

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж»
(ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАПОУ ЧАО
«ЧМК»:

О.Н. Гришин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю

**ПМ.06 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности

31.02.01 Лечебное дело

Анадырь
2024

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж» (далее ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

Разработчик:

Николаенко Н.Н., преподаватель ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Рекомендован Методическим советом ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Протокол № 05 от «06» февраля 2024 г.

Утвержден Приказом № 01-10/66 от 08.02.2024 г. «Об утверждении образовательных программ»

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ

1. Вопросы и задания для текущего контроля

Раздел 1. Общественное здоровье

Тема 1.1. Общественное здоровье и демография.

1. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения:

- а) биологические
- б) природные
- в) социально-экономические
- г) организация медицинской помощи

2. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает:

- а) генетический риск
- б) окружающая среда
- в) образ жизни населения
- г) уровень и качество медицинской помощи

3. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время:

- а) остался на прежнем уровне
- б) резко возрос
- в) сократился
- г) носит волнообразный характер

4. Демографическая ситуация в России характеризуется:

- а) естественным приростом населения
- б) естественной убылью
- в) волнообразностью демографического процесса

5. Демографическая политика в России предполагает:

- а) повышение рождаемости
- б) снижение рождаемости
- в) оптимизацию естественного прироста населения
- г) снижение смертности

6. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели:

- а) демографические (рождаемость, смертность)
- б) заболеваемости
- в) физического развития
- г) инвалидности

Тема 1.2. Факторы, определяющие здоровье

7. Цель первичной социально-гигиенической профилактики при диспансеризации детей

- а) предупреждение заболеваний
- б) лечение болезней
- в) предупреждение осложнений
- г) лечение обострений заболеваний

8. Специализированная медицинская помощь детям и матерям осуществляется в

- а) поликлиниках
- б) стационарах
- в) консультативных центрах
- г) дошкольных учреждениях
- д) санаториях

9. Одной из основных форм социального обслуживания пожилых людей является

- а) обслуживание на дому
- б) стационарное (дома-интернаты, пансионаты)
- в) отделения дневного (ночного) пребывания
- г) социально-консультативная помощь
- д) срочное социальное обслуживание

10. Старение человека – биологический процесс, приводящий к:

- а) снижению функций и адаптации
- б) усилению функций и адаптации
- в) атрофии органов
- г) усилению трудоспособности

11. Для лиц пожилого и старческого возраста характерно сочетание двух и более заболеваний:

- а) атипичность
- б) полиморбидность
- в) полипрагмазия
- г) полиэтиологичность

12. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов – это:

- а) полиморфность
- б) полиморбидность
- в) полипрагмазия

г) полиэтиологичность

Раздел 2. Организационные основы профессиональной деятельности

Тема 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи.

13. Реализацией федеральной государственной политики в области охраны здоровья граждан РФ руководит

- а) Президент
- б) Правительство
- в) Министерство здравоохранения
- г) Комитет по здравоохранению администрации области
- д) Лечебно – профилактическое учреждение

14. Финансирует федеральные программы и осуществляет федеральную государственную политику в области здравоохранения РФ

- а) Президент
- б) Правительство
- в) Министерство здравоохранения
- г) Комитет по здравоохранению субъекта Федерации
- д) главный врач ЛПУ.

15. Основным доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания является помощь

- а) специализированная
- б) квалифицированная
- в) первичная медико-санитарная

16. Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях и состояниях, требующих

- а) специальных методов лечения
- б) специальных методов диагностики
- в) противоэпидемических мероприятий
- г) срочного медицинского вмешательства
- д) использования сложных медицинских технологий

Тема 2.2. Фельдшер в системе здравоохранения

17. Функциональные обязанности и должностные инструкции персонала должны пересматриваться

- а) 1 раз в год
- б) каждые 2-3 года
- в) каждые 5 лет

18. Уровень квалификации по специальности определяется :

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

- а) стажем работы
- б) квалификационными категориями
- в) характеристикой и показателями

19. Для определения уровня квалификации специалиста и присвоения квалификационной категории проводится

- а) аттестация
- б) сертификация
- в) аккредитация
- г) лицензирование
- д) освидетельствование

20. Квалификационная категория может присваиваться :

- а) только по основной должности
- б) по основной и по совмещаемой должности
- в) Запись в трудовой книжке о присвоении квалификационной категории
- г) обязательна
- д) не делается

21. Специалист в области организации сестринского дела должен иметь сертификат по специальности

