

**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«АКАДЕМИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**ЧПОУ АМК**



УТВЕРЖДАЮ  
Директор ЧПОУ АМК

С.Н.Мартусенко  
2022 года

**Фонд оценочных средств по дисциплине  
ОП.08. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
Для специальности: 34.02.01 Сестринское дело**

Фонд оценочных средств разработан на основе рабочей программы дисциплины ОП. 08 Общественное здоровье и здравоохранение и в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502.

**Михайловск, 2022**

Фонд оценочных средств предназначен для контроля качества обучения студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело, углубленной подготовки очная форма получения образования по дисциплине ОП. 08 Общественное здоровье и здравоохранение

Организация-разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Академический многопрофильный колледж»

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	3
2	Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению умений и усвоения знаний по учебной дисциплине	7
3	Фонд-оценочных средств для проверки освоения программы учебной дисциплины	8
4	Перечень приложений к фонду оценочных средств по учебной дисциплине	9
5	Перечень заданий для текущего контроля успеваемости	10
6	Перечень заданий для экзамена	18

# **1. Паспорт фонда оценочных средств**

## **1.1. Общие положения**

Фонд оценочных средств (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины **Общественное здоровье и здравоохранение** программы подготовки специалистов среднего звена по специальности **34.02.01 Сестринское дело** базовой подготовки.

В результате освоения учебной дисциплины **Общественное здоровье и здравоохранение** обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональные компетенцию, и общие компетенции:

### **освоение умений:**

У1-консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения;

У2- рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения;

У3- вести утвержденную медицинскую документацию.

### **освоение знаний:**

З1- факторы, определяющие здоровье населения;

З2- показатели общественного здоровья населения, методику их расчёта и анализа;

З3 - первичные учетные и статистические документы;

З4- основные показатели, используемые для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения;

З5- систему организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению;

З6- законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;

З7- принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;

З8- принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях.

### **ПК и ОК**

ПК.1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК.1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства.

ПК2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК.2.6. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных

ситуациях.

ПК3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

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

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

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

## **1.2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций.

Таблица

1

<b>Результаты обучения: умения, знания</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
<b>Уметь:</b>	
У.1.Консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения	-правильность консультирования по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения.

У.2. Рассчитать и анализировать показатели общественного здоровья населения	-правильность расчета и анализа показателей здоровья населения.
У.3. Вести утвержденную медицинскую документацию.	-правильность ведения утвержденной документации.
<b>Знать:</b>	
3.1. Факторы, определяющие здоровье населения.	-правильность описания факторов, определяющих здоровье населения.
3.2. Показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа;	-правильность описания показателей общественного здоровья, методик их расчёта.
3.3. Первичные учетные и статистические документы;	-правильность описания учетных и статистических документов.
3.4. Основные показатели, используемые для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения.	-правильность описания основных показателей, используемых для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения.
3.5. Систему организации оказания медицинской помощи городскому и Сельскому населению;	-правильность описания системы организации оказания медицинской помощи городскому и Сельскому населению.
3.6. Законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;	-правильность описания законодательных актов по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.
3.7. Принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;	- правильность описания принципов экономики, планирования и финансирования здравоохранения.
3.8. Принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях.	-правильность описания принципов организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях.

### **1.3. Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины.**

#### **1.3.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины.**

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются

требования ППСЗ к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

#### **1.3.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине.**

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении

практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является *дифференцированный зачет*. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана Частного профессионального образовательного учреждения «Академический многопрофильный колледж» за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестового контроля.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств.

Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

Перечень вопросов, выносимых на дифференцированный зачет, разработан преподавателем учебной дисциплины, рассмотрен на заседании цикловой методической комиссии ОГСЭ, ЕН и ОП и утвержден заместителем директора по учебной работе.

## **2. Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению программы учебной дисциплины.**

### **2.1. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по учебной дисциплине.**

Для подготовки к практическим занятиям по каждому разделу (теме) составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения умений.

Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по учебной дисциплине входят в состав учебно-методических комплексов тем дисциплины, хранятся у преподавателя.

## **3. Фонд оценочных средств для проверки освоения программы учебной дисциплины.**

### **3.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля по учебной дисциплине.**

ФОС для текущего контроля по учебной дисциплине включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программы теоретического и практического курса учебной дисциплины.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля входят в состав учебно-методических тем учебной дисциплины, хранятся у преподавателя.

