

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН  
Профессиональная образовательная  
автономная некоммерческая организация  
«Международный гуманитарно-технический колледж»  
ПОАНО «МГТК»



Утверждаю  
Директор ПО АНО «МГТК»  
Халида Алишева Х.Х.  
«27 » апреля 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
Учебной дисциплины

ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение  
Для специальности  
34.02.01 Сестринское дело  
(код и наименование специальности)

базового уровня профессионального образования  
(уровень среднего профессионального образования)

Махачкала

Одобрен цикловой методической  
комиссией

Протокол № 1 от 25.05.23г.

Фонд оценочных средств  
разработан на основе  
Федерального Государственного  
стандарта по специальности  
среднего профессионального  
образования (ФГОС СПО) 34.02.01  
Сестринское дело

Переутвержден на заседании педсовета  
26.04.24 г., протокол № 9.  
Допустить к использованию в 2023/24  
учебном году  
завуч Усарова Э.И.

Переутвержден на заседании педсовета  
г., протокол № \_\_\_\_\_.  
Допустить к использованию в 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
учебном году  
завуч \_\_\_\_\_ Усарова Э.И.

Переутвержден на заседании педсовета  
г., протокол № \_\_\_\_\_.  
Допустить к использованию в 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
учебном году  
завуч \_\_\_\_\_ Усарова Э.И.

Организация-разработчик: Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация «Международный Гуманитарно-Технический колледж» ПО АНО «МГТК»

Разработчик: Музафова Р.Р. преподаватель МГТК.

## **ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

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 компетенции, и общие компетенции:

### **освоение умений:**

У 1 - консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения;

У 2 - рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения;

У 3 - вести утвержденную медицинскую документацию.

### **освоение знаний:**

З 1 - факторы, определяющие здоровье населения;

З 2 - показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа;

З 3 - первичные учетные и статистические документы;

З 4 - основные показатели, используемые для оценки деятельности лечебно-профилактического учреждения;

З 5 - систему организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению;

З 6 - законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;

З 7 - принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;

З 8 - 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.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

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

ПК 2.2. 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.

ПК 3.3. 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 без- опасности.

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

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ КОНТРОЛЮ И ОЦЕНИВАНИЮ**

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

<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 расчета.
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.
---	--

## **ТИПОВЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ**

**Вопросы для проверки знаний (письменный фронтальный/индивидуальный опрос, устный фронтальный/индивидуальный опрос:**

Что такое движение населения? Дайте определение общего интенсивного показателя рождаемости; расскажите, что такое механическое движение населения, подробно остановитесь на его видах?

Какие существуют виды медицинского страхования. Их краткая характеристика. Отличия организационных принципов государственной и страховой систем медицинской помощи.

Обеспеченность врачебными кадрами, первичная заболеваемость, болезненность, участковость.

Что такое движение населения? Дайте определение общего интенсивного показателя рождаемости; расскажите, что такое механическое движение населения, подробно остановитесь на его видах?

Назовите 4 критерия оценки «Общественного здоровья». Подробно расскажите о медико-демографических показателях, показателях заболеваемости и распространенности болезней.

Какие вы знаете стационарно замещающие технологии. Расскажите об их структуре и организации работы.

По каким показателям оценивают работу родильного дома. Как рассчитать показатель мертвоворождаемости.

Что такое дневной стационар. Основные цели дневных стационаров.

Перечислите специальные показатели рождаемости, и запишите их в виде формулы? (Напишите формулу общего показателя рождаемости. Перечислите основные причины низкого уровня рождаемости.)

Дайте определение понятию «поликлиника». Опишите структуру городской поликлиники. Основные принципы работы поликлиники

Дайте определение понятию «стационар». Какие различают больницы в зависимости от профиля, системы организации и объема деятельности?

Назовите основные факторы, оказывающие влияние на здоровье населения учитывая при этом степень их значимости? Перечислите группы управляемых факторов формирования здоровья.

Основные принципы организации медицинской помощи в сельской местности. Структура сельского здравоохранения и его особенности.

Что такое дневной стационар. Основные цели дневных стационаров.

Документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Какие показатели используются при проведении анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности?

Что такое движение населения? Дайте определение общего интенсивного показателя рождаемости; расскажите, что такое механическое движение населения, подробно остановитесь на его видах?

Дайте определение понятию «поликлиника». Опишите структуру городской поликлиники. Основные принципы работы поликлиники.

Расскажите об особенностях демографических процессов.

Перечислите специальные коэффициенты смертности?

Назовите основные задачи городской больницы. Перечислите основные статистические учетные формы стационара.

***Критерии оценивания устных и письменных ответов:***

- 1) полнота и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

## ***Критерии оценивания ответов на вопросы***

Уровень знаний обучающихся при собеседовании определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко иочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически отвечает на вопрос, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении ответа на вопрос.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний по вопросу, допускает принципиальные ошибки, не может правильно применять теоретические положения.