- а) «Сестринское дело»
- б) «Лечебное дело»
- в) «Акушерское дело»
- г) «Организация сестринского дела»
- д) «Медико-профилактическое дело»

22. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в обязанности главной и старшей медсестры

- а) входит
- б) не входит

23. Главная и старшая медицинская сестра имеют право накладывать дисциплинарное взыскание

- а) в устной форме
- б) в виде приказа по отделению
- в) в виде приказа с занесением в трудовую книжку

24. Главная медицинская сестра ЛПУ имеет право принимать участие в приеме на работу и увольнении с работы:

- а) врачей

- б) среднего и младшего медперсонала
- в) врачей, среднего и младшего медперсонала
- г) младшего и среднего медперсонала и работников АХЧ

Раздел 3. Экономические основы здравоохранения

Тема 3.1. Экономические основы здравоохранения.

25. Экономика здравоохранения это

- а) наука, изучающая экономические отношения в здравоохранении
- б) затраты государства на здравоохранение
- в) наука, изучающая производственные отношения в ЛПУ

26. Формы собственности здравоохранения РФ

- а) государственная
- б) государственная и коллективная
- в) государственная, коллективная и частная
- г) Производительность труда определяется
 - а) только квалификацией работников
 - б) отношением объёма услуг к количеству работников и квалификацией

работников

- в) затратами времени на производство медицинских услуг
27. Предметом экономики и здравоохранения являются:
- а) финансовые потоки
 - б) оказание медицинской помощи населению
 - в) способы уменьшения трудопотерь на производстве
 - г) потоки материальных, трудовых, финансовых ресурсов
 - д) экономическая эффективность работы медицинского учреждения
28. Способы взаимодействия цены, спроса и предложения на рынке
- а) цена определяет спрос
 - б) предложение определяет цену независимо от спроса
 - в) цена балансирует спрос и предложение
 - г) цена не зависит от предложения

Тема 3.2. Рынок медицинских услуг.

29. Товаром на медицинском рынке является :

- а) медицинское оборудование
- б) обследование больного
- в) медицинская услуга
- г) история болезни

30. Коллективные формы организации и оплаты труда

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

а) замещение

б) бригадный подряд

в) совмещение

31. Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ

а) рентабельность

б) наличие лицензии

в) выполнение плана койко-дней

г) уровень квалификации медперсонала

д) количество выписанных больных

Раздел 4. Основы управления здравоохранением

Тема 4.1. Основы современного менеджмента.

32. Основные функции менеджмента:

а) планирование, организация, определение целей

б) планирование, определение задач, контроль, коммуникация

в) планирование, организация, мотивация, контроль

33. Основной упор в деятельности менеджментов первичного звена приходится на:

а) работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

б) управление работой других менеджментов, решение наиболее важных задач, участие в планировании

в) постановку глобальных задач, формирование стратегии развития.

34. Основной упор в деятельности менеджментов среднего приходится на:

а) работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

б) управление работой других менеджментов, решение наиболее важных задач, участие в планировании

в) постановку глобальных задач, формирование стратегии развития.

35. Основной упор в деятельности менеджментов высшего уровня приходится на:

а) работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

б) управление работой других менеджментов, нахождение методов решения наиболее важных задач, участие в составлении планов и постановке задач

в) постановку глобальных задач, формирование стратегии развития.

Тема 4.2. Кадровая политика и управление качеством.

36. Документ, являющийся фундаментальным нормативным актом в системе здравоохранения:

- а) Конституция РФ
- б) приказ МЗ СССР № 1000 от 1981 г.
- в) Приказ МЗ СССР № 1030 от 1980 г.
- г) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- д) Основы законодательства СССР и союзных республик о

здоровоохранении

37. Экспертиза качества медицинской помощи конкретному больному предусматривает сопоставление её

- а) с помощью другим пациентам
- б) со стандартами
- в) с наличием рекомендациями
- г) с описанием в учебнике для вуза

38. Медико-экономический стандарт – это

а) унифицированный эталон гарантированного набора процедур для каждой нозологической группы

б) стандартный набор лечебных, диагностических и профилактических процедур без учета нозологической группы

39. Медико-экономический стандарт учитывает для каждой нозологической группы

- а) койко-дни
- б) коэффициент сложности и результаты лечения

40. Уровень «качества» медицинских кадров включает

- а) квалификацию кадров
- б) добросовестность кадров
- в) состояние объекта здравоохранения
- г) соблюдение принципов этики и деонтологии

41. Лицензия – это разрешение на:

- а) определённый вид и объём деятельности
- б) профессиональную деятельность
- в) любые виды медицинских услуг

Раздел 5. Страховая медицина.