Применяются различные формы и методы текущего контроля учебной дисциплины (таблица 2). В ходе текущего контроля отслеживается формирование общих и профессиональных компетенций через наблюдение за деятельностью обучающегося (*проявление интереса к дисциплине, участие в кружковой работе, УИРС, олимпиадах; эффективный поиск, отбор и использование дополнительной литературы; работа в команде, пропаганда здорового образа жизни и др.*).

**Формы и методы текущего контроля успеваемости учебной дисциплины и формируемые общие и профессиональные компетенции по темам:**

Элемент учебной дисциплины	Форма и методы контроля		Проверяемые У, З	Формируемые ОК и ПК
	Формы контроля	Методы контроля		
<b>Раздел 1. Теоретические вопросы общественного здоровья и организации здравоохранения.</b>				
<b>Раздел 1. Теоретические вопросы общественного здоровья и организации здравоохранения.</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль	У 1-3 З 1-2	ОК1- 13; ПК 1.1-1.3; 2.1 – 2.3; 2.6; 3.2; 3.3
<b>Раздел 2. Теоретические основания оказания медицинской помощи населению.</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль	У 1-3 З 2, 6	ОК1- 13; ПК 1.1-1.3; 2.1 – 2.3; 2.6; 3.2; 3.3
<b>Раздел 3. Теоретические вопросы экономики и управления здравоохранением.</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль	У 1-3 З 3-4	ОК1- 13; ПК 1.1-1.3; 2.1 – 2.3; 2.6; 3.2; 3.3
<b>Раздел 4. Социальное и медицинское страхование.</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль	У 1-3 З 6	ОК1- 13; ПК 1.1-1.3; 2.1 – 2.3; 2.6; 3.2; 3.3
<b>Раздел 5. Нормативно-правовое обеспечение труда медицинских работников.</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль	У 1-3 З 7,8	ОК1- 13; ПК 1.1-1.3; 2.1 – 2.3; 2.6; 3.2; 3.3
<b>Дифференцированный зачет</b>	Индивидуальный	тестовый контроль	У 1-3 З 1-8	ОК1- 13; ПК 1.1-1.3; 2.1 – 2.3; 2.6; 3.2; 3.3

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям учебной дисциплины выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной системе.

**3.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по учебной дисциплине.**



*Форма проведения* дифференцированного зачета- тестовый контроль.

*Критерии оценок.*

**Оценка «5» (отлично)** – выставляется обучающемуся, допустившему до 10 % ошибок в тестовом задании.

**Оценка «4» (хорошо)** – выставляется обучающемуся, допустившему до 25% ошибок в тестовом задании.

**Оценка«3»(удовлетворительно)**–выставляется обучающемуся, допустившему до 40 % ошибок в тестовом задании.

**Оценка «2» (неудовлетворительно)** – допустившему более 40 % ошибок в тестовом задании.

Итоговая оценка выставляется, исходя из оценок, полученных на дифференцированном зачете, фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомость промежуточной аттестации».

#### **4. Перечень заданий для текущего контроля успеваемости**

##### **Раздел 1. Теоретические вопросы общественного здоровья и организации здравоохранения.**

*Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:*

1. Введение в предмет. Цели, задачи, методы изучения общественного здоровья.
2. Здоровье населения. Факторы риска. Формирование здорового образа жизни.
3. Качество жизни, связанное со здоровьем.
4. Факторы, определяющие здоровье.
5. Медико-социальные аспекты демографии.
6. Воспроизводство населения.

***Тестовый контроль:***

*1. Назовите основные направления демографии:*

1. Численность населения по различным возрастно-половым группам.
- 2.Статика и динамика населения.
- 3.Естественное и механическое движение населения.
- 4.Состав и миграция населения.

*2. Статика населения изучает:*

1. Рождаемость, смертность и воспроизводство населения.
2. Плодовитость населения по полу, возрасту.
3. Численность и состав населения по социальным и биологическим признакам.
4. Миграцию в различных регионах страны.

*3. Динамика населения изучает:*

1. Механическое и естественное движение населения.
- 2.Механическое движение и смертность населения.
3. Миграционные процессы и рождаемость населения.
- 4.Естественное движение и рождаемость населения.

*4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:*

1. Естественный прирост, средняя продолжительность предстоящей жизни, заболеваемость, смертность.
2. Рождаемость, смертность, естественный прирост населения, средняя продолжительность предстоящей жизни.
3. Рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная
4. Рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость.

