окружность груди также находится в средних пределах. Следовательно, физическое развитие мальчика среднее, гармоничное.

Задача 3. В отделение реанимации поступила 9-летняя девочка после автодорожного происшествия. Состояние девочки было критическим, требовалась срочная операция. Врач Р. принимает решение оперировать девочку и в ходе операции удаляет селезенку. Через два часа разыскали мать девочки, которая заявила, что подаст в суд на врача, так как ее ребенка оперировали без ее согласия.

Вопросы:

1. Что означает экстренная медицинская помощь?
2. Разъясните смысл понятия «согласие гражданина на медицинскую помощь».
3. Права ли мать девочки?

Ответ к задаче 3.

1. Статья 39 «Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ» определяет скорую (экстренную) медицинскую помощь как состояние, требующее срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях) и осуществляемое безотлагательно.

2. Ст. 32 «Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ» гласит, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является добровольное информированное согласие пациента. «Добровольное» означает, что дееспособный пациент самостоятельно, осознанно, без чьего-либо давления извне решает согласиться на медицинское вмешательство - операцию, диагностическое обследование и пр. «Информированное» означает, что пациент знает диагноз, ему разъяснили метод лечения, прогноз, связанные с медицинским вмешательством возможные риски и пр. Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, дают их законные представители после ознакомления со всей необходимой информацией.

3. Мать девочки неправа. Врач должен был поступить в соответствии с ч. 2 ст. 32 «Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ»: «В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах больного решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц МО и матери ребенка».

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

– Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

– Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

– Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 8 семестре- экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические).

Критерии выставления оценок:

– Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)

для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

УК-2

Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– *контрольные вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Основные этапы развития управления проектами
2. Концепции управления проектами
3. Принципы менеджмента проекта
4. Задачи и функции менеджмента проекта
5. Понятие и этапы программно-целевого управления

6. Условия
программно-целевого управления

использования

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

1. Установите соответствие между отличительными признаками текущей и проектной деятельности

Вид деятельности	Отличительные признаки
А. Текущая деятельность	1. работа периодически повторяется
	2. не определена дата завершения работы
	3. работа ограничена по времени
Б. Проектная деятельность	4. работа уникальна
	5. после достижения поставленных целей, получают новые, и работа продолжается
	6. работа завершается после достижения цели

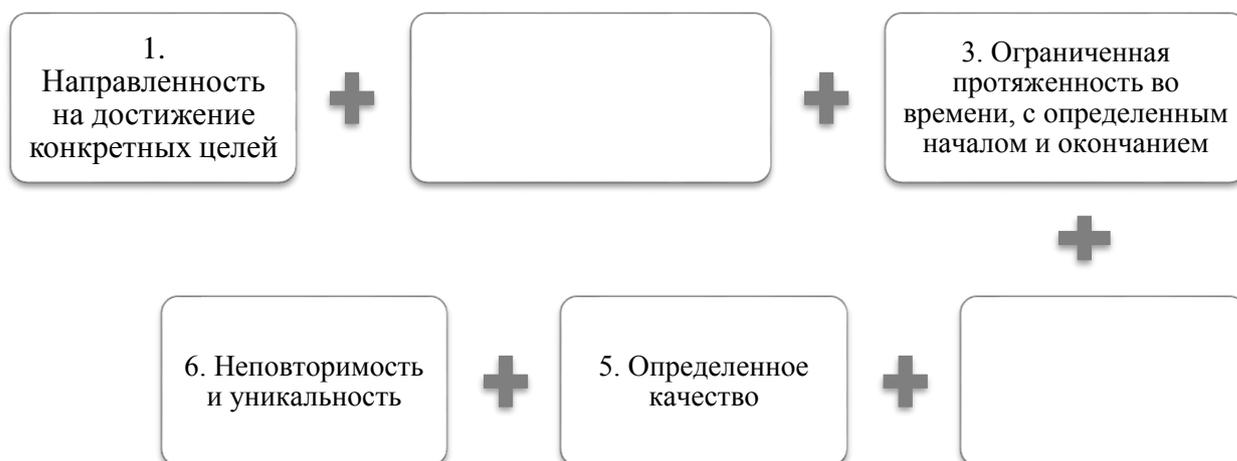
2. Установите соответствие между объектами и субъектами проектного управления

Объекты/субъекты управления	Перечень объектов/субъектов проектного управления
А. Объекты управления	1. ключевые участники проекта
	2. программы
	3. команда управления проектом
Б. Субъекты управления	4. прочие участники проекта
	5. организации
	6. системы