Тема.5.1. Значение страховой медицины.

42. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения

- а) государственная (бюджетная)
- б) бюджетно-страховая
- в) частная
- г) смешанная

43. Закон «о медицинском страховании граждан РФ» принят:

- а) 1990 г.
- б) 1991 г.
- в) 1992 г.
- г) 1993 г.
- д) 1995 г.

44. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение

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

45. Совершенствование медицинской помощи населению РФ на современном этапе связано с развитием

- а) стационарной помощи
- б) медицинской науки
- в) сельского здравоохранения
- г) первичной медико-санитарной помощи

46. Бесплатное получение медицинской помощи гарантируется при страховании

- а) возрастная
- б) социальная
- в) индивидуальном
- г) обязательном медицинском
- д) добровольном

47. Объектом медицинского страхования является:

- а) предприятие
- б) учреждение
- в) население
- г) страховая компания
- д) денежные вклады

Тема 5.2. Виды медицинского страхования

49. Вид медицинского страхования в РФ:

- а) избирательное;
- б) обязательное;
- в) необязательное;
- г) всеобщее.

50. Вид медицинского страхования в РФ:

- а) всеобщее;
- б) необязательное;
- в) избирательное;
- г) добровольное.

51. Страхователи для работающего населения:

- а) работодатели;
- б) органы исполнительной власти;
- в) органы законодательной власти;
- г) медицинские организации.

52. Страхователи для работающего населения:

- а) Медицинские организации;
- б) Органы исполнительной власти;
- в) Лица, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью;
- г) Органы законодательной власти.

54. Страхователи для неработающего населения:

- а) Органы исполнительной власти;
- б) Медицинские организации;
- в) Органы законодательной власти;
- г) Пенсионный Фонд.

55. Права граждан РФ в системе ОМС:

- а) Выбор метода лечения;
- б) Выбор стоимости лечения;
- в) Ограничение стоимости лечения размером страхового взноса;
- г) Выбор страховой медицинской организации, медицинского учреждения, врача.

56. Права граждан РФ в системе ОМС:

- а) Выбор стоимости лечения;
- б) Получение гарантированной медицинской помощи на всей территории РФ;

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

- в) Ограничение стоимости лечения размером страхового взноса;
- г) Получение гарантированной медицинской помощи только на территории постоянного проживания.

57. Права граждан РФ в системе ОМС:

- а) Ограничение стоимости лечения размером страхового взноса;
- б) Выбор стоимости лечения;
- в) Получение медицинских услуг, соответствующих договору, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса;
- г) Получение гарантированной медицинской помощи только на территории постоянного проживания.

Раздел 6. Правовое обеспечение профессиональной деятельности

Тема 6.1. Правовое регулирование отношений в ЗО

58. Медицинская сестра несёт моральную ответственность за свою деятельность перед

- а) пациентом
- б) пациентом и коллегами
- в) пациентом, коллегами и обществом

59. Профессиональная и этическая обязанность медицинской сестры оказывать в меру своей компетентности неотложную медицинскую помощь

- а) только умирающим
- б) только по назначению врача
- в) только в условиях стационара
- г) любому человеку, нуждающемуся в ней

60. При установлении очерёдности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медсестра руководствуется

- а) возрастом и полом
- б) личным отношением
- в) социальным статусом
- г) медицинскими показаниями
- д) политическими и религиозными убеждениями

Тема 6.2. Трудовые отношения в ЗО

61. Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник, - это

- а) КЗоТ
- б) предприятие
- в) организация

- г) условия труда
- д) администрация

62. Порядок разработки и заключения коллективного договора устанавливается

- а) законодательством РФ
- б) коллективом трудящихся
- в) администрацией учреждения

63. Трудовой договор – это соглашение между:

- а) трудящимся и учреждением
- б) трудящимися и учредителем
- в) трудящимися коллектива

64. Работнику, приглашенному в порядке перевода, отказать в заключении трудового договора

- а) можно
- б) нельзя
- в) по обстоятельствам

65. Условие об испытании при приеме на работу указывается в приказе

- а) всегда
- б) по желанию работника
- в) на усмотрение администрации
- г) если оно обусловлено соглашением сторон

Тема 6.3. Правовое положение граждан

66. Графики сменности доводятся до сведения работников не позже чем за:

- а) 1 месяц
- б) 2 недели
- в) 7 дней
- г) 3 дня
- д) 1 день

67. Графики сменности утверждает

- а) профком
- б) администрация
- в) совет трудового коллектива
- г) администрация по согласованию с профкомом

68. Разделение рабочего дня на части в пределах установленной продолжительности рабочего времени возможно

- а) по желанию работника
- б) состояния здоровья работника
- в) по желанию администрации
- г) в связи с особым характером труда

Тема 6.4. Ответственность.