*5. Для вычисления общего коэффициента рождаемости необходимы данные:*

1. Число родившихся живыми и мертвыми в данном году; число родившихся живыми в данном году.
2. Число родившихся живыми в данном году, число родившихся живыми в предыдущем году.
3. Число родившихся живыми в данном году, среднегодовая численность населения.
4. Число родившихся живыми и мертвыми в данном году, среднегодовая численность населения.
5. Среднегодовая численность населения в данном году, среднегодовая численность населения в предыдущем году.

*6. Назовите первичный статистический документ, служащий источником информации о рождении.*

1. История родов (ф.096/у).
2. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф.066/у-02).
3. Медицинское свидетельство о рождении (ф.103/у-08).
4. История развития новорожденного (ф. 097/у).

*7. Назовите данные, необходимые для вычисления общего коэффициента смертности.*

1. Среднегодовая численность населения в данном году.
2. Среднегодовая численность населения в предыдущем году.
3.  $\frac{2}{3}$  умерших в данном году +  $\frac{1}{3}$  умерших в предыдущем году.
4. Численность населения.
5. Число умерших за год. Число родившихся живыми в данном году.
6. Число умерших в данном году. Среднегодовая численность населения.
7. Число умерших в данном году. Число родившихся живыми и мертвыми в данном году. Численность населения в определенном возрасте.

*8. Для расчета показателя структуры причин смертности необходимо знать.*

1. Число умерших от всех причин, общее число родившихся и умерших за год.
2. Общее число умерших в данном году, среднегодовую численность населения.
3. Число умерших от определенной причины за год, среднегодовую численность населения.

4. Число умерших от данного заболевания, число родившихся живыми в данном году.
5. Число умерших от отдельной причины за год, общее число умерших за год.

*9. Назовите причины смерти, занимающие первые три ранговых места в структуре смертности населения РФ.*

1. Болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления.
2. Болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления.
3. Инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления.
4. Болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления.

*10. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента младенческой смертности.*

1. Число умерших на 1-м месяце жизни в данном году. Число родившихся живыми в данном году.
2. Число умерших на 1-й неделе жизни в данном году. Число родившихся живыми в данном году.
3. Число умерших в возрасте до 1 года в данном году. Число родившихся живыми в данном году. Число родившихся живыми в предыдущем году.
4. Число родившихся живыми в данном году. Число родившихся живыми и умершими в первые 6 дней. Среднегодовая численность населения.

## **Раздел 2. Теоретические основания оказания медицинской помощи населению.**

***Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:***

1. Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования.
2. Системы здравоохранения.
3. Основные направления и реформы в здравоохранении РФ.
4. Система законодательства здравоохранения. Направления развития здравоохранения.

***Тестовый контроль:***

*1. Социальной базой здравоохранения не являются*

- 1) органы и учреждения ЗО
- 2) непрофессиональные общественные организации
- 3) профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации
- 4) отдельные граждане

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

- 1) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
- 2) согласительно - договорные процедуры обеспечивающие интересы

регионального развития

- 3) селективная поддержка депрессивных региональных систем
- 4) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
- 5) федеральная и региональная интервенция
- 6) формирование соответствующей правовой базы
- 7) формирование региональных систем ЗО

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

- 1) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
- 2) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- 3) участия всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- 4) все вышперечисленное

*4. По определению ВОЗ здоровье это-*

- 1) Отсутствие болезней
- 2) нормальное функционирование систем организма
- 3) состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития
- 4) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие – либо болезненные изменения.

*5. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:*

- 1) образ жизни
- 2) наследственность
- 3) уровень и качество медицинской помощи
- 4) окружающая среда

*6. Сколько экономических форм оказания медицинской помощи действует в системе здравоохранения РФ:*

- 1) две
- 2) четыре
- 3) три
- 4) пять

*7. В учреждениях здравоохранения субъекта РФ осуществляется:*

- 1) доступная медицинская помощь
- 2) специализированная медицинская помощь
- 3) первичная медицинская помощь
- 4) доврачебная медицинская

*8. Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме:*

- 1) территориально-участкового
- 2) бригадного
- 3) ведомственного
- 4) частного

*9. Укажите определение здоровья, данное в Уставе ВОЗ:*

- 1) здоровье – это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические функции
- 2) здоровье является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- 3) здоровье – это состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- 4) здоровье – это состояние организма, при котором нет без признаков заболевания или дефектов строения тела

*10. Обязательными условиями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме одного:*

- 1) повышение эффективности диспансеризации
- 2) рациональное индивидуальное поведение
- 3) осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий жизни
- 4) формирование установок на здоровье в обществе

### **Раздел 3. Теоретические вопросы экономики и управления здравоохранением.**

*Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:*

1. Управление и менеджмент здравоохранения. Сущность и значение экономики. Финансирование здравоохранения.
2. Оплата труда в здравоохранении.
3. Рыночные отношения в здравоохранении. Источники финансирования.
4. Фонд заработной платы. Формы заработной платы.