## ***Проблемно-ситуационные задачи***

**Ситуационная 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. Вопрос: 1. 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.

**Ситуационная задача №2.** В лечебно-профилактических учреждениях города за отчетный период было зарегистрировано 400 000 первичных обращений населения, в том числе по поводу болезней органов дыхания – 130 000; травм, отравлений и других последствий внешних причин – 65 000; болезней нервной системы – 25 000. среднегодовая численность населения в отчетном году составила 600 000 человек. Вопросы: 1. На основании представленных абсолютных данных рассчитайте относительные показатели. 2. Укажите, к какому виду относительных величин они относятся. 3. Назовите 4 вида относительных величин и раскройте их сущность.

**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 47,7% (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.

**Ответ к задаче №2.** За отчетный период уровень первичной заболеваемости городского населения составил 666, 7 на 1000 человек (интенсивный показатель). В структуре выявленной патологии более половины всех заболеваний (55,0%) пришлось на три класса болезней, в том числе 32,5% - болезни органов дыхания, 16,3% - травмы, отравления и другие последствия внешних причин, 6,2% - болезни нервной системы. Остальные классы болезней составили 45,0%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям. По своему содержанию относительные величины, чаще всего применяемые в медицинской статистике, подразделяются на 4 вида: экстенсивные коэффициенты (относительные величины распределения или структуры);

интенсивные коэффициенты (относительные величины частоты); коэффициенты (относительные) соотношения; коэффициенты (относительные) наглядности.

### ***Критерии оценивания решения ситуационных задач***

Оценка «**отлично**» ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно; объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса). Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

Оценка «**хорошо**» ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно, объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании); Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка «**удовлетворительно**» ставится, если ответы на вопросы задачи даны правильно; объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, в том числе лекционным материалом. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «**неудовлетворительно**» ставится, если ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано частичное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы не даны.

### ***Тестовые задания***

**1. Какое определение понятия «охрана труда» будет верным:**

- а) охрана труда - система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия;**
- б) охрана труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье людей;**
- в) охрана труда - это техника безопасности и гигиена труда.**

**2. Какова нормальная продолжительность рабочего дня в неделю:**

- а) 40 часов**
- б) 36 часов**
- в) 42 часа**

**3. Вводный инструктаж по охране труда с вновь принятыми работниками проводит:**

- а) сотрудник отдела кадров.**
- б) непосредственный руководитель.**
- в) специалист по охране труда**

**4. Повторный инструктаж по охране труда на работах проводится один раз:**

- а) В полугодие**
- б) в месяц**
- в) по указанию государственного инспектора**

**5. Кем осуществляется расследование несчастных случаев на производстве:**

- а) Комиссией, назначенной руководителем предприятия**
- б) отделом внутренних дел.**
- в) отделом охраны труда**

**6. После какого срока комиссия должна составить акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1:**

- а) одни сутки**
- б) трое суток**
- в) определяет руководитель**

**7. Можно ли использовать специальную одежду и специальную обувь по истечении сроков но еще годные для дальнейшего применения (п.19 «Правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты»):**

- а) да, но только после стирки, чистки, дезинфекции, дегазации, дезактивации, обеспыливания, обезжиривания и ремонта;**

- б) нет;
- в) не рекомендуется.

**8. В какие сроки проводится повторный инструктаж на рабочем месте (п.п. 2.1.5, 2.1.8 постановления Минтруда и Минобразования России от 13.01.03 г. №1/29):**

- а) не реже одного раза в шесть месяцев. Для отдельных отраслей и организаций сроки проведения регулируются соответствующими отраслевыми и межотраслевыми нормативными правовыми актами по безопасности и охране труда**
- б) для работников, занятых на работах; с повышенной опасностью, ежеквартально, для остальных — ежегодно

**9. Акт по форме Н-1 оформляется (ст. 230 ТК РФ):**

- а) в трех экземплярах при страховом случае**
- б) в двух экземплярах
- в) в одном

**10. Кто и в какие сроки проводит первичный инструктаж на рабочем месте:**

- а) лицо, назначенное распоряжением работодателя, проводит инструктаж в течение месяца после приема работника в организацию
- б) непосредственный руководитель работ, прошедший в установленном порядке обучение и проверку знаний по охране труда, проводит инструктаж работникам до начала их самостоятельной работы;**
- в) специалист по охране труда проводит инструктаж до начала производственной деятельности работника..

**11. Где хранятся действующие в структурном подразделении инструкции**

**по охране труда для работников, а также перечень этих инструкций:**

- а) перечень хранится у руководителя структурного подразделения, он же определяет местонахождение действующих в подразделении инструкций с учетом доступности и удобства ознакомления с ними**
- б) перечень вывешивается на доступном месте, инструкции хранятся на соответствующих рабочих местах;
- в) перечень хранится у руководителя структурного подразделения, он же определяет местонахождение действующих в подразделении инструкций с учетом доступности и удобства ознакомления с ними.

**12. Кто и в какие сроки проводит проверку и пересмотр инструкций по охране труда для работников организации:**

- а) Служба охраны труда – не реже 1 раза в 3 года.
- б) Руководитель подразделения – не реже 1 раза в 5 лет.**
- в) Работник – ежегодно.

**13. Целевой инструктаж проводят при выполнении разовых обязанностями рабочего, при ликвидации последствий аварий, стихийных бедствий. При каких видах работ еще необходимо проводить целевой инструктаж:**

- а) Указаны все виды.
- б) При выполнении работ повышенной опасности, которые оформляются нарядом-допуском**
- в) После выхода на работу из отпуска.

**14. В помещениях хранения осуществляется наблюдение за температурой и влажностью воздуха:**

- а) 2 раза в сутки
- б) 1 раз в смену
- в) 1 раз в сутки**

**15. Хранение журналов учета наркотических лекарственных препаратов осуществляется в течении:**

- а) 10 лет**
- б) 1 год
- в) 5 лет

**16. Условия хранения лекарственных средств «Списка А»:**

- а) специальное оборудованное помещение, сейфы, сигнализация**
- б) сейфы
- в) у медсестры

**17. Укажите лекарственные средства списка «Б»:**

- а) адреналин, новокаин, лидокаин**
- б) кислота салициловая, кислота аминокапроновая
- в) наркотические средства

**18. В требовании на получение лекарственных препаратов в аптечном учреждении должно быть указано:**

- а) штамп ЛПУ, круглая печать ЛПУ, подпись руководителя или его заместителя**
- б) Круглая печать, подпись руководителя или его заместителя

**19. Ответственность за получение лекарственных средств из аптеки несет:**

- а) Процедурная медсестра**
- б) старшая медсестра**
- в) заведующая отделением

**20. Лекарственные средства, требующие защиты от улетучивания:**

- а) антибиотики**
- б) сульфаниламидные препараты
- в) спиртовые экстракты и настойки**

**21. Улучшение условия труда сотрудников ЛПУ означает:**

- а) рационализацию режимов труда и отдыха**
- б) совершенствование использования штатных нормативов
- в) внедрение бригадной формы организации труда

**22. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:**

- а) кодекса законов о труде**
- б) положения об аттестации**
- в) этического кодекса медицинской сестры

**23. Объектом работы медсестры-организатора являются:**

- а) пациенты**
- б) материальные ресурсы
- в) общество

**24. Группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели, называется:**

- а) обществом**
- б) населением
- в) организацией**

**25. Наличие 2-х людей, одной цели, намеренность работать вместе, является обязательным требованием для того, чтобы группа людей считалась:**

- а) обществом**
- б) этническим слоем
- в) организацией**

**26. Построение организации в соответствии с ее потребностями и целями - это:**

- а) организационная структура**
- б) система
- в) культура организации

**27. Внутренние переменные - это:**

- а) ситуационные факторы внутри организации**
- б) внешние факторы организации
- в) факторы косвенного воздействия на организацию

**28. Основными переменными в организации являются все, кроме:**

- а) целей, задач**
- б) людей, структуры
- в) общественного мнения, политики**

**29. Конкретное конечное состояние или желаемый результат - это:**

- а) технология**
- б) цель**
- в) структура

**30. Планирование, организация, управление персоналом, лидерство и контроль - это:**

- а) функции процесса управления**

- б) функции коммуникационного процесса
- в) функции процесса принятия решений

**31. Главное отличие пропаганды от рекламы в:**

- а) ее платности;
- б) ее личном характере;
- в) ее общественном характере;
- г) она не оплачивается.

**32. Система контроля в организации обычно состоит из:**

- а) предварительного, текущего и заключительного;
- б) текущего и заключительного;
- в) предварительного и заключительного;
- г) только из текущего контроля.

**33. Кто является субъектом управления:**

- а) тем, кем управляют;
- б) тот, кто управляет;**
- в) все ответы верны;
- г) нет правильного ответа.

**34. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся:**

- а) анкетирование;
- б) тестирование;**
- в) наблюдение;
- г) эксперимент.

**35. Что такое сертификат:**

- а) документ об уровне образования
- б) документ на осуществления определенных видов медицинских услуг
- в) документ, подтверждающий соответствие подготовки специалиста государственным образовательным стандартам**
- г) документ, дающий право заниматься всеми видами медицинской деятельности в условиях ОМС

**36. Демократический стиль, когда лидер руководствуется принципом:**

- а) «прежде всего люди, а дело потом»;
- б) «строгий, но справедливый»;
- в) «делай так как я сказал».