69. Полная материальная ответственность налагается на работника:

- а) достигшего 18 лет письменным договором
- б) не достигшего 21 года без договора
- в) любого возраста с его согласия

70. Материальная ответственность за ущерб, причиненный предприятию, возлагается на работника, если

- а) ущерб относится к категории нормального производственно-хозяйственного риска
- б) организация заключила с работником письменный договор, но условий не создала
- в) ущерб причинен по вине работника при исполнении трудовых обязанностей

71. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины больному, нуждающемуся в ней, - это:

- а) преступление
- б) должностной подлог
- в) взяточничество
- г) злоупотребление служебным положением

72. Причинение медицинским работником тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей влечет за собой лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы на срок до

- а) 8 лет
- б) 5 лет
- в) 3 года
- г) 2 года
- д) 1 год

73. Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается

лишением права занимать определенные должности, заниматься профессиональной деятельностью, свободы на срок до

- а) 1 год
- б) 2 года
- в) 3 года
- г) 5 лет
- д) 7 лет

Раздел 7. Медицинская статистика

Тема 7.1. Медицинская статистика.

74. Население, используемое для расчета показателей здоровья населения (заболеваемость, болезненность и др.):

- а) постоянное население на конец года
- б) постоянное среднегодовое население
- в) наличие населения на конец года
- г) среднегодовое наличное население
- д) все перечисленное верно

75. Медицинская статистика - это:

- а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- г) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения
- д) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

76. Какие директивные документы относят к медицинской статистике:

- а) приказы и инструкции
- б) МКБ- X
- в) методические рекомендации
- г) служебные письма
- д) все перечисленное верно

77. Под статистикой понимают:

- а) обработку и прогнозирование заданных показателей
- б) анализ массовых явлений с использованием статистических методов
- в) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

- г) сбор и обработку статистических данных
- д) оценку показателей в динамике

Тема 7.2. Методика расчета и анализа

78. Динамический ряд - это

а) ряд качественно однородных статистических величин, показывающих изменение во времени и расположенных в хронологическом порядке.

- б) вариационный ряд.
- в) парный коэффициент корреляции.
- г) коэффициент регрессии.
- д) показатель наглядности.

79. Какой вид из относительных величин, возможно, использовать для определения структуры классов болезней?

- а) интенсивные показатели.
- б) экстенсивные показатели.
- в) показатели наглядности
- г) показатели соотношения.

80. Назовите тип таблицы, из которой получены такие цифры: 120 мужчин, в возрасте до 20 лет с гипертонической болезнью I стадии.

- а) групповая таблица.
- б) комбинационная таблица.
- в) простая таблица.

81. Для определения структуры заболеваемости (смертности, летальности и др.) применяется:

- а) экстенсивный показатель.
- б) интенсивный показатель.
- в) показатель соотношения.
- г) показатель наглядности.
- д) показатель заболеваемости (смертности, летальности и др.).

82. Наиболее точными методами стандартизации является:

- а) прямой и обратный.
- б) прямой и косвенный.
- в) только прямой.
- г) косвенный и обратный.
- д) различий в точности нет, все одинаково точные.

83. Основные требования для вычисления средних величин:

- а) качественная однородность совокупности.
- б) наличие сгруппированных данных.
- в) качественная однородность и кассовое обобщение фактов.
- г) достаточное число наблюдений

Раздел 8. Основы документоведения в здравоохранении

Тема 8.1. Учетно-отчетная документация.

84.К отчетной документации относится:

- а) информация о деятельности лечебно-профилактического учреждения (ф.30-здрав.).
- б) данные областного, краевого отдела здравоохранения и министерства здравоохранения (ф.47).
- в) медицинская карта амбулаторного больного (Ф.025/У).

85.Единство, полнота и достоверность медицинской отчетности обеспечивается:

- а) единой номенклатурой учреждений здравоохранения.
- б) едиными принципами и методами лечебно-профилактической и санитарно-профилактической деятельности учреждения здравоохранения.
- в) единой системой первичной медицинской документации, стандартным порядком ее ведения и достоверностью информации.
- г) единой программой отчетов для всех типов лечебно-профилактических учреждений.