***Закрепление знаний. Тестовый контроль:***

*1. Повременная форма оплаты труда средним медицинским работникам устанавливается :*

- а) в зависимости от объема выполненной работы за определенное время
- б) за определенное количество отработанного времени независимо от объема выполненной работы
- в) за объем и качество выполненной работы.

*2. Сдельная форма оплаты труда средним медицинским работникам устанавливается:*

- а) в зависимости от объема выполненной работы за определенное время
- б) за определенное количество отработанного времени независимо от объема выполненной работы
- в) за объем и качество выполненной работы.

*3. Сколько экономических форм оказания медицинской помощи действует в системе здравоохранения РФ:*

- а) две
- б) четыре
- в) три
- г) пять

4. За чей счет проводятся медицинские осмотры работников, работающих во вредных и опасных условиях труда:

- а) За счет Фонда социального страхования.
- б) За счет средств работодателя
- в) За счет Фонда медицинского страхования.

5. Определенный порядок осуществления трудового процесса называется:

- а) организацией производства
- б) технологией деятельности
- в) организацией труда
- г) условиями труда

6. Количество труда, которое необходимо затратить на качественное выполнение работы называется:

- а) нормой затрат капитала
- б) рентабельностью труда
- в) нормой труда
- г) ресурсами труда

7. Должностной оклад работника определяется:

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

8. В состав дополнительной заработной платы не входят:

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

9. К сдельной форме оплаты труда относятся:

- а) прямая сдельная
- б) повременно-премиальная
- в) аккордовая
- г) много факторная

10. Минимальный разряд оплаты труда среднего медработника по тарифной сетке

- а) 9
- б) 8
- в) 6
- г) 4

11. Минимальный разряд оплаты труда врача

- а) 18
- б) 11
- в) 13
- г) 15

12. Повременная оплата труда имеет недостаток это:

- а) уменьшение издержек контроля качества продукции
- б) уменьшение текучести кадров
- в) снижение экономического стимула
- г) стабильный заработок

*13. Заработная плата медицинских учреждений зависит:*

- а) от категории данного медработника
- б) от группы к которой относится данное медучреждение
- в) от уровня производительности труда
- г) все варианты ответа

#### **Раздел 4. Социальное и медицинское страхование.**

*Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального опроса:*

1. Общие понятия о страховании. Субъекты медицинского страхования.
2. Виды медицинского страхования. Субъекты медицинского страхования.

***Закрепление знаний. Тестовый контроль:***

*1. В соответствии с законом о медицинском страховании страховщик исполняет все перечисленные обязанности, кроме одной:*

- а) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе
- б) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе
- в) осуществлять деятельность по ДМС на коммерческой основе
- г) предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС

*2. Медицинское страхование - это*

- а) оплата медицинских услуг через страховую организацию
- б) форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
- в) оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
- г) медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

*3. В соответствии с законом о медицинском страховании страхователь имеет следующие обязанности:*

- а) предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС
- б) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе
- в) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе
- г) вносить страховые взносы в установленном порядке

*4. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение*

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

*5. Медицинское страхование может быть*

- а) обязательным
- б) добровольным
- в) пенсионным

г) персональным  
имущественным

*6. Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории РФ  
дает гражданину*

- а) паспорт
- б) пенсионное свидетельство
- в) медицинская карта
- г) страховой медицинский полис

*7. К субъектам обязательного медицинского страхования не относятся:*

- а) застрахованные лица
- б) страховые медицинские организации
- в) Федеральный фонд ОМС
- г) страхователи

*8. В соответствии с ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»  
№ 326-ФЗ медицинские организации обязаны:*

- б) бесплатно оказывать застрахованным лицам медицинскую помощь в рамках программ обязательного медицинского страхования
- в) вести персонифицированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам
- г) предоставлять страховым медицинским организациям и территориальному фонду сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи
- д) получать средства за оказанную медицинскую помощь на основании заключенных договоров в соответствии с установленными тарифами