**г) «один человек - один голос»**

**37. Структура маркетинга включает основные элементы:**

- а) товары (услуги);
- б) сбыт;
- в) продвижение, цена;
- г) все варианты верны.**

**38. Специалист в области управления сестринской деятельностью должен иметь медицинское образование по специальности:**

- а) "Лечебное дело" – высшее;
- б) "Сестринское дело" – высшее;**
- в) "Сестринское дело" – среднее;
- г) "Лечебное дело" – среднее.

**39. Главная медицинская сестра лечебно-профилактического учреждения имеет право принимать участие в приёме и увольнении с работы:**

- а) врачей;
- б) среднего и младшего медперсонала;**
- в) врачей, среднего и младшего медперсонала;
- г) только младшего персонала.

**40 . Главная медицинская сестра имеет право налагать дисциплинарное взыскание:**

- а) в устной форме**
- б) в виде приказа по отделению
- в) в виде приказа с занесением в трудовую книжку;
- г) не имеет права налагать дисциплинарное взыскание.

**41. Обучение – это:**

- а) передача знаний от преподавателя к студентам с целью подготовки их к профессиональной деятельности;
- б) процесс деятельности преподавателя, направленный на передачу студентам знаний, умений и навыков;
- в) двухсторонний процесс деятельности преподавателя и студента, направленный на формирование знаний, умений и навыков;**
- г) это общение преподавателя со студентом, в ходе которого происходит передача и усвоение знаний, умений и навыков.

**42. Лицензия – это:**

- а) разрешение на определенный вид и объем деятельности;**
- б) трудовой договор;
- в) разрешение на предоставление населению любых видов медицинских услуг;
- г) все ответы верны.

**43. Коммуникация в менеджменте – это:**

- а) обмен информацией или смыслом информации между двумя или более людьми;**
- б) система связи между организациями;
- в) система взаимодействия между людьми и организациями;
- г) система контроля.

**44. Первый шаг алгоритма решения проблемы – это:**

- а) диагностика проблемы;
- б) разработка вариантов решения, оценка эффективности принятого решения;
- в) разработка плана внедрения решения в жизнь;
- г) выявление проблемы.**

**45. Назовите преимущества, которые дает обучение персонала:**

- а) повышение эффективности труда
- б) более полное удовлетворение клиентов
- в) сокращение текучести кадров
- г) все верного ответа.**

**46. Процесс влияния на отдельных людей или группы в их деятельности для достижения целей в конкретной ситуации называется:**

- а) полномочиями
- б) властью
- в) лидерством**

**47. Признаками влияния являются все типы поведения, кроме:**

- а) подражания, предложения
- б) убеждения, принуждения
- в) отрицания, соглашения**

**48. Такой тип власти, который дает возможность наградить другого человека за выполнение приказов или соответствие ожиданиям называется:**

- а) властью, основанной на вознаграждении**
- б) властью, основанной на принуждении
- в) законной властью

**49. Приведение различных документов форм записи к стандартному виду - это:**

- а) делопроизводство
- б) унификация**
- в) реквизиты

**50. Стандартный лист бумаги, на котором воспроизводится постоянная информация об организации (учреждении) это:**

- а) акт
- б) протокол
- в) бланк**

**51. Назначение работника на работу в течение 2-хочных смен подряд:**

- а) категорически запрещается**
- б) оправдано по производственной необходимостью
- в) разрешается

**52. Медперсонал может выполнять дезинфекционные работы в возрасте:**

- а) до 16 лет
- б) до 17 лет
- в) старше 18 лет**

**53. Комплекс взаимосвязанных документов, регламентирующих структуру, задачи и функции предприятия, организацию его работы, права, обязанности и ответственность руководства и специалистов предприятия (учреждения) называется:**

- а) информационно-справочными документами
- б) организационными документами**
- в) распределительными документами

**54. Процесс определения цели организации и выявления путей средств их достижения называется:**

- а) организацией
- б) планированием**
- в) контролем

**55. Четко выраженная причина существования организации, определяющая статус этой организации называется:**

- а) задачей
- б) миссией**
- в) направлением

**56. Наем на работу в организации осуществляют:**

- а) главная сестра
- б) зав. отделением
- в) отдел кадров**

**57. Создание резерва потенциальных кандидатов по всем должностям - это:**

- а) планирование трудовых ресурсов
- б) набор персонала**
- в) обучение персонала

**58. Видами программ по обучению персонала являются все, кроме:**

- а) введения в организацию
- б) обучения на рабочем месте
- в) планирования трудовых ресурсов**

**59. Процесс, при помощи которого руководство получает информацию о действительном состоянии дела по выполнению плана, о ходе решения задач является:**

- а) функцией контроля**
- б) причиной контроля
- в) видом контроля

**60. За 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.

**61. Определенный порядок осуществления трудового процесса называется:**

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

**62. Элементами организации труда являются:**

- а) разделение и кооперация труда
- б) организация рабочих мест
- в) организация обслуживания рабочих мест
- г) все варианты ответа**

**63. Система производственной взаимосвязи и взаимодействия образует:**

- а) кооперацию труда**
- б) дисциплину труда
- в) организацию труда

**64. Основателем науки об организации труда является:**

- а) В.И. Ленин
- б) А.К. Гастев
- в) Ф. У. Тейлор

**65. Центральный институт труда (ЦИТ) был создан в 1920 году по инициативе:**

- а) А.К. Гастева
- б) В.И. Ленина
- в) В.В. Куйбышева

**66. Научная организация труда призвана решать задачи:**

- а) экономические
- б) социальные
- в) психофизиологические
- г) все варианты ответа

**67. Организация труда является частью (подсистемой) организации:**

- а) планирования
- б) управления
- в) производства
- г) хозяйствования

**68. Виды разделения труда:**

- а) общее, частное
- б) механизированный и ручной труд
- в) автоматизированный труд

**69. Функциональное разделение труда предполагает деление рабочих на:**

- а) сдельщиков и повременщиков
- б) обслуживающих и ремонтных
- в) основных и вспомогательных
- г) прямых и косвенных

**70. Технологическое разделение труда предполагает деление трудовых ресурсов:**

- а) по отраслям
- б) по уровню механизации
- в) по уровню профессиональной подготовки

**71. Квалификационное разделение труда предполагает деление рабочих по:**

- а) разрядам
- б) возрасту
- в) по полу

**72. Усиление специализации труда приводит к тому, что его производительность:**

- а) падает
- б) растет
- в) сначала падает, потом растет
- г) сначала растет, потом падает

**73. Организация рабочего места предполагает:**

- а) установление должностных обязанностей работника
- б) установление рациональных приемов труда
- в) его оснащение, его планировку

**74. Наиболее рациональное рабочее положение работника во время выполнения им своих производственных обязанностей:**

- а) стоя прямо
- б) стоя с наклоном
- в) сидя
- г) переменное

**75. При оснащении рабочих мест к вспомогательному оборудованию относятся:**

- а) тележки
- б) комбайны
- в) шкафы

**76. Аттестация рабочего места не включает оценку:**

- а) его технического уровня

б) его организационного уровня

**в) его квалификационного уровня**

г) условий труда и техники безопасности на рабочем месте

**77. Формы трудовых коллективов в сельскохозяйственных предприятиях:**

**а) производственная бригада; рабочие группы**

б) операторы машинного доения

в) комплектование агрегата

**78. В структуру затрат рабочего времени не включается:**

а) время регламентированных перерывов

б) оперативное время

в) подготовительно-заключительное время

г) время обслуживания рабочего места

**д) время активного отдыха**

**79. Рабочее время – это время, в течение которого работник должен:**

а) находится на территории предприятия

б) находится на обеденном перерыве

**в) выполнять трудовые обязанности**

г) быть на своем рабочем месте

**80. Совокупность факторов внешней среды, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника называют:**

а) особенностями производства

**б) условиями труда**

в) метеорологическими условиями

г) природными факторами

**81. Наибольшая работоспособность в течение рабочей недели наблюдается:**

а) в понедельник

б) во вторник

**в) в среду**

г) в четверг

д) в пятницу

**82. Цветовое оформление интерьера определяет следующие факторы условий труда:**

**а) эстетические**

б) психофизиологические

в) социально-психологические

г) организационно-технические

**83. Порядок чередования работы и перерывов на отдых образует режим:**

а) работы предприятия

**б) труда и отдыха**

в) занятости

г) рабочего дня

д) рабочего времени

**84. Процесс установления обоснованных затрат рабочего времени на выполнение различных работ называется:**

а) организацией труда

б) планированием производства

в) разделением труда

**г) нормированием труда**

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

а) нормой затрат капитала

б) рентабельностью труда

**в) нормой труда**

г) ресурсами труда

**86. Должностной оклад работника определяется:**

**а) умножением тарифной ставки 1-го разряда на тарифный коэффициент, соответствующий присвоенному разряду оплаты труда работника**

б) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышениями заработанной платы по всем основаниям

в) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышениями заработанной платы по всем основаниям плюс премия

**87. В состав дополнительной заработанной платы не входят:**

а) доплаты за работу в ночные времена

**б) доплаты за работу в выходные дни**

в) оплата за замещение специалистов, находящихся в очередных ежегодных отпусках

г) надбавки за продолжительность непрерывной работы

**88. К сдельной форме оплаты труда относятся:**

**а) прямая сдельная**

б) повременно- премиальная

в) аккордовая

г) много факторная

**89. Минимальный разряд оплаты труда среднего медработника по тарифной сетке**

а) 9

б) 8

**в) 6**

г) 4

**90. Минимальный разряд оплаты труда врача**

а) 18

**б) 11**

в) 13

г) 15

**91. Повременная оплата труда имеет недостаток это:**

а) уменьшение издержек контроля качества продукции

б) уменьшение текучести кадров

в) снижение экономического стимула

г) стабильный заработка

**92. Заработка медработника зависит:**

**а) от категории данного медработника**

б) от группы к которой относится данное медучреждение

в) от уровня производительности труда

г) все варианты ответа

**93. При поступлении больного в ЛПУ ценности, вещи, документы находящиеся при больных принимает:**

а) санитарка

б) постовая медсестра

в) старшая медсестра

**г) медсестра приёмного отделения**

**94. На хранение денег больного, выписывают:**

а) квитанцию

б) бланк

**в) ордер**

**95. Назовите правильную последовательность жизненного цикла товара:**

а) рост, зрелость, внедрения, спад

б) внедрения, зрелость, рост, спад

**в) внедрения, рост, зрелость, спад**

**96. Спрос – это:**

**а) потребность человека подкрепленная покупательской способностью**

б) все то, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагается рынку с целью приобретения

в) нужда, принявшая форму с культурным уровнем

г) оценочные суждения потребителя о способности товара и удовлетворение его потребности

**97. Потребность подкреплённая покупательской способностью:**

**а) Потребность**

б) Предложения

в) Спрос

г) Сделка

**98. При аккордно-сдельной системе:**

а) оплата труда устанавливается на весь объём работы

**б) применяются индивидуальные расценки по конечным результатам работы**

в) система оплаты труда составляет из схемного должностного оклада

**99. Оплата труда обеспечивает:**

а) воспроизводство рабочей силы

б) обеспечивает способность к труду

в) жизненные блага работников

г) все варианты ответа

**100. Диапазон разряда медицинской сестры**

а) 3-4

б) 2-3

**в) 6-11**

г) 9-15

**101. Что является главным в определении маркетинг:**

а) сбыт товара;

б) снижение издержек производства;

**в) удовлетворение потребностей потребителей;**

г) установление цены товара.

**102. Основные функции управления:**

а) планирование, контроль;

**б) планирование, организация, мотивация, контроль;**

в) организация, мотивация;

г) организация, мотивация, контроль.

**103. Целью планирования деятельности организации является:**

а) обоснование затрат;

б) обоснование сроков;

**в) определение целей, сил и средств;**

г) обоснование численности работников.

**104. Кто должен осуществлять контроль за выполнением поставленных задач перед коллективом:**

а) специалисты;

б) работники;

**в) руководители;**

г) отдельные руководители.

**105. Контроль - это:**

а) вид управленческой деятельности по обеспечению выполнения определенных задач и достижения целей организации;

б) вид человеческой деятельности;

в) наблюдение за работой персонала организации;

г) наблюдение за выполнением персоналом отдельных заданий;

**106. Качество сестринской помощи контролирует:**

а) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, старшая медицинская сестра;

**б) главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра;**

в) заместитель главного врача по лечебной работе, врач;

г) заведующий отделением, врач.

**107. Кто является объектом управления:**

а) тем, кем управляют;

б) тот, кто управляет;

в) все ответы верны;

г) нет правильного ответа.

**108. Исключите факторы, мешающие развитию индивидуальных качеств у специалистов-менеджеров:**

- а) отсутствие чувство долга, нечестность, незаинтересованность;**
- б) организованность, честность;
- в) чувство долга, заинтересованность, умение подчинять личные интересы задачам и установкам групповым, коллективным;
- г) умение владеть собой, самосовершенствоваться.

**109. Директорский стиль, когда лидер руководствуется принципом:**

- а) «прежде всего люди, а дело потом»;
- б) «строгий, но справедливый»;
- в) «один человек - один голос»;
- г) «делай так как я сказал».

**110. В здравоохранение различают следующие виды маркетинга:**

- а) маркетинг организаций, маркетинг медицинских услуг;
- б) маркетинг специалистов, маркетинг места;
- в) маркетинг идей;
- г) все варианты верны.

**111. Стадии жизненного цикла медицинских услуг:**

- а) стадия введения услуги на рынок, стадия роста потребления, стадия зрелости и насыщения, стадия упадка потребности;**
- б) стадия введения услуги на рынок, стадия упадка потребности;
- в) стадия роста потребления, стадия зрелости и насыщения, стадия упадка потребности;
- г) стадия введения услуги на рынок.

**112. 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.

**113. Должности, соответствующие специальности «Управление сестринской деятельностью»:**

- а) медицинская сестра;
- б) старшая медсестра больницы;
- в) старшая медсестра поликлиники;
- г) главная медицинская сестра.

**114. 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.

**115. 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.

**116. 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

**117. Управление возникает только тогда:**

- а) когда происходит разделение людей для выполнения каждым индивидуумом поставленной цели
- б) когда происходит объединение людей для совместного выполнения какой-либо деятельности**
- в) когда имеется очень большая группа людей, объединенная для выполнения определенного вида деятельности

**118. Работник несет полную материальную ответственность:**

**а) когда между работником и работодателем заключен письменный договор за обеспечение сохранности имущества**

**б) за порчу или уничтожение по небрежности инструментов, специальной одежды**

**в) за использование материальных средств не по назначению**

**119. Уровень квалификации специалистов определяется:**

**а) по трем квалификационным категориям**

**б) только стажем работы**

**в) по возрасту**

**120. Совершенствование нормирования труда медицинских работников означает:**

**а) разработку норм времени и нагрузки**

**б) рационализацию режимов труда и отдыха**

**в) совершенствование условий труда**

***Критерии оценки:***

**«3» - 50-69% правильно выполненных заданий,**

**«4» - 70-85% правильно выполненных заданий,**

**«5» - за правильное выполнение более 85% заданий.**

## **ТИПОВЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **Вопросы для подготовки к комплексному экзамену**

1. Понятие статистического исследования. Разделы статистики. Цель и задачи статистического исследования.

2. Организация и этапы медико-статистического исследования. Основные разделы медицинской статистики. Статистика здравоохранения для отражения оценки и качества деятельности медицинских учреждений. Статистика здоровья для проведения анализа и выводов состояния здоровья обслуживаемого населения. Основные ошибки статистического анализа.

3. Прогнозирование как процесс. Этапы прогноза. Анализ - как этап прогноза.

4. Факторы, формирующие здоровье населения. Основные показатели здоровья населения. Прогноз.

5. Основные виды заболеваемости населения. Международная классификация болезней.

6. Основные показатели заболеваемости.

7. Основы организации лечебно-профилактической помощи взрослому, детскому и декретированному населению. Основные типы и виды медицинских учреждений. Номенклатура учреждений здравоохранения. Поликлиника, медико-санитарная часть (МСЧ); диспансеры. Структура, функции. Стационарная помощь населению. Виды стационаров.

8. Система охраны здоровья матери и ребенка, цель, задачи, этапы развития, основные элементы. Основы организации акушерско-гинекологической помощи городскому и сельскому населению. Роддом, перинatalный центр, женская консультация, ФАП. Типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов. Основы организации оказания акушерско-гинекологической неотложной помощи населению.

9. Основы организации педиатрической службы. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Участковый принцип и диспансерный метод в организации медицинской помощи детям.

10. Роль средним медработникам в укреплении здоровья женщины-матери, подрастающего поколения. Патронажная работа в семьях. Санитарно - просветительская работа
11. Диспансеризация населения.
12. Организация врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ).
13. Кадровое обеспечение. Расчетные нормы планирования должностей. Аттестация специалистов. Система повышения квалификации
14. Законодательная база, регламентирующая организацию лечебно-профилактической помощи<sup>9</sup>
15. Место и роль медицинской сестры в системе здравоохранения
16. Сфера профессиональной деятельности медицинской сестры. Обязанности. Права. Ответственность.
17. Нормативная документация, регламентирующая работу медицинской сестры.
18. Понятие «общественное здоровье», понятие
19. «здоровье» по определению ВОЗ. Определение понятий «болезнь», «здоровье человека». Индивидуальное, групповое и общественное здоровье. Факторы, обуславливающие здоровье населения. Факторы риска здоровью. Группы риска здоровью.
20. Показатели, характеризующие здоровье населения. Основные разделы демографии: статистика, динамика. Демографические источники информации. Понятие, методы изучения, виды, показатели заболеваемости. Понятие «болезненность». Особенности здоровья населения в современных условиях. Инвалидность.
21. Показатели общественного здоровья населения. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Прогноз.
22. Социально-экономическое развитие общества, (условия жизни, труд, быт) и общественное здоровье.
23. Здоровый образ жизни. Функции и задачи медицинских учреждений в формировании здорового образа жизни.
24. Медико-социальные аспекты демографии.
25. Социальная защита, понятие. Органы социальной защиты, структура, функции. Социальная помощь, социальная поддержка Виды социальной защиты (пособия, пенсии, услуги, льготы и др.). Пенсионный фонд.
26. Виды медицинского страхования. Общие вопросы организации и финансирования медицинского страхования. Организационно-правовая основа обязательного медицинского страхования. Организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования. Нормативно-правовые основы и значение страховой медицины
27. Фонды медицинского страхования.
28. Программа государственных гарантий гражданам РФ о бесплатной медицинской помощи. Условия и порядок предоставления бесплатной помощи.
29. Понятие о лицензировании и аккредитации медицинских учреждений.
30. Здравоохранение как отрасль экономики. Экономические проблемы развития здравоохранения. Основные источники финансирования. Источники финансирования на муниципальном уровне. Рынок медицинских услуг. Особенности услуг в здравоохранении
31. Рыночные отношения и маркетинг в здравоохранении.
32. Экономические методы управления и маркетинг в здравоохранении.
33. Нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность ЛПУ. Федеральный, отраслевой, региональный, муниципальный, локальный уровни нормативно-правовой документации.
34. Систематизация, структурирование, каталогизация документов.
35. Учетно-отчетная документация. Виды и формы, назначение, движение, порядок заполнения, хранение.

36. Использование информационных технологий в ведении учетно-отчетной документации.

**Образец пакета экзаменуемого  
количество вариантов 3**

**Оцениваемые компетенции:** ПК 1.1; ПК 2.1,2.3,2.6; ОК 1-13

**Инструкция и условия выполнения задания**

Внимательно прочтите задание

*Задание выполняется в учебной аудитории.*

*Для выполнения задания используйте калькуляторы, бланки учетных форм*

*Максимальное время выполнения задания 30мин*

**Вариант № 1**

В области N общая численность населения составляет 3490431 человек, за 2021 год умерло 49501 человек, из них от болезней системы кровообращения – 26437, от злокачественных новообразований – 8249, от болезней органов пищеварения – 2341, от инфекционных болезней - 1097, травм и отравлений – 5797, болезней органов дыхания – 2325.

*Задание*

А. Определите общий показатель смертности.

Б. Определите структуру причин смерти в области N за 2021

**Вариант №2**

Заполните учетную форму 003/у

**Вариант №3**

Медицинская сестра во время транспортировки случайно уронила дефибриллятор. Ремонт аппарата обошелся учреждению в 27 тысяч рублей, при заработной плате медицинской сестры в 20 тысяч

*Задание*

1. Определите, какими нормативно-правовыми актами регулируется данная ситуация.

2. Со ссылкой на закон, определите:

1) К какому виду ответственности может быть привлечена медицинская сестра?

2) Каким может быть размер возмещения причиненного ущерба?

**Образец пакета экзаменатора**

**Вариант № 1**

**Эталон ответа:**

Общий показатель смертности – 14,2%.

Структура причин смерти в области N за 2021 г:

1 место - болезни системы кровообращения 53%

2 место – новообразования 16,7%

3 место - внешние причины 11,7%

4 место - болезни органов пищеварения 4,7%, болезни органов дыхания- 4,7%

5 место - инфекционные болезни 2,2%.

Вычисляется по формуле:

1) Общее число умерших за год /Среднегодовая численность населения<sup>x</sup> 1000=%

2) Число умерших от данной причины за год / Общее число умерших за год <sup>x</sup> 100 =%

**Вариант № 2**

Студент заполняет учётную форму

**Вариант № 3**

1. Данная ситуация регулируется нормами главы 39 Трудового кодекса Российской Федерации.

1. Медицинская сестра может быть привлечена к ограниченной материальной ответственности, т. е. в пределах своего месячного заработка.

2. Размер возмещения причиненного ущерба должен быть ограничен месячным заработком медицинской сестры. Кроме того, согласно статье 240, работодатель имеет право с учетом конкретных обстоятельств, при которых был причинен ущерб, полностью или частично отказаться от его взыскания с виновного работника. Собственник имущества организации может ограничить указанное право работодателя в случаях, предусмотренных федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов местного самоуправления, учредительными документами организации.

В задаче не указан характер случайности, которая привела к тому, что дефибриллятор пришел в негодность. Статья 239 исключает материальную ответственность работника в случаях возникновения ущерба вследствие непреодолимой силы, нормального хозяйственного риска, крайней необходимости или необходимой обороны либо неисполнения работодателем обязанности по обеспечению надлежащих условий для хранения имущества, вверенного работнику.

## **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

### **Основная литература:**

1.Лукина, Е. А. Общественное здоровье и здравоохранение. Курс лекций / Е. А. Лукина. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 120 с. — ISBN 978-5-507-45255-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/>.

2.Лукина, Е. А. Общественное здоровье и здравоохранение. Практикум / Е. А. Лукина. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 88 с. — ISBN 978-5-507-45256-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/>

3.Организационно-аналитическая деятельность. Сборник лекций : учебное пособие для спо / В. А. Зуева, Э. Ш. Зымбрян, Е. Б. Стародумова, Е. И. Алленова. — 3-е изд, стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-9650-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/>

### **Дополнительная литература:**

4.Василенко, М. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебное пособие / М. А. Василенко, С. С. Колесникова. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 239 с. — ISBN 978-5-222-35263-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/>.

5.Общественное здоровье и здравоохранение : учебное пособие : в 2 томах / под редакцией К. Р. Амлаева. — Ставрополь : СтГМУ, 2020 — Том 1 — 2020. — 228 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/>