- д) все выше перечисленные признаки

86. В здоровье как динамической системе отражено все, кроме:

- а) унификации определений и индикаторов
- б) учета региональных особенностей здоровья.
- в) разнообразия форм здравоохранения: государственное, региональное, муниципальное и частное.
- г) деятельности фондов и ассоциаций.
- д) обязательного и добровольного страхования.

87.К информационно-поисковым системам в здравоохранении относится все, кроме:

- а) подсистемам медико-статистической информации ("Медстат")
- б) подсистема "Кадры"
- в) подсистема "Санэпид"
- г) дисперсионный анализ

Раздел 9. Информационное обеспечение профессиональной деятельности

Тема 9.2. Организация электронного документооборота

88. Электронное устройство для автоматической обработки информации это:

- а) компьютер
- б) телефонная сеть
- в) телевидение

89. Наука, которая изучает общие законы обработки информации с помощью компьютера - это:

- а) информатика
- б) математика
- в) кибернетика

90. Эффективность применения компьютерной техники в медицине заключается в:

- а) избавлении медработников от рутинной канцелярской работы
- б) улучшении качества медицинского обслуживания
- в) в улучшении качества диагностики
- г) в получении заработной платы медперсоналом

91. В компьютерах для длительного хранения информации используются:

- а) дискеты
- б) жесткие диски
- в) дисководы
- г) оперативно запоминающее устройство

2. Вопросы и задания для итогового контроля

Теоретические вопросы

1. Основные понятия и оценка здоровья населения.
2. Понятие электронного документооборота. Переписка с использованием электронной почты
3. Основные понятия и оценка здоровья населения.
4. Информационные технологии в делопроизводстве.
5. Факторы, формирующие здоровье населения
6. Учетно-отчетная документация.
7. Показатели общественного здоровья населения. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Группы оценки здоровья населения.

8. Основные показатели экономической деятельности учреждений ЗО

9. Понятие статистики. Значение статистики. Прогнозирование как процесс

10. Анализ и прогнозирование основных показателей общественного здоровья

11. Уголовная ответственность, виды преступлений, связанных с деятельностью медицинских работников. Административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников.

12. Организация лечебно-профилактической помощи.

13. Временная нетрудоспособность и медико-социальная экспертиза

14. Понятие юридической и моральной ответственности.

15. Квалификация фельдшер. Сфера профессиональной деятельности.

16. Дисциплина труда. Трудовой договор.

17. Понятие, виды и основные элементы трудовых правоотношений.

18. Организации лечебно-профилактической работы в условиях здравпункта промышленных предприятий, образовательных учреждений, центрах общей врачебной (семейной) практики.

19. Организация рабочего места.

20. Добровольное медицинское страхование.

21. Основы организации лечебно-профилактической работы

22. Обязательное медицинское страхование.

23. Экономические проблемы развития здравоохранения

24. Основы и значение страховой медицины.

25. Финансово-хозяйственная деятельность

26. Общие вопросы медицинского страхования

27. Основные функции, правила и методы управления.

28. Управление качеством медицинской помощи.

29. Процесс принятия управленческих решений

30. Понятие и структура кадровых потребностей

31. Основные понятия и оценка здоровья населения.

32. Понятие электронного документооборота. Переписка с использованием электронной почты.

33. 1. Понятие и структура кадровых потребностей.

34. 2. Информационные технологии в делопроизводстве.

35. 1. Показатели общественного здоровья населения. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Группы оценки здоровья

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
--------------------	--------------------------	-----------------------

населения.

36. 2. Основные показатели экономической деятельности учреждений ЗО.

37. Понятие статистики. Значение статистики. Прогнозирование как процесс

38. Анализ и прогнозирование основных показателей общественного здоровья

39. Уголовная ответственность, виды медицинских работников.

40. Организация лечебно-профилактической помощи.

41. Временная нетрудоспособность и медико-социальная экспертиза

42. Понятие юридической и моральной ответственности.

43. Квалификация фельдшер. Сфера профессиональной деятельности.

44. Дисциплина труда. Трудовой договор.

45. Понятие, виды и основные элементы трудовых правоотношений.

46. Организации лечебно-профилактической работы в условиях здравпункта промышленных предприятий, образовательных учреждений, центрах общей врачебной (семейной) практики.

47. Уголовная ответственность, виды преступлений, связанных с деятельностью медицинских работников. Административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников.

48. Организация лечебно-профилактической помощи.

49. Информационные технологии в делопроизводстве.

50. Понятие электронного документооборота. Переписка с использованием электронной почты.

Практические задания

Задание 1. Определить число дней временной утраты трудоспособности на 1 работающего по следующим данным: число дней 2800, число работающих 500.

Задание 2. Вычислить коэффициент рождаемости по следующим данным: число родившихся живыми 120; численность населения за предыдущий год 12760; численность населения за текущий год 12200.

Задание 3. Вычислить коэффициент смертности по следующим данным: число умерших 224; численность населения за предыдущий год 19763; численность населения за текущий год 19402.

Задание 4. Вычислить коэффициент естественного прироста населения по следующим данным: число родившихся живыми 120; число умерших 224;

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
--------------------	--------------------------	-----------------------

численность населения за предыдущий год 19768; численность населения за текущий год 19402.

Задание 5. Вычислить показатель младенческой смертности по следующим данным: число родившихся живыми 42608; число умерших детей в возрасте до 1 года 720.

Задание 6. Определить число случаев временной утраты трудоспособности на 1 работающего по следующим данным: число случаев 400, число работающих 500.

Задание 7. Определить число дней временной утраты трудоспособности на 1 работающего по следующим данным: число дней 2800, число работающих 500.

Задание 8. Определить среднюю длительность одного случая временной утраты трудоспособности по следующим данным: число дней 2800, число случаев 400.

Задание 9. Определить общую заболеваемость населения по следующим данным: число всех заболеваний 1819976; численность населения 965425.

Задание 10. Определить впервые выявленную заболеваемость населения по следующим данным: число впервые выявленных заболеваний 1246133; численность населения 965425

Задание 11. Вычислить коэффициент рождаемости по следующим данным: число родившихся живыми 120; численность населения за предыдущий год 12760; численность населения за текущий год 12200.

Задание 12. На 1 января текущего года стационар функционировал на 725 коек. С 1 марта текущего года, в связи с вводом новых площадей, развернуто еще 120 коек. Определите показатель среднегодовых коек за год?

Задание 13. Вычислить коэффициент смертности по следующим данным: число умерших 224; численность населения за предыдущий год 19763; численность населения за текущий год 19402.

Задание 14. Вычислить коэффициент естественного прироста населения по следующим данным: число родившихся живыми 120; число умерших 224; численность населения за предыдущий год 19768; численность населения за текущий год 19402.

Задание 15. Вычислить показатель младенческой смертности по следующим данным: число родившихся живыми 42608; число умерших детей в возрасте до 1 года 720.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2024
--------------------	--------------------------	-----------------------

Задание 16. Определить число дней временной утраты трудоспособности на 1 работающего по следующим данным: число дней 2800, число работающих 500.

Задание 17. Вычислить коэффициент рождаемости по следующим данным: число родившихся живыми 120; численность населения за предыдущий год 12760; численность населения за текущий год 12200.

Задание 18. Вычислить коэффициент смертности по следующим данным: число умерших 224; численность населения за предыдущий год 19763; численность населения за текущий год 19402. . Вычислить показатель младенческой смертности по следующим данным: число родившихся живыми 42608; число умерших детей в возрасте до 1 года 720. Определить число случаев временной утраты трудоспособности на 1 работающего по следующим данным: число случаев 400, число работающих 500.

Задание 19. Определить число дней временной утраты трудоспособности на 1 работающего по следующим данным: число дней 2800, число работающих 500.

Задание 20. Определить среднюю длительность одного случая временной утраты трудоспособности по следующим данным: число дней 2800, число случаев 400.

Задание 21. Определить общую заболеваемость населения по следующим данным: число всех заболеваний 1819976; численность населения 965425.

Задание 22. Определить впервые выявленную заболеваемость населения по следующим данным: число впервые выявленных заболеваний 1246133; численность населения 965425.

Задание 23. Вычислить коэффициент рождаемости по следующим данным: число родившихся живыми 120; численность населения за предыдущий год 12760; численность населения за текущий год 12200.

Задание 24. Вычислить коэффициент смертности по следующим данным: число умерших 224; численность населения за предыдущий год 19763; численность населения за текущий год 19402.

Задание 25. Вычислить коэффициент естественного прироста населения по следующим данным: число родившихся живыми 120; число умерших 224; численность населения за предыдущий год 19768; численность населения за текущий год 19402.