*9. На медицинские услуги по программе обязательного медицинского страхования устанавливаются цены:*

- а) договорные
- б) тарифные
- в) свободные
- г) бюджетные

## **Раздел 5. Нормативно-правовое обеспечение труда медицинских работников.**

*Актуализация опорных знаний. Тематика вопросов для фронтального  
опроса:*

1. Основные виды медицинской документации, регулирующие деятельность медицинской сестры.
2. Правила ведения учетно-отчетной документации

*Закрепление знаний. Тестовый контроль:*

1. Для успешного осуществления деятельности сестринского персонала организации здравоохранения главная медицинская сестра должна выполнять основные функции:

- а) планирование, контроль деятельности, организация деятельности;
- б) планирование, контроль;



- в) планирование, организация деятельности, контроль деятельности, работу с кадрами;
  - г) контроль деятельности, организацию деятельности, работу с кадрами.
2. Должности, соответствующие специальности «Управление сестринской деятельностью»:
- а) медицинская сестра;
  - б) старшая медсестра больницы;
  - в) старшая медсестра поликлиники;
  - г) главная медицинская сестра.
3. В обязанности главной медсестры входит организация труда:
- а) только среднего медперсонала;
  - б) среднего и младшего медперсонала;
  - в) среднего, младшего медперсонала и хозяйственной службы;
  - г) врачей, среднего и младшего медперсонала.
4. Должностные инструкции – это:
- а) краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий различных должностей в организации;
  - б) изложение обязанностей работника;
  - в) утвержденные администрацией права и обязанности работника;
  - г) все верного ответа.
5. Проверка качества работы среднего и младшего медицинского персонала - это:
- а) право главной медицинской сестры
  - б) право только заведующего структурным подразделением
  - в) право только врачебного персонала
6. Уровень квалификации специалистов определяется:
- а) по трем квалификационным категориям
  - б) только стажем работы
  - в) по возрасту
7. Совершенствование нормирования труда медицинских работников означает:
- а) разработку норм времени и нагрузки
  - б) рационализацию режимов труда и отдыха
  - в) совершенствование условий труда
8. Диапазон разряда медицинской сестры
- а) 3-4
  - б) 2-3
  - в) 6-11
  - г) 9-15
9. Заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее
- а) диплом
  - б) диплом и сертификат специалиста
  - в) диплом, сертификат и лицензию

***Перечень тестовых заданий для дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение***

1. Что такое общественное здоровье:
  - а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
  - б) наука о закономерностях здоровья
  - в) наука о социальных проблемах медицины
2. Что такое здравоохранение:
  - а) система лечебно – профилактических мероприятий по охране здоровья
  - б) наука о закономерностях здоровья
  - в) наука о социальных проблемах медицины
3. Что является приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе:
  - а) санаторно-курортная помощь
  - б) узкоспециализированная медицинская помощь
  - в) первичная медико – санитарная помощь
4. Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:
  - а) здоровье населения и факторы, влияющие на него
  - б) здоровье работающего населения
  - в) эпидемиология заболеваний
5. Какие социально – экономические факторы влияют на здоровье:
  - а) условия жизни и труда
  - б) условия жизни
  - в) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально – экономическое положение государства +
6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
  - а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
  - б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
  - в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
7. ВОЗ определяет здоровье как:
  - а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
  - б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
  - в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
8. Какие применяются методы при проведении социально – гигиенических исследований:
  - а) экономический, исторический, статистический, социологический
  - б) исторический
  - в) этнический, статистический, корреляционный
9. Что такое санология:
  - а) наука о здоровье больных
  - б) наука о здоровье группы риска
  - в) наука о здоровье здоровых
10. Что такое валеология:
  - а) наука об индивидуальном здоровье

