

Частное профессиональное образовательное учреждение  
«Ставропольский медицинский колледж № 1»

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**  
**профессиональный модуль**  
**ПМ.06 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-**  
**АНАЛИТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Ставрополь, 2024**

## ЦЕЛЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен освоить основной вид деятельности «Осуществление организационно-аналитической деятельности» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Перечень общих компетенций:

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 6	Осуществление организационно-аналитической деятельности
ПК 6.1.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
ПК 6.2.	Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
ПК 6.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;
ПК 6.4.	Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;
ПК 6.5.	Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;
ПК 6.6.	Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;
ПК 6.7.	Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;</li> <li>– проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>– организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;</li> <li>– ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;</li> <li>– составление плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>– осуществление учета населения фельдшерского участка;</li> <li>– формирование паспорта фельдшерского участка;</li> <li>– применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>
уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;</li> <li>– проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>– рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде;</li> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– формировать паспорт фельдшерского участка;</li> <li>– проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка;</li> <li>– применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</li> <li>– использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну.</li> </ul> <p><i>МДК.06.01 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- оформлять и направлять экстренное извещение о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</li> <li>- организовывать работу фельдшерской общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи</li> <li>- обеспечивать внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul> <p><i>МДК.06.02 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применение нормативных правовых актов при проведении экспертиз, подготовке документов</li> </ul>

знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;</li> <li>– нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>– принципы делового общения в коллективе;</li> <li>– способы управления конфликтами;</li> <li>– этические аспекты деятельности медицинского работника;</li> <li>– порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;</li> <li>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности;</li> <li>– порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>– методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>– основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>
	<p><i>МДК.06.01 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа</i></li> <li>- <i>основы бережливого производства</i></li> </ul> <p><i>МДК.06.02 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность</i></li> <li>- <i>программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</i></li> <li>- <i>положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение</i></li> <li>- <i>ГОСТы и СанПины</i></li> </ul>

## **ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю осуществляется в форме экзамена по модулю, которому предшествует промежуточная аттестация по каждому элементу модуля:

<b>Элементы профессионального модуля</b>	<b>Формы промежуточной аттестации</b>
МДК 06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Дифференцированный зачет (комплексный)
МДК.06.02 Правовые аспекты профессиональной деятельности	Дифференцированный зачет (комплексный)
УП.06.01 Учебная практика	Дифференцированный зачет
<b>ПМ.06.01 (К)</b>	Экзамен по модулю (квалификационный)

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 06.01 ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАХОДЯЩЕГОСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Предметом оценки служат знания, умения, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение дифференцированного зачета

<b>В результате изучения МДК обучающийся должен</b>
<b>Уметь:</b>
– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
– использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну
– координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
– применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
– проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
– проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности
– проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка
– рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде
– составлять план работы и отчет о своей работе
– формировать паспорт фельдшерского участка
– вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
– оформлять и направлять экстренное извещение о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
– организовывать работу фельдшерской общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
– обеспечивать внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
<b>Знать</b>
– виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности;
– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
– критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности;
– медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;
– мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
– методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
– нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

– основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
– порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;
– порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;
– принципы делового общения в коллективе;
– способы управления конфликтами;
– этические аспекты деятельности медицинского работника
– <i>правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа</i>
– <i>основы бережливого производства</i>

### **ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ:**

1. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи в Российской Федерации;
2. Виды медицинской помощи;
3. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
4. Виды и формы оказания первичной медико-санитарной помощи.
5. Инновационные технологии в деятельности фельдшера при оказании первичной медико-санитарной помощи. Бережливое производство.
6. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, женщинам, в том числе в период физиологически протекающей беременности.
7. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи лицам старше 65 лет, инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.
8. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам.
9. Правила организации деятельности фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта медицинской организации, здравпункта предприятия.
10. Должностные обязанности фельдшера и персонала, находящегося в его распоряжении.
11. Методы и формы контроля выполнения персоналом, находящимся в распоряжении фельдшера, должностных обязанностей.
12. Сущность и содержание понятия менеджмент.
13. Специфика управленческого труда.
14. Основные подходы к управлению.
15. Технология менеджмента.
16. Основные функции управления.
17. Управление медицинской организацией.
18. Контроль в медицинской организации.
19. Процесс коммуникаций и его роль в управлении.
20. Принятие решений. Виды управленческих решений.
21. Конфликты. Способы разрешения конфликтов.
22. Этические аспекты деятельности фельдшера.
23. Стандарты корпоративной этики в профессиональной деятельности фельдшера
24. Медицинская статистика, понятие, показатели здоровья населения.
25. Методы статистической обработки материалов наблюдений в медицинских

организациях.

26. Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в медицине.
27. Первичная медицинская документация, применяемая на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, на основе которой формируются статистические показатели деятельности медицинских организаций.
28. Расчет и анализ статистических показателей общественного здоровья.
29. Методика расчета и оценки показателей рождаемости, смертности, летальности, естественного прироста населения.
30. Методика расчета и оценки показателей заболеваемости.
31. Методика расчета и оценки показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
32. Основные показатели инфекционной заболеваемости.
33. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
34. Методика изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров.
35. Показатели качества диспансеризации населения.
36. Методика определения и анализа показателей инвалидности;
37. Качество медицинской помощи, его компоненты.
38. Нормативно-правовые основы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
39. Основные задачи организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
40. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
41. Оформление результатов проведения мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
42. Принятие управленческих решений по результатам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
43. Учетно-отчетная медицинская документация фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта медицинской организации, здравпункта предприятия: назначение, движение, порядок заполнения, хранение.
44. Паспорт фельдшерского участка, порядок оформления.
45. Учетно-отчетная медицинская документация скорой медицинской помощи.
46. Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;
47. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа
48. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа
49. Общие принципы делопроизводства.
50. Нормативные требования к организации делопроизводства.
51. Виды и уровни документов в медицинской организации.
52. Организация делопроизводства в условия фельдшерско-акушерского пункта.
53. Правила ведения деловой переписки.
54. Телекоммуникационные технологии в медицине.
55. Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
56. Представление о контекстном поиске.
57. Принципы контекстного поиска. Запросы и их виды.
58. Логические связи и выражения.
59. Поиск методом исключений.
60. Поисковые системы русскоязычного пространства. Интернета. Глобальные



(англоязычные поисковые) системы.

61. Индивидуальные правила работы с каждой из поисковых систем.
62. Правильное формирование запросов.
63. Программы для организации дистанционного общения, реализации дистанционных образовательных технологий.
64. Понятие электронного документооборота.
65. Цели, задачи и принципы перевода документов в электронную форму.
66. Офисное программное обеспечение.
67. Программные комплексы Microsoft Office и Open Office. Создание электронных архивов.
68. Электронная почта, принципы ее организации и работы.
69. Почтовые клиенты Microsoft Outlook, Mozilla, Thunderbird и The Bat.
70. Регистрация почтовых аккаунтов.
71. Распространенные почтовые службы сети Интернет.
72. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.
73. Меры предосторожности при работе с электронной почтой

### **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ**

1. Среднегодовое число работающих составило 500 человек. Ими было предоставлено в связи с различными заболеваниями за один год на 2800 пропущенных дней 400 листов не трудоспособности, в т.ч по травматизму 126 листов, по гриппу 111 листов, ЖКТ- 58 листов, прочие заболевания 105 листов.

Требуется определить структуру случаев нетрудоспособности.

2. Рассчитайте общий показатель рождаемости если известно, что:

- общее число родившихся за 2016 год живыми - 950 человек
- среднегодовая численность населения – 51 000 человек

3. В цехе штамповки предприятия постоянных рабочих 350 человек, у 150 человек в 2016 году было в общей сложности 450 листов нетрудоспособности, 200 человек не болели в течении года.

Требуется определить показатель заболеваемости по данным индивидуального учета и кратность заболевания.

4. Среднегодовое число работающих составило 500 человек. Ими было предоставлено в связи с различными заболеваниями за один год на 2800 пропущенных дней 400 листов нетрудоспособности.

Требуется определить среднюю длительности одного случая нетрудоспособности

5. Среднегодовое число работающих составило 500 человек. Ими было предоставлено в связи с различными заболеваниями за один год на 2800 пропущенных дней 400 листов нетрудоспособности.

Требуется определить число дней нетрудоспособности на 100 работающих

6. Используя приказ МЗ и социального развития РФ от 26.04.2011. 3 374М» Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности».

Заполните листок нетрудоспособности по заболеваемости

7. Заполните справку о временной нетрудоспособности учащегося средней школы.

8. Составьте по образцу должностную инструкцию фельдшера:

- ФАП

-СМП

9. Составьте ежедневный почасовой график работы фельдшера ФАП на неделю с учетом:

- Приема первичных и вторичных пациентов
- Проведения профилактической работы (в специально выделенные дни)
- Посещений пациентов на дому
- Номенклатуры медицинских услуг

10 В лечебно-профилактическом учреждении пациент обращается к врачу за рецептом на льготное лекарство.

Любой ли врач может выписать рецепт на льготное лекарство? Обоснуйте свой ответ.

Может ли льготный рецепт содержать любое лекарство, необходимое пациенту? Обоснуйте ответ.

11. В настоящее время в РФ происходит процесс создания единого информационного пространства здравоохранения. Основным социально-экономическим результатом создания системы станет повышение эффективности деятельности Минздравсоцразвития России, подведомственных ему органов исполнительной власти, территориальных органов, фондов и общественных объединений в области здравоохранения, социального развития, труда, занятости.

Перечислите основные результаты социально-экономического эффекта от реализации проекта по созданию ЕИП

Раскройте, за счет чего будет раскрываться один из перечисленных вами результатов

12. Заполните документы на получение, хранение и списание лекарственных препаратов в ФАП

из списков:

- Психотропных лекарственных средств
- Жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

13. Вы фельдшер ФАП. Вследствие чрезвычайно сложившихся обстоятельств 8 мая 2015 г. В 18 ч 45 мин вы приняли роды живым новорожденным у приезжей Сергеевой Надежды Ивановны, доставленной в ФАП в родах.

О родильнице: дата рождения 24.09.1973г. Состоит в законном браке. Проживает в селе Перевоз Зиминского района Иркутской области, ул Чкалова, д.48. Родилась девочка.

Оформите документы о рождении ребенка в соответствии с современными требованиями

13. Во исполнение приказа городского управления по здравоохранению перед детскими поликлиниками была поставлена задача - в связи с ожидаемой эпидемией гриппа охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания поликлиники в двухнедельный период. В детской городской поликлинике № 1 (Д111 №1) предусмотрели должность заместителя главного врача по сестринскому делу, которую занимает выпускница вечернего отделения ВСО с 10 летним стажем работы. Она мобилизовала все имеющиеся в поликлинике ресурсы и прививки были сделаны 77% школьников. При этом общие издержки на выполнение данного вида услуги увеличились по сравнению с запланированными на 2,1 %. В детской городской поликлинике №2 (ДТП №2) отсутствует должность заместителя главного врача по сестринскому делу. Главной медицинской сестре поликлиники удалось добиться 77% иммунизации. При этом общие издержки увеличились на 14%.

Сравните с экономической точки зрения эффективность работы заместителя

главного врача по сестринскому делу ДТП №1 и главной медицинской сестры ДТП №2.

14. Во исполнение приказа городского управления по здравоохранению перед детскими поликлиниками была поставлена задача - в связи с ожидаемой эпидемией гриппа охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания поликлиники в двухнедельный период.

В детской городской поликлинике №1 (ДТП №1) прививки были сделаны 75 % школьников. При этом общие издержки на выполнение данного вида услуги увеличились по сравнению с запланированными на 5 %. В детской городской поликлинике №2 (ДТП №2) прививки были сделаны 77% иммунизации. При этом общие издержки увеличились на 7 %.

Сравните с экономической точки зрения эффективность работы главных медицинских сестёр ДТП №1 и ДТП №2.

15. Получены следующие данные о реализации платных услуг в ЛПУ: за фактически отработанный период было оказано услуг на 58 000 руб. в денежном выражении 30 пациентам. Себестоимость одной оказанной услуги составляет 880 руб. При заданном нормативе рентабельности 25% рассчитать цену услуги, полученную прибыль после уплаты налога (ставка налога на прибыль 24%). Данные занести в таблицу.

16. Определите абсолютное изменение затрат на оказание услуг в отчетном периоде по сравнению с плановым, исходя из следующих данных:

- план: количество оказанных услуг - 100 ед., затраты на оказание единицы услуги - 500 руб.;

- отчет: количество оказанных услуг - 95 ед., затраты на оказание единицы услуги - 600 руб.

17. В стоматологическом кабинете в среднем 200 000 обращений в год. Выручка кабинета за 2006 г. составила 10 847,7 тыс. руб. Переменные расходы за 2006 г. - 317,9 тыс. руб. Условно постоянные расходы за 2006 г. - 1 287,8 тыс. руб.

Определить критическую точку безубыточности продаж в отчетном году (д. е.).

18. Определите экономические потери от простоя коек в детской больнице мощностью 170 коек, если среднегодовая занятость койки составила 310 дней, а расходы по стационару – 280 000 у. е.

1. Определите число фактически проведенных больными койкодней.

2. Определите расчетное плановое число койкодней (Кф). Плановую стоимость.

3. Посчитайте разницу между фактической и плановой стоимостью одного койкодня.

19. Расходы по бюджету на стационар мощностью 150 коек составляет 4 000 000 у. е., в том числе расходы на питание и медикаменты – 1 000 000 у. е. Среднегодовая занятость койки по нормативу – 330 дней, фактически 1 койка была занята 320 дней.

1. Определите плановое (Кп) и фактическое (Кф) число койко-дней.

2. Определите долю невыполнения плана.

3. Рассчитайте экономические потери в связи с невыполнением стационаром плана койко-дней.

20. Расходы по бюджету на содержание терапевтического стационара мощностью 150 коек составили 4 000 000 у. е., среднегодовая занятость койки по нормативу – 320 дней.

Расчетная средняя длительность пребывания больного на терапевтической койке – 17,9 дня, фактическая – 15,2 дня. Число больных, лечившихся в стационаре за год, – 2260.

1. Определите плановое число койко-дней.

2. Рассчитайте условную экономию бюджетных средств.

21. Определить коэффициент календарного обслуживания и коэффициент сменяемости для медицинского аппарата ультразвукового исследования (УЗИ), который имеет время максимально возможной работы (по паспорту) – 8 ч, а время фактической работы – 4 ч.

22. Больного Д. с диагнозом «пневмония» 4 раза посетил участковый терапевт на дому, было сделано 3 посещения в поликлинику и 2 консультации пульмонолога. За период болезни было сделано 3 анализа крови, 2 анализа мочи, дважды – рентгенография органов грудной клетки, ЭКГ, а также 14 инъекций и 7 сеансов электрофореза. Рассчитать стоимость лечения больного.

23. В больнице стоимость основных фондов – 3250 у. е., активная часть – 310,2 у. е. Среднегодовое число персонала – 458 человек, из них 75 врачей и 250 средних медработников. Определить фондовооруженность труда персонала и медицинского персонала.

24. Средняя занятость родильной койки (по нормативу) составляет 280 дней, средняя длительность пребывания на родильной койке по нормативу – 9,1 дня. Сколько женщин может «обслужить» акушерская койка в течение года?

25. Рабочий Т., перенесший инфаркт миокарда, на протяжении 10 месяцев (240 дней) является инвалидом II группы. Размер ежемесячного пособия по инвалидности – 200 у. е. Затраты на лечение за этот период составили 3000 у. е.

Рассчитать общий экономический ущерб:

1. Потеря стоимости не созданной продукции вследствие инвалидности;
2. Выплат пенсии по инвалидности;
3. Затрат на лечение

26. Длительность нетрудоспособности технолога Н. с диагнозом «язвенная болезнь желудка» составила 44 дня. Из них 6 дней он лечился амбулаторно (было сделано 3 посещения к врачу, 5 клинико-диагностических исследований), затем 28 дней находился в стационаре. После выписки 10 дней наблюдался врачом поликлиники (3 посещения), а затем получил льготную путевку 10% в санаторий и провел там 24 дня, используя при этом очередной отпуск.

Рассчитайте общий экономический ущерб в связи с заболеванием больного:

1. потери стоимости не созданной продукции из-за уменьшения числа дней работы;
2. величины пособия по временной нетрудоспособности.

27. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 706 680 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 053 600 случаев заболеваний, из которых 575 872 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 70 668 человек (10% населения) выявлено 65 020 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 249 560 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 116 208 - системы кровообращения, 87 026 - костномышечной системы и соединительной ткани, 79 698 - с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин. В течение года выявлено 31 223 случая инфекционных заболеваний.

На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать и проанализировать показатели:

1. первичной заболеваемости;
2. общей заболеваемости;

3. патологической пораженности;
4. структуры общей заболеваемости;
5. инфекционной заболеваемости.

28. Путевой обходчик Р., 32 лет, получил тяжелую травму, следствием которой явилась ампутация обеих ног. В связи с этим ему пожизненно дана инвалидность I группы и назначена пенсия 200 у. е.

Рассчитать экономический ущерб, вследствие прекращения трудовой деятельности.

29. Профилактическому осмотру подлежало 3125 детей в возрасте 0-14 лет. В отчетном году осмотрено 3066 детей. При осмотре выявлено:

- пониженная острота зрения у 185 детей;
- сколиоз – 2 чел;
- пониженный слух у 8 детей.

Рассчитайте показатели полноты охвата профосмотрами и показатель патологической пораженности.

30. При проведении медицинского осмотра педагогических работников города Н. было выявлено 1 500 заболеваний. Среди выявленных:

- 900 случаев болезней органов пищеварения;
- 300 заболеваний глаза и его придаточного аппарата;
- 200 болезней костно-мышечной системы;
- 100 прочие болезни.

Медицинский осмотр прошли 1 750 человек (из 2 000 подлежащих медицинскому осмотру), число лиц, признанных здоровыми составило 250 человек.

1. Рассчитайте патологическую пораженность по отдельным нозологическим формам, приведите методику расчёта.

2. Рассчитайте долю лиц, признанных здоровыми во время медицинского осмотра, приведите методику расчёта.

3. Рассчитайте структуру патологической пораженности, приведите методику расчёта.

4. Укажите, какие учётные формы медицинской документации заполняются при прохождении медицинских осмотров?

5. Рассчитайте охват медицинским осмотром

31. Больной Н. за два года обращался в поликлинику по поводу следующих заболеваний:

1-ый год: Грипп, Обострение хронического бронхита (страдает с 2000 г.), ОРВИ, Обострение хронического гастрита.

2-ой год: Язвенная болезнь желудка (диагноз поставлен впервые), Грипп, Обострение язвенной болезни желудка, Обострение хронического бронхита.

1. Какие обращения в поликлинику будут относиться к понятию «первичная заболеваемость», а какие – к «распространенности заболеваний»?

2. Назовите учетные формы первичных медицинских документов, которые следует заполнить в каждом случае.

3. Каковы правила их заполнения.

32. Организуйте оформление сопроводительного листа и отправку мокроты пациента с целью диагностики туберкулеза.

33. Организуйте оформление направления и отправку мокроты пациента с целью диагностики туберкулеза.

34. Организуйте оформление журнала регистрации материала, собранного для

микроскопических исследований на туберкулез.

35. Заполните извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза.

36. Заполните историю развития ребенка в электронном виде

37. Заполните тетрадь записи беременных, состоящих под наблюдением ФАПа

38. Заполните карту профилактических прививок

39. Заполните медицинскую карту школьника, отъезжающего в лагерь

40. Заполните карту обследования ребенка (подростка) с необычной реакцией на вакцинацию (ревакцинацию) БЦЖ

41. Заполните экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

42. Заполните журнал записи вызовов скорой медицинской помощи

43. Заполните карту профилактических флюорографических обследований

44. Заполните журнал регистрации подачи экстренных извещений на инфекционного больного

45. Заполните журнал учета приема больных и рожениц в стационар фельдшерско-акушерского пункта и колхозный родильный дом

46. Заполните книгу записей вызовов врачей (фельдшеров) на дом

47. На ОАО «Ростсельмаш» работает 20000 человек. По данным ф. -16 ВН за год зарегистрировано – 15030 случаев заболеваемости мс ВУТ, число дней нетрудоспособности 128100. Рассчитайте показатели заболеваемости с ВУТ в случаях днях, определите тяжесть случая с ВУТ.

48. Гражданка Иванова Л.И. заключила договор добровольного медстрахования с частной страховой организацией. Как и кем будет осуществляться оплата страховых взносов? В каком размере?

49. У больной С., 66 лет, неработающей, страдающей много лет бронхиальной астмой, на фоне простудного заболевания развился астматический статус. Была вызвана скорая помощь. Пациентка была госпитализирована в пульмонологическое отделение стационара.

Какие виды помощи необходимы в данной ситуации? Для каких из них необходим медицинский полис?

50. Гражданка из г. Ростова-на-Дону поехала в командировку г. Москва, где заболела ОРВИ. В связи с заболеванием обратилась в поликлинику.

Будет ли ей оказана бесплатная медпомощь? Какие документы она должна предоставить?

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ**

**Отметка 5** – «отлично» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме, смог ответить на контрольные вопросы, даёт правильный алгоритм решения практического задания.

**Отметка 4** – «хорошо» выставляется, если обучающийся показал знание учебного материала, допускает небольшие неточности при выполнении практических заданий, смог ответить почти полно на все контрольные вопросы.

**Отметка 3** – «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в целом освоил учебный материал, но затрудняется с выполнением всех заданий, ответил не на все контрольные вопросы.

**Отметка 2** – «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических заданий, не раскрыл содержание контрольных вопросов.

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.06.02 ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Предметом оценки служат знания, умения, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение дифференцированного зачета

В результате изучения МДК обучающийся должен
<b>Уметь:</b>
– применение нормативных правовых актов при проведении экспертиз, подготовке документов
<b>– Знать</b>
– нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность
– программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
– положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение
ГОСТы и СанПины

### ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ:

1. Понятие и принципы охраны здоровья граждан.
2. Полномочия органов власти в реализации права на охрану здоровья.
3. Системы здравоохранения РФ: государственная, муниципальная и частная
4. Права граждан в области охраны здоровья.
5. Права отдельных категорий граждан в области охраны здоровья (семья, женщины, не-совершеннолетние, граждане пожилого возраста и др.)
6. Медицинское страхование в России
7. Виды государственного регулирования медицинской деятельности: лицензирование; подготовка, усовершенствование, аттестация и сертификация специалистов; контроль качества медицинских услуг.
8. Лицензирование как основной вид государственного регулирования в сфере здравоохранения. Основные принципы осуществления лицензирования. Срок действия лицензии.
9. Лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности. Приостановление действия лицензии и аннулирование лицензии.
10. Понятие занятости населения.
11. Органы, осуществляющие контроль и надзор в сфере занятости населения. Их функции.
12. Признание граждан безработными. Государственные гарантии занятым и безработным гражданам.
13. Государственные и региональные программы в сфере обеспечения занятости населения.
14. Субъекты трудовых отношений, их права и обязанности. Основания возникновения трудовых отношений.
15. Понятие трудового договора. Содержание и срок трудового договора. Заключение трудового договора; документы, предъявляемые при его заключении. Документы, предоставляемые работнику при трудоустройстве. Испытание при приеме на работу.
16. Изменение трудового договора. Отстранение от работы.

17 Основания прекращения трудового договора. Расторжение трудового договора по инициативе работника, по инициативе работодателя, по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон.

18 Нормальное и сокращенное рабочее время. Продолжительность ежедневной работы. Работа в ночное время. Сверхурочная работа. Режим рабочего времени. Перерывы на работе. Выходные и праздничные дни. Отпуска.

19 Заработная плата. Порядок, место и сроки выплаты заработной платы. Ограничение удержаний из заработной платы. Сроки расчета при увольнении. Оплата труда в случаях выполнения работы в особых условиях.

20 Виды социальных гарантий и компенсаций. Социальная и правовая защита медицинских работников.

21 Организация охраны труда. Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда. Служба охраны труда на предприятии. Обязанности работника в области охраны труда.

22 Обеспечение прав работников на охрану труда. Медицинские осмотры работников. Обеспечение работников средствами индивидуальной защиты.

23 Несчастные случаи, подлежащие расследованию и учету. Расследование несчастных случаев.

24 Материальная ответственность сторон трудового договора. Материальная ответственность работодателя перед работником. Виды материальной ответственности работников.

25 Поощрения за труд. Виды дисциплинарных взысканий. Порядок применения дисциплинарных взысканий.

26 Способы защиты трудовых прав и свобод.

27 Задачи Федеральной инспекции труда. Порядок организации и проведения проверок работодателей.

28 Самозащита работниками своих прав.

29 Рассмотрение и разрешение индивидуальных трудовых споров. Образование комиссий по трудовым спорам. Срок обращения в комиссию по трудовым спорам. Порядок рассмотрения спора. Исполнение решений комиссией по трудовым спорам.

30 Возмещение вреда по гражданскому законодательству. Возмещение вреда жизни или здоровью гражданина. Возмещение вреда, причиненного вследствие некачественного предоставления услуг. Компенсация морального вреда.

31 Административные правонарушения, их виды.

32 Понятие административной ответственности. Административная ответственность юридических лиц. Назначение административного наказания.

33 Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

### **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ:**

1) Вы заведующий ФАП Санитарка ФАП опоздала на работу на 2 ч 15 мин. Опоздания на 15-20 мин стали делом привычным.

1. Квалификация действий санитарки;
2. Правовые акты, в том числе локальные;
3. Действия заведующего ФАП

2) Гражданин Потапов, узнав о вакансии фельдшера скорой помощи, пришел в отдел кадров на беседу. Там ему сказали, что готовы взять его на работу, но трудовой договор с ним заключат на год, чтобы проверить его соответствие предъявляемым требованиям, а через год будут решать вопрос о продлении договора.

- 1 Законны ли такие действия работодателя?
- 2 Какой вариант предложили бы вы как работодатель?



3) Студент медицинского института К., работающий по срочному трудовому договору в фармацевтической компании, не смог договориться с администрацией фирмы о предоставлении ему досрочного отпуска. Тогда он обратился к своему сокурснику Н., работавшему фельдшером на станции скорой помощи, с просьбой помочь ему оформить больничный лист на это время. Товарищи заполнили бланк листка нетрудоспособности, фельдшеру удалось поставить на нем печать станции скорой помощи.

1. Имел ли право фельдшер скорой помощи выдать листок нетрудоспособности?
2. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников.
3. Сотрудники, каких медицинских учреждений имеют право выдавать листки нетрудоспособности?
4. Используя нормативно-правовые документы, установите, возникает ли у фельдшера юридическая ответственность?

4) К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2-х зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия произошли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной травматизации слизистой оболочки из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности? Обоснуйте.
2. Опишите алгоритм определения размера имущественного ущерба в данном случае

5) Гражданин М., был доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, т.к. не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме. Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились трое детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Каков порядок определения размера возмещения имущественного вреда?
4. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?

6) В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналистами проводились беседы с 39 медицинским персоналом, больными. Фиксировались на видеопленку отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а также сюжет на местном телевидении, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе информация о здоровье подростка, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным прогнозом для излечения. Возникшие случаи

психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, привели подростка к попытке самоубийства

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?
2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?
3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

7) В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию. Через 2 дня, когда его состояние резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, плохо переносит больной. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации, она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения. Во всем этом ей было грубо отказано.

1. Какие права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации были нарушены?
2. К какому должностному лицу имеет право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения данных прав?

8) На доске объявлений размещено сообщение, в котором говорится о том, что каждому сотруднику организации выделяется персональный пароль. Для того чтобы сотрудники его не забыли, пароль представляет дату рождения и имя каждого сотрудника.

1. Какие правила обеспечения информационной безопасности нарушены?
2. Какие символы должны быть использованы при записи пароля?

9) При обращении гражданина в лечебно-профилактическое учреждение возникли сомнения в объеме прав застрахованного лица в системе обязательного медицинского страхования.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ о правах застрахованных лиц.

10) У медицинской сестры (фельдшера) возник вопрос о расторжении трудового договора по инициативе работодателя в случае неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ на данный вопрос.

11) Пациентка согласилась на один объем и характер операции (например, удаление кисты яичников), а по ходу операции потребовалась экстирпация матки с придатками. Как поступить? Ответ обосновать с точки зрения закона и этики

12) У 10-летнего ребенка неизлечимое 2-х стороннее поражение почек, от которого он погибнет, в ближайшие 1-2 года. Чтобы его спасти, родители зачали другого ребенка, который был после 6-месячной беременности извлечен из матки, и почки 6-месячного плода пересажены больному ребенку. Плод, как и планировалось, погиб. Допустима ли эта идея и выполненная операция с моральной и юридической стороны?

13) У 46-летней пациентки с доброкачественной опухолью шейного отдела спинного мозга во время операции произошел полный перерыв спинного мозга. У больной действуют только черепно-мозговые нервы и полностью сохранено сознание. В течение 2 лет

продолжается ИВЛ, и больная категорически настаивает на ее прекращении. Время от времени она совершает суицидальные попытки – дотягиваясь зубами до дыхательного аппарата, пытаясь его отсоединить и т.д. Продолжать ли ИВЛ? Ответ обосновать

14) Гражданин Столяров, находящийся на лечении в наркологическом отделении городской больницы, попросил главного врача допустить к нему священнослужителя. Главврач отказал на основании карантина, а также пояснил, что Столяров может совершить все религиозные обряды в специальной молитвенной комнате, где с 8 до 12 ежедневно бывает священник. Вопрос: Правомерен ли отказ главного врача? Ответ обосновать

15) При флюорографическом обследовании и последующей диагностике у директора школы №1 Петренко И.В. был выявлен туберкулез. Главный врач поликлиники направил сообщение начальнику управления образования о данном факте. Директор школы обратился с жалобой по поводу разглашения врачебной тайны. Вопрос: Обоснована ли жалоба? Ответ обосновать

16) В БСМП обратился Литвинов по поводу огнестрельного ранения в ногу, пояснив, что причинил травму сам в связи с неосторожным обращением с оружием. Дежурный врач сообщил информацию о факте обращения Литвинова в дежурную часть полиции. Через 10 дней органы дознания отказали в возбуждении уголовного дела в связи с отсутствием события преступления. Литвинов обратился с жалобой на действия дежурного врача по факту разглашения врачебной тайны. Вопрос: Какой бы вы дали ответ на жалобу Литвинова?

16) В архив перинатального центра г.Ижевска обратился заместитель начальника следственного отдела УВД подполковник Лихачев И.С. Он предъявил удостоверение сотрудника УВД г.Ижевска и попросил сведения о производстве аборта Нечаевой. Сотрудник архива предоставил копию истории болезни Нечаевой. Впоследствии оказалось, что Лихачев и Нечаева когда-то поддерживали близкие отношения, которые затем распались по вине Нечаевой