3. Соотнесите между собой базовые понятия управления проектами и их содержание

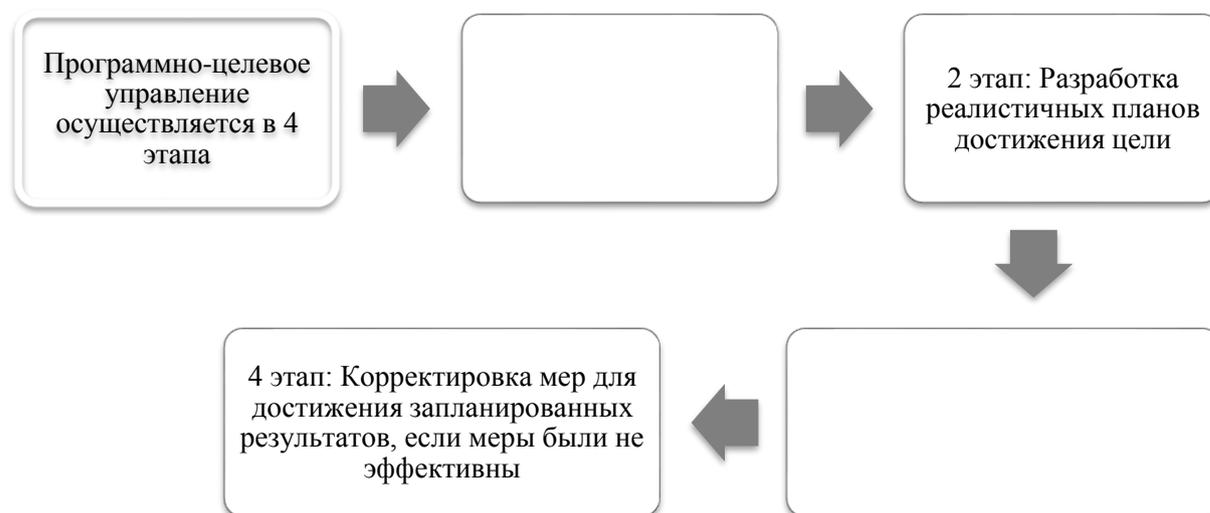
Понятие	Содержание понятия
А. Жизненный цикл проекта	1. Центральное звено в выработке направлений действий с целью получения обозначенных миссией и системой целей результатов проекта
Б. Миссия проекта	2. Научная разработка, новый технологический процесс, реструктурированная организация, сертифицированная система качества
В. Стратегия проекта	3. Генеральная цель проекта, четко выраженная причина его существования
Г. Результат проекта	4. Промежуток времени между моментом появления, зарождения проекта и моментом его ликвидации, завершения

4. Основные критерии всех проектов, которыми выступают цена, сроки и качество, закладывают основу любых проектов, управление которыми вне зависимости от содержания проекта и сферы его реализации опирается на ряд принципов. Заполните пробелы в схеме:



2. Координированное выполнение взаимосвязанных действий; 4. Сформированный и обоснованный бюджет; 6. Неповторимость и уникальность

5. Программно-целевое управление необходимо, т.к. с его помощью можно предсказать будущее и на это будущее можно повлиять в процессе разработки программно-целевого управления. Заполните пробелы в схеме:



1 этап: Выработка четких формулировок и целей; 3 этап: Систематический контроль, измерение и оценка работы, состояние этой работы и результат

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание 1. Просмотрите несколько страниц вашей местной газеты и попытайтесь определить, сколько проектов упомянуто в статьях.

Задание 2. Подумайте, что вы считаете наибольшим достижением в сфере охраны здоровья за последние 5 лет. На занятиях обменяйтесь мнениями с другими студентами и составьте более объемный список. Посмотрите на эти достижения с точки зрения понятия «проект». Что вы можете сказать относительно важности управления проектом?

Задание 3. Известно, что деятельность любой организации направлена на достижение определенных целей. Любая организация ограничено по времени своего существования. Наконец, успешные организации всегда уникальны по услугам либо продуктам. Можно ли сказать, что любая организация является проектом? Если да – почему? Если нет – какие ограничивающие факторы следует ввести в данные утверждения?

Задание 4. Вы являетесь руководителем крупной многопрофильной медицинской организации. Текущая ситуация на рынке медицинских услуг складывается благоприятно.

Прогнозы свидетельствуют о перспективах увеличения спроса на медицинские услуги вашей организации. В связи с этим, вами было принято решение о расширении мощностей организации путем строительства дополнительного здания стационара. Определите основные этапы реализации данного проекта с момента принятия решения и до момента сдачи стационара в эксплуатацию.

ОПК-9

Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Понятия «качество» и «качество медицинской помощи». «Триада Донабедиана».
2. Доступность медицинской помощи как критерий качества организации медицинской помощи. Преемственность и непрерывность медицинской помощи, результативность и действенность как критерии качества организации медицинской помощи.
3. Общая характеристика концепции TQM. Цель, задачи, тактика и методические средства TQM.
4. Различия между основными принципами традиционного управления и принципами системы TQM.
5. Принципы менеджмента качества.
6. Ориентированность на пациента, безопасность процесса лечения и своевременность медицинской помощи как критерии качества организации медицинской помощи.
7. Отсутствие (минимизация) врачебных ошибок и научно-технический уровень как критерии качества организации медицинской помощи.
8. Меры по обеспечению доступности и качества медицинской помощи (ФЗ № 323-ФЗ).
9. Требования к территориальной программе Государственных гарантий в части критериев доступности и качества медицинской помощи.
10. Контроль качества медицинской помощи. Виды контроля.
11. Формы и порядок контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
12. Основные средства контроля качества медицинской помощи.
13. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
14. Порядок ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
15. Понятие контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

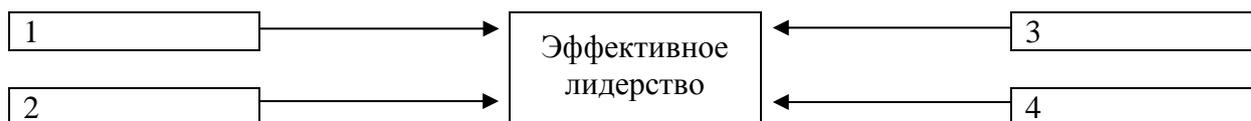
2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Опишите цикл Деминга. Программа, направленная на повышение качества труда.
2. Опишите цикл управления в системе TQM.
3. Опишите этап «планирование совершенствования» в цикле управления в системе TQM.

4. Опишите этап «реализация совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
5. Опишите этап «самооценка» в цикле управления в системе TQM.
6. Опишите стратегию системы TQM.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание 1. Во введении к стандарту ИСО 9001:2000 говорится: «Для создания системы менеджмента качества требуется стратегическое решение организации». Руководители организаций здравоохранения должны обеспечивать высокий уровень качества медицинской помощи. Заполните схему принципа «Лидерство руководителя».



1- Коммуникация; 2 – Гибкость; 3- Доверие; 4 - Видение

Задание 2. У руководителя организации возникли сомнения по поводу внеплановой проверки в связи с нарушениями прав пациентов.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

Задание 3. В 20 городскую поликлинику г. Ростова обратился гр-н К., житель города Майкопа Краснодарского края, в связи с приступом почечнокаменной болезни.

Врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку поликлиники г. Майкопа), с учетом удовлетворительного состояния гр-на К. и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. Ростова и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось, и вызванная скорая помощь, после оказания первой помощи, увезла его в БСМП-2, где он был прооперирован.

Как можно квалифицировать действия врача 20 поликлиники?

Задание 4. У руководителя организации возникли сомнения по поводу обращения пациента в суд в связи с врачебной ошибкой, допущенной при получении медицинской услуги и связи ее с ненадлежащим качеством медицинской помощи.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

ПК-5

Способен организовать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении.
3. Факторы риска и здоровье.
4. Образ жизни и здоровье.
5. Профилактика (определение, виды).
6. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
7. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

8. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
9. Организация медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями.
10. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды и профилактика травматизма.
11. Травматологическая помощь. Организация лечения и реабилитации больных травматологического профиля.
12. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация профилактики туберкулеза.
13. Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом.
14. Демография и медицинская демография (понятие и основные показатели).
15. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статику населения, для практического здравоохранения.
16. Типы возрастного состава населения, постарение населения.
17. Механические движение населения. Значение миграции для практического здравоохранения.
18. Урбанизация (предпосылки, современные тенденции, негативные факторы урбанизации).
19. Рождаемость населения, репродуктивное поведение. Показатели рождаемости (методика расчета).
20. Смертность населения, показатели смертности (методика расчета). Возрастная смертность (методика расчета). Влияние возрастного-полового состава населения на уровень общего коэффициента смертности.
21. Младенческая смертность (методика расчета, динамика, причины).
22. Естественный прирост населения.
23. Понятие о средней продолжительности предстоящей жизни.
24. Источники изучения заболеваемости населения.
25. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
26. Заболеваемость по данным о причинах смерти.
27. Госпитализированная заболеваемость.
28. Понятие и факторы физического развития.
29. Основные задачи изучения физического развития населения.
30. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).
31. Этапы статистического исследования, их характеристика.
32. Виды статистических таблиц и правила их построения.
33. Графические изображения статистических данных.
34. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.
35. Корреляция.
36. Прямой метод стандартизации.
37. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
38. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ФЗ N 323-ФЗ).
39. Выбор врача и медицинской организации для получения медико-санитарной помощи (ФЗ N 323-ФЗ).
40. Информация о состоянии здоровья, условия ее предоставления (ФЗ N 323-ФЗ).
41. Права, обязанности и ответственность врача общей практики.
42. Врачебная тайна. Информация, составляющая врачебную тайну (ФЗ N 323-ФЗ).

43. Необходимое предварительное условие медицинского вмешательства (ФЗ N 323-ФЗ).
44. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи (ФЗ N 323-ФЗ).
45. Классификация медицинской помощи, ее виды и формы, условия оказания в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.
46. Нормативные акты Российской Федерации, регулирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Виды медицинских экспертиз (ФЗ N 323-ФЗ). Виды временной нетрудоспособности.
47. Понятие инвалидности. Классификация инвалидности.
48. Политика в области охраны здоровья населения.
49. Политика здравоохранения «Задачи по достижению здоровья для всех», разработанная Европейским региональным бюро ВОЗ.
50. Государственная модель здравоохранения: организационно-экономические принципы, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение в Великобритании (система здравоохранения, организация медицинской помощи).
51. Модель медицинского (социального) страхования: основные черты, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение во Франции (система здравоохранения, организация медицинской помощи).
52. Частнопредпринимательская модель здравоохранения: основные черты, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение в США (система здравоохранения, государственные программы, организация медицинской помощи).
53. ВОЗ: структура, задачи, направления деятельности.
54. Первичная медико-санитарная помощь и ее компоненты. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи (Алма-Атинская декларация).
55. Право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации. Процедура аккредитации специалиста (ФЗ N 323-ФЗ).
56. Назначение и порядок ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности. Сведения о лицах, которым оказываются медицинские услуги и о лицах, участвующих в оказании медицинских услуг.
57. Структура и задачи поликлиники.
58. Основные меры по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний (ФЗ N 323-ФЗ).
59. Виды профилактических мероприятий. Меры реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья (ФЗ N 323-ФЗ).
60. Права и обязанности медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
61. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ФЗ N 326-ФЗ).
62. Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ФЗ N 326-ФЗ).
63. Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, реестр медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
64. Право на медицинскую помощь. Права пациента при обращении за медицинской помощью и ее получении (ФЗ N 323-ФЗ).
65. Лечащий врач (ФЗ N 323-ФЗ).
66. Права и обязанности медицинских работников (ФЗ N 323-ФЗ).
67. Права и обязанности медицинских организаций (ФЗ N 323-ФЗ).
68. Структура и задачи поликлиники.
69. Признаки классификации больничных учреждений в России.
70. Структура и задачи больницы.

71. Понятие скорой и неотложной медицинской помощи. Условия и формы оказания скорой медицинской помощи.
 72. Структура и функции станции скорой медицинской помощи.
 73. Трехуровневая система организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
 74. Принципы менеджмента: понятие, общие и конкретные принципы.
 75. Понятие менеджмента в здравоохранении, его цель и применение понятия к медико-производственной деятельности. Основные особенности и задачи управления здравоохранением.
 76. Проблемы управления здравоохранением с позиций современного менеджмента. Три основные модели руководства медицинской организацией.
 77. Термин «организация» в менеджменте, формальная и «неформальная» организация. Открытая и закрытая организация.
 78. Общие и структурные характеристики организаций. Типы деятельности организации.
 79. Понятие внутренней среды организации и характеристика внутренних переменных. Компоненты внутренней среды организации.
 80. Внешняя среда организации. Виды отношений организации с внешней средой.
 81. Структура управления организацией, ее элементы, связи и степень (уровень) управления.
 82. Факторы и принципы формирования организационных структур. Требования к организационной структуре.
 83. Понятие методов управления, группы методов управления и их характеристика.
 84. Разработка стратегии как функция руководителя.
 85. Административные функции руководителя.
 86. Лидерство в менеджменте. Основные отличия лидерства от управления.
 87. Власть, источники, границы и типы власти.
- 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**
1. Перепись населения (методика и основные принципы проведения переписи).
 2. Показатель рождаемости. Оценочные уровни показателя рождаемости.
 3. Показатель смертности населения. Оценочные уровни показателя смертности.
 4. Материнская смертность, методика расчета показателя, оценка.
 5. Воспроизводство населения. Коэффициенты интенсивности воспроизводства, цель их применения. Типы воспроизводства населения.
 6. Методика анализа перинатальной смертности.
 7. Регистрация и анализ инфекционной (эпидемической) заболеваемости (показатели, динамика).
 8. Регистрация и анализ важнейших неэпидемических болезней (показатели, динамика).
 9. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
 10. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).
 11. Сравнительная характеристика методов изучения заболеваемости населения.
 12. Методика вариационно-статистической разработки антропометрических данных. Выведение стандартов физического развития.
 13. Методы оценки физического развития
 14. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.

15. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
16. Динамические ряды и их анализ.
17. Методика преобразования динамического ряда, практическое использование.
18. Вариационные ряды, виды вариационных рядов. Оценка разнообразия признака в совокупности.
19. Оценка достоверности производных величин.
20. Техника заполнения листка нетрудоспособности.
21. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.
22. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
23. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
24. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.
25. Организация работы врачебной комиссии медицинской организации: ее состав, основные задачи.
26. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности. Основные задачи медико-социальных экспертных комиссий.
27. Статистический учет инвалидности.
28. Показатели инвалидности, методика расчета.
29. Программа Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи: цель, формирование, финансирование.
30. Основные принципы обязательного медицинского страхования.
31. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.
32. Регламентация полномочий страховщика для территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ФЗ N 326-ФЗ).
33. Страхователи работающего и неработающего населения. Права и обязанности страхователя (ФЗ N 326-ФЗ).
34. Права и обязанности застрахованных (ФЗ N 326-ФЗ).
35. Права и обязанности страховых медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
36. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача). Формы организации общеврачебной практики.
37. Организация работы терапевтического отделения поликлиники.
38. Анализ деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.
39. Организация работы участкового акушера-гинеколога.
40. Анализ деятельности учреждений акушерско-гинекологической службы.
41. Анализ деятельности стационарных учреждений здравоохранения.
42. Анализ деятельности учреждений педиатрической службы.
43. Статистика учреждений скорой медицинской помощи.
44. Организация и порядок проведения профилактических медицинских осмотров (название регламентирующего документа, его структура и содержание). Основные права и обязанности медицинского учреждения в организации и проведении профилактических медицинских осмотров.
45. Организация профилактической работы в детской поликлинике.
46. Организация диспансерного наблюдения детского населения.
47. Схема формирования здорового образа жизни. Кабинет пропаганды здорового образа жизни поликлиники, основные задачи.
48. Методики проведения диспансеризации. Группы здоровья.
49. Основные принципы санитарно-просветительской работы.
50. Организация работы лечебных (медицинских) отделений больницы.
51. Организация стационаров на дому и дневных стационаров.
52. Организация работы женской консультации.
53. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.

54. Организация работы детской поликлиники.
55. Организация лечебной работы в детской поликлинике.
56. Организация стационарной помощи детскому населению.
57. Организация работы выездной бригады станции скорой медицинской помощи.
58. Организация экстренной медицинской помощи населению в условиях стационара.
59. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи в период реформирования отрасли.
60. Структура и содержание работы ЦРБ.
61. Социально значимые и важнейшие неинфекционные заболевания (ФЗ N 323-ФЗ). Структура и содержание работы диспансеров.
62. Характеристика понятия «конфликт», типы конфликтов. Основные этапы управления конфликтом.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. Составьте программу и план к теме исследования "Характеристика детского травматизма в Н-ской области". **Цель исследования:** профилактика детского травматизма.

Задачи исследования:

1. Изучить динамику детского травматизма.
2. Определить структуру травм у детей по локализации и степени тяжести.

Задача 2. Цель исследования — изучить эффективность диспансеризации детей, больных пневмонией, для разработки мероприятий по повышению эффективности диспансерного наблюдения. В соответствии с целью, сформулируйте основные задачи исследования, определите единицу наблюдения, учетные признаки.

Задача 3. Цель исследования — изучить результаты стационарного лечения детей, больных лимфогранулематозом, для разработки мероприятий по повышению эффективности лечения. В соответствии с целью, сформулируйте основные задачи исследования, определите единицу наблюдения, учетные признаки.

Задача 4. Вычислите и оцените показатели рождаемости, общей смертности и естественного прироста по одному из районов Н-ской области в 20__ году. Численность населения - 37,0 тыс. Численность родившихся живыми - 658. Число умерших - 788.

Задача 5. Изобразите графически и оцените структуру причин младенческой смертности. Распределение умерших по причинам (в % к итогу):

Всего умерло от всех причин – 100,0.

Из них: от состояний, возникающих в перинатальном периоде – 30,0;

от врожденных аномалий – 20,0;

от болезней органов дыхания – 30,0;

от других причин – 20,0.

Задача 6. Рассчитайте и оцените показатель младенческой смертности в одном из районов Н-ской области, если:

Родилось живыми в 2020 году - 510 детей

Родилось живыми в 2019 году - 480 детей

Умерло до года - 14 детей.

Задача 7. На предприятии Б со среднесписочным числом работников – 4000, зарегистрировано за год всего 3200 случаев и 36000 дней временной нетрудоспособности. При этом число случаев нетрудоспособности в связи с острым фарингитом и ангиной составило – 160.

1. Рассчитайте и оцените показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (случаи и дни на 100 работающих, средняя длительность одного случая) рабочих данного предприятия.

2. Оцените долю (по случаям) острого фарингита и ангины в структуре нетрудоспособности.

Задача 8. Рассчитайте численность населения Н-ского района в 2030 году, если имеются следующие данные:

Численность населения по переписи 2002 г. - 32000

Численность населения по переписи 2010 г. - 29000.

Задача 9. Изобразите графически и оцените структуру причин смерти мужчин в Н-ской области в 20__ году. Распределение умерших по причинам (в % к итогу):

Всего умерло от всех причин - 100,0.

Из них:

от новообразований - 13,9;

от болезней системы кровообращения - 43,9;

от несчастных случаев, отравлений и травм - 23,5;

от других причин - 18,7.

Задача 10. При медицинском обследовании 2027 человек с увеличением селезенки у 1287 (63,5%) человек в крови был обнаружен малярийный плазмодий. Определите, в каких границах находится показатель пораженности малярийным плазмодием при аналогичных осмотрах людей с увеличением селезенки (уровень вероятности безошибочного прогноза 95%). Сформулируйте заключение.

Задача 11. При изучении эффективности иммунизации детей против гриппа получены следующие данные: процент заболевших в группе иммунизированных (P_1) составил 44,3% ($m_1 = \pm 2,1\%$), в группе неиммунизированных (P_2) – 48,0% ($m_2 = \pm 1,3\%$). Определите достоверность разности показателей заболеваемости гриппом среди иммунизированных и неиммунизированных детей (вероятность безошибочного прогноза 95%; $n_1 = 41$; $n_2 = 52$). Сформулируйте заключение.

Задача 12. При изучении эффективности профилактики коклюша с помощью сульфадиамина были получены следующие данные: процент заболевших коклюшем (P_1) среди получавших сульфадиамин составил 12,0% ($m_1 = \pm 1,7\%$), среди не получавших (P_2) – 23,0% ($m_2 = \pm 2,6\%$). Определите достоверность разности показателей заболеваемости коклюшем среди получавших и не получавших сульфадиамин детей (вероятность безошибочного прогноза 95%; $n_1 = 61$; $n_2 = 59$). Сформулируйте заключение об эффективности профилактики коклюша с помощью сульфадиамина.

Задача 13. Проведите анализа динамического ряда. Определите абсолютный прирост, темп прироста, темп роста и показатель наглядности уровня первичной инвалидности населения. Уровень первичной инвалидности (на 10 тыс. населения): 2018 - 77,8; 2019 - 76,5; 2020 – 91,0.

Задача 14. Проведите анализа динамического ряда. Определите абсолютный прирост, темп прироста, темп роста и показатель наглядности уровня заболеваемости дифтерией. Число больных с впервые в установленном диагнозом дифтерии (на 100 тыс.): 2018 - 10,3; 2019 – 26,9; 2020 – 24,1.

Задача 15. В результате обследования 10 взрослых человек установлено, что между уровнем заболеваемости гипертонической болезнью и возрастом имеется корреляционная связь ($\rho = +0,9$). Определите достоверность полученного коэффициента и оцените характер связи между этими явлениями, если ошибка коэффициента корреляции (m_ρ) составляет $\pm 1,3$.

Задача 16. Определите характер и силу связи между возрастом пациентов, прошедших медицинский осмотр, и числом выявленных у них хронических заболеваний.

Возраст лиц, прошедших медицинский осмотр (лет)	Абсолютное число хронических заболеваний (на 100 осмотренных)
---	---

20 – 29	120,5
30 – 39	190,0
40 – 49	150,6
50 – 59	260,3
60 и старше	350,7

Оцените достоверность полученных результатов.

Задача 17. Перед экзаменом у группы студентов численностью 64 человека было проведено исследование пульса. Средняя частота пульса (М) составила 84 удара в минуту. Рассчитайте и оцените разнообразие признака.

Задача 18. На основе приведенных данных, рассчитайте: средние величины; амплитуду ряда; среднее квадратическое отклонение; коэффициент вариации. Сформулируйте заключение. У 10 рабочих, имевших в течение пяти лет контакт со свинцом, определяли его содержание в моче. Концентрация свинца составила (в мг/л): 68, 70, 78, 75, 71, 81, 74, 73, 77, 76.

Задача 19. Пользуясь приведенными данными, рассчитайте показатели соотношения. Численность населения М-ской области в 20__ году составила – 151121 человек. Число стационарных коек в области - 1456. Число врачей- в области – 521.

Задача 20. На основе приведенных данных рассчитайте: средние величины; амплитуду ряда; среднее квадратическое отклонение; коэффициент вариации. Сформулируйте заключение. При разработке стандартов объема, сроков и качества медицинской помощи в центральной районной больнице проанализировано 35 «Медицинских карт амбулаторного больного» лиц, перенесших катаральную форму ангины. Сроки лечения составили (в днях): 3, 5, 6, 7, 4, 5, 3, 3, 5, 6, 5, 7, 6, 5, 4, 9, 5, 6, 4, 3, 7, 5, 6, 7, 4, 3, 5, 5, 4, 3, 6, 7, 4, 6, 5.

Задача 21. На основе приведенных данных рассчитайте: средние величины; амплитуду ряда; среднее квадратическое отклонение; коэффициент вариации. Сформулируйте заключение. У 10 рабочих, имевших в течение пяти лет контакт со свинцом, определяли его содержание в моче. Концентрация свинца составила (в мг/л): 68, 70, 78, 75, 71, 81, 74, 73, 77, 76.

Задача 22. При проведении операции с применением спинномозговой анестезии у пациента отмечается падение артериального давления. В отделении проведено 12 операций с применением данного метода анестезии. Отмечено, что в среднем артериальное давление снизилось на 3,5 мм.рт.ст. ($\sigma = \pm 1,9$ мм.рт.ст.). Определите, в каких пределах может быть отмечено снижение АД у пациента с применением спинномозговой анестезии при вероятности безошибочного прогноза 95%. Сформулируйте заключение.

Задача 23. Показатели послеоперационных осложнений составили: в больнице № 1 – 20% ($m_{p1} = \pm 6,0\%$), в больнице № 4 – 18% ($m_{p2} = \pm 5,0\%$), число больных, соответственно, 45 и 60 человек. Распределение больных по видам операций было примерно одинаковым. Определите, имеется ли статистически достоверная разница частоты послеоперационных осложнений в двух больницах. Сформулируйте заключение.

Задача 24. На основании приведенных ниже данных, рассчитайте М, σ и S_v . Сформулируйте заключение. Сроки лечения ангины у 10 больных (в днях): 9, 13, 8, 10, 11, 12, 7, 18, 16, 6.

Задача 25. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Безработная, состоящая на учете в центре занятости населения г. Н-ска, лечилась в амбулаторных условиях в областном кожно-венерологическом диспансере с 21.04.20_ г. по 05.05.20_ г. по поводу атопического дерматита шеи.

Задача 26. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Неработающий, демобилизованный после срочной службы 20.05.20__ г., лечился в амбулаторных условиях (поликлиника N 1 г. Н-ска) по поводу обострения хронического гайморита с 05.06.20__ г. по 16.06.20__ г.

Задача 27. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Сварщик ООО «Стальконструкция» лечился в амбулаторных условиях с 07.05.20__ г. по 13.05.20__ г. Диагноз: фолликулярная ангина.

Задача 28. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Беженец из Туркменистана, работающий сантехником в управляющей компании N 2 г. Н-ска, лечился в амбулаторных условиях (поликлиника N 6) по поводу бронхопневмонии с 04.01.20__ г. по 23.01.20__ г.

Задача 29. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Сварщик ООО «Стальконструкция» 04.05.20__ г. вызвал врача на дом. Врач поликлиники N 11 г. Н-ска установил диагноз: катаральная ангина. Получал медицинскую помощь в амбулаторных условиях по 09.05.20__ г.

Задача 30. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Механик молокозавода получал медицинскую помощь в стационарных условиях больницы скорой медицинской помощи по поводу острого аппендицита с 01.02.20__ г. по 18.02. 20__ г.

Задача 31. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Механик молокозавода получал медицинскую помощь в стационарных условиях больницы скорой медицинской помощи по поводу пневмонии с 03. 03. 20__ г по 22.03. 20__ г.

Задача 32. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Инженер фирмы «БиЛайн» 22.12.20__ г. был госпитализирован для получения медицинской помощи в стационарных условиях (больница N 10) г. Н-ска с диагнозом пневмония. Лечился по 10.01.20__ г.

Задача 33. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Инженер фирмы «БиЛайн» 15.12. 20__ г. был госпитализирован в кардиодиспансер г. Н-ска. Диагноз: Эссенциальная (первичная) гипертензия (III стадия, криз 2 типа). Получал медицинскую помощь в стационарных условиях по 15.01.20__ г.

Задача 34. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Инженер-дизайнер фирмы «Интервест» 15.12. 20__ г. был госпитализирован в кардиодиспансер г. Н-ска с диагнозом Стенокардия напряжения (III ФК). Получал медицинскую помощь в стационарных условиях по 13.01.20__ г.

Задача 35. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Механик приборного завода г. Н-ска при поездке на дачу 5.09. 20__ г. в результате дорожно-транспортного происшествия получил закрытый перелом ключицы (без смещения) и был госпитализирован в больницу скорой медицинской помощи г. Н-ска, где лечился по 9.10. 20__ г.

Задача 36. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Менеджер фирмы «Полсинаут» 07.02. 20__ г. на личном транспорте, который используется по договору с фирмой как служебный, получил травму. В поликлинике N 3 г.

Н-ска был поставлен диагноз: закрытый перелом верхнего конца лучевой кости (без смещения). Лечился в амбулаторных условиях по 13.03. 20_ г.

Задача 37. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Лаборант сельскохозяйственной академии получил спортивную травму. Диагноз: растяжение капсульно-связочного аппарата плечевого сустава. Лечился в амбулаторных условиях со 02.04. 20_ г. по 21.04. 20_ г.

Задача 38. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Водитель автоколонны N 5, возвращаясь из гостей домой 04.01. 20_ г. получил травму. При обращении в травмпункт N 2 г. Н-ска, ему был поставлен диагноз: открытая рана волосистой части головы. Лечился в амбулаторных условиях по 13.01. 20_ г.

Задача 39. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Механик радиозавода г. Н-ска по пути на работу на транспорте работодателя 05.09. 20_ г. в результате дорожно-транспортного происшествия получил переломы 3 ребер (без смещения) и был госпитализирован для получения медицинской помощи в условиях стационара в больницу скорой медицинской помощи г. Н-ска, где лечился по 9.10. 20_ г.

Задача 40. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Оператор ЭВМ фирмы «БиЛайн», находясь в отпуске без сохранения содержания с 20 мая по 30 июня 20_ г., заболел и лечился в амбулаторных условиях по поводу острой инфекции верхних дыхательных путей с 26.06. 20_ г. по 03.07. 20_ г. (поликлиника N 3 г. Н-ска).

Задача 41. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Рабочий ТОО «Сельмаш», находясь в очередном отпуске с 01.03. 20_ г. по 28.03. 20_ г., заболел и лечился в амбулаторных условиях по поводу острого гайморита в (поликлиника N 4 г. Н-ска) с 19.03. 20_ г. по 30.03. 20_ г.

Задача 42. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У программиста приборного завода в период очередного отпуска заболел ребенок 3 лет и лечился в амбулаторных условиях по поводу фолликулярной ангины с 05.04. 20_ г. по 12.04. 20_ г. Отпуск матери закончился 10.04. 20_ г.

Задача 43. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У почтальона отделения связи N 15 в период отпуска без содержания заболел ребенок 6 лет и лечился в амбулаторных условиях по поводу ОРВИ с 05.04. 20_ г. по 12.04. 20_ г. Отпуск матери закончился 10.04.20_ г.

Задача 44. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Лаборант ЖБИ-1, находясь в отпуске по уходу за ребенком до 20.05. 20_ г., заболела бронхитом и лечилась в амбулаторных условиях (поликлиника N 2 г. Н-ска) с 10 по 23 мая.

Задача 45. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Преподаватель университета, находясь в отпуске по уходу за ребенком до 15.04. 20_ г., заболела пневмонией и получала медицинскую помощь в условиях стационара (больница N 5 г. Н-ска) с 10.04. 20_ г. по 29.04. 20_ г.

Задача 46. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Воспитательнице детского сада N 27 17.12. 20_ г. выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным отцом в возрасте 70 лет, страдающему гипертонической болезнью III стадии с нарушением мозгового кровообращения.

Задача 47. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У продавца магазина «Золотая осень» заболел ребенок 5 лет и лечился в стационарных условиях (больница N 1) с 04.01. 20_ г. по 28.01. 20_ г. по поводу вирусной пневмонии.

Задача 48. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У инженера-технолога домостроительного комбината заболел ребенок 6 лет и лечился в амбулаторных условиях с 10.01. 20_ г. по 23.01. 20_ г. по поводу острого бронхита.

Задача 49. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У лифтера домоуправления N 2 заболел ребенок 14 лет и получал медицинскую помощь в условиях стационара с 04.01. 20_ г. по 03.02. 20_ г. по поводу ожога лица II степени.

Задача 50. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У учителя школы N 25 г. Н-ска заболела 10-летняя дочь и лечилась в амбулаторных условиях с 01.03. 20_ г. по 08.03. 20_ г. по поводу острого отита.

Задача 51. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Грузчик магазина N 12 лечился в амбулаторных условиях с 21.04. 20_ г. Диагноз: фолликулярная ангина. 25 апреля не явился на прием к врачу, а пришел 27 апреля. Продолжил лечение до 28. 04. 20_ г.

Задача 52. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Сантехник домоуправления N 8 лечился в амбулаторных условиях с 11.07. 20_ г. Диагноз: острый фарингит. 15 июля не явился на прием к врачу, пришел 17 июля без признаков заболевания.

Задача 53. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Слесарь завода «Луч» был освобожден от работы с 25.11. 20_ г. по 28.11. 20_ г. Диагноз: ОРВИ. На приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях 28 ноября врач констатировал алкогольное опьянение.

Задача 54. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Закройщице ателье «Силуэт» в женской консультации 11.01. 20_ г. выдан листок нетрудоспособности. Диагноз: беременность 30 недель. Родила здорового доношенного ребенка. Роды не осложненные.

Задача 55. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Продавщице магазина «Золотая осень» в женской консультации 01.06. 20_ г. выдан листок нетрудоспособности. Диагноз: беременность 30 недель. Родила здорового доношенного ребенка. Роды осложненные.

Задача 56. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

У парикмахера салона «Березка» при очередном посещении 30.06. 20_ г. выдан листок нетрудоспособности. Диагноз: многоплодная беременность 28 недель. Роды не осложненные.

Задача 57. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Учительница школы N 4 родила 20.02.20_ г. недоношенного ребенка весом 1100 грамм. Оформите листок нетрудоспособности.

Задача 58. Оформите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (паспортные данные произвольные).

Косметолог салона красоты «Дали» 14.11.20_ г. усыновила здорового новорожденного ребенка непосредственно из родильного дома. Оформите листок нетрудоспособности.

Задача 59. За отчетный период среднегодовая численность врачей, работающих в сельских медицинских организациях, составила 1001 человек, из них только 240 специалистов были аттестованы и имели соответствующие квалификационные категории. Распределение состава аттестованных специалистов по типам сельских медицинских организаций представлено в таблице:

Тип медицинской организации	Всего специалистов	Из них аттестовано
Центральные районные больницы	634	191
Участковые больницы	290	36
Врачебные амбулатории	77	13
Всего	1001	240

На основании имеющихся сведений определите структуру аттестованности врачей сельских организаций здравоохранения, в зависимости от места работы. Полученные показатели представьте графически.

Задача 60. Ситуация: Вы начальник подразделения. Получили задание и едете в командировку. В аэропорту случайно встречаете свою подчиненную – молодую сотрудницу, которая уже две недели не работает. Вам сказали, что она болеет. А вы видите ее не только в полном здравии, но отдохнувшей и даже, как вам показалось, похорошевшей. Она кого-то с большим нетерпением встречает в аэропорту. Во вверенном вам подразделении много работы, не хватает сотрудников, срываются сроки выполнения работ.

Вопросы:

- 1) Что вы скажете своей сотруднице?
- 2) С чего начнете разговор?
- 3) Чем должен завершиться этот инцидент?

Задача 61. Ситуация: Вы опытный, давно работающий, авторитетный начальник подразделения организации. В канун праздника вы от своего подразделения представили фамилии нескольких лучших сотрудников для поощрения. Среди тех, кому должны быть вручены грамота и денежная премия, Сидоров, которого вы лично предупредили о необходимости явиться на торжественное собрание, где ему будут вручены грамота и премия. Сидоров вместе со своей семьей явился на торжественное собрание, но грамоту и премию, по неизвестным для вас причинам, ему не вручили. На следующий день, не успев разобраться в причине недоразумения, вы случайно сталкиваетесь с Сидоровым в коридоре.

Вопросы:

- 1) Каковы возможные варианты развития возникшей ситуации?
- 2) Как бы вы повели себя в каждом из них?

Задача 62. Ситуация: Работники одного из отделений медицинской организации неоднократно заявляли о неудовлетворительных условиях труда, высказывали опасения за свое здоровье (в отделении не уделялось должного внимания обеспечению безопасности труда). Им уже более трех месяцев не выплачивали заработную плату. Два дня назад с одним из работников во время работы произошел несчастный случай. Это переполнило чашу терпения работников. Они отказались от работы и пригласили на собрание руководство медицинской организации. Как бы вы повели себя в этой ситуации в качестве руководителя медицинской организации?

Задача 63. Ситуация: Главный врач на одном из совещаний поставил такую цель: наладить оперативный обмен информацией между заведующими отделениями. Через определенный период времени, они рапортовали, что оперативный обмен информацией налажен. Когда же главный врач поинтересовался в чем же именно выражается этот обмен, оказалось, что руководители стали чаще общаться друг с другом, узнавая «как идут дела». Ориентируясь на целевые долгосрочные принципы определите ошибку в распоряжении руководителя.