- б) наука об общественном здоровье  
 в) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни
11. Что такое медицинская (санитарная) статистика:  
 а) анализ деятельности ЛПУ  
 б) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением  
 в) отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости
12. Что является предметом изучения медицинской статистики:  
 а) здоровье населения, данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения  
 б) народонаселение  
 в) макроэкономические показатели
13. Как называется определенное число лиц, которое объединено в группы для изучения какого – либо признака:  
 а) объектом исследования  
 б) единицей наблюдения  
 в) статистической совокупностью
14. Что является показателем достоверности различия средних величин:  
 а) интенсивный показатель  
 б) коэффициент достоверности (t)  
 в) коэффициент корреляции
15. Что характеризует изменение показателя за какой – либо период времени:  
 а) интенсивный показатель  
 б) экстенсивный показатель  
 в) темп прироста, темп роста
16. Из каких величин может быть выставлен динамический ряд:  
 а) абсолютных, средних, относительных  
 б) относительных, индексов, стандартизованных  
 в) стандартизованных, индексов
17. Что такое коэффициент Стьюдента:  
 а) средняя величина  
 б) коэффициент достоверности  
 в) коэффициент корреляции
18. Что такое варианта:  
 а) относительный показатель  
 б) качественная характеристика признака  
 в) числовое выражение признака
19. Изучение заболеваемости по данным медицинских осмотров является статистическим исследованием:  
 а) единовременным  
 б) текущим  
 в) анамнестическим
20. Что является интенсивными показателями:  
 а) структура материнской смертности  
 б) показатель рождаемости  
 в) средняя длительность пребывания больного в стационаре

21. Для чего используется показатель наглядности:
- а) для характеристики структуры
  - б) для обобщения результатов
  - в) для сравнения показателей
22. Для чего применяются стандартизированные показатели:
- а) для полученных данных
  - б) для расчета условных показателей при сравнении неоднородных групп
  - в) для характеристики первичного материала
23. Что является текущим наблюдением:
- а) медицинский осмотр
  - б) диспансеризация
  - в) регистрация случаев рождения живого ребенка
24. Основной метод, который используется при составлении таблиц:
- а) статистическая сводка
  - б) метод группировки
  - в) метод корреляции
25. Интенсивный показатель заболеваемости:
- а) уровень, частота заболеваний среди населения
  - б) структура заболеваемости
  - в) средняя длительность пребывания больного на койке
26. Что такое репрезентативность:
- а) показатель точности исследования
  - б) соответствие средней арифметической величины и относительного показателя выборочной совокупности генеральной
  - в) характеристика методики исследования
27. Коэффициент корреляции может равняться:
- а) 0,7
  - б) 2,5
  - в) 1,5
28. Оптимальное число признаков в статистической таблице:
- а) 4 – 6
  - б) 1 – 3
  - в) 3 – 5
29. Что включает в себя первый этап медико – статистического исследования:
- а) сводка материала
  - б) составление программы и плана исследования
  - в) выводы и предложения
30. Какими могут быть статистические таблицы:
- а) простыми, групповыми, комбинационными
  - б) комбинационными, аналитическими
  - в) аналитическими, контрольными, простыми
31. Отметьте методы, которые применяются при проведении медико – социальных исследований:
- а) исторический
  - б) статистический
  - в) экспериментальный

г) экономический

д) социологический

32. Что изучает демография?

а) здоровье населения

б) факторную обусловленность здоровья

в) численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии

г) вопросы брачности и плодовитости

д) закономерности маятниковой миграции населения

33. Определите, как характеризуется в настоящее время демографическая ситуация в Российской Федерации:

а) Увеличением естественного прироста

б) Нулевым естественным приростом

в) Отрицательным естественным приростом

г) Демографическим взрывом

д) Волнообразностью демографического прогресса

34. Данные методы применяются при проведении медико – социальных исследований:

а) исторический

б) статистический

в) экспериментальный

г) экономический

д) социологический

е) все вышеперечисленные.

35. Выберите то, что подлежит лицензированию:

а) Только медицинские учреждения, обеспечивающие программы ОМС

б) Все без исключения медицинские предприятия, учреждения, организации

в) Это не обязательная процедура

36. Демографическая политика – это совокупность мероприятий, направленных на что?

а) Повышение рождаемости

б) Снижение рождаемости

в) Стабилизацию рождаемости

г) Оптимизацию показателей естественного прироста населения

д) Снижение смертности

е) Все вышеперечисленное

37. Выберите то, что НЕ является основными задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики:

а) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи

б) использование финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях

в) сохранение общественного сектора здравоохранения

г) увеличение кадрового потенциала

д) переход на медицинское страхование

38. Определите, что такое охрана здоровья граждан?

а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае

утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности

б) деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения;

в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья

39. Выберите, что из перечисленного в вариантах ответа оказывает наибольшее влияние на здоровье населения:

а) Генетические факторы

б) Экономические факторы

в) Образ жизни

г) Уровень развития здравоохранения

30. Отметьте, что относится к понятию эффективности здравоохранения:

а) медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность

б) социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность

в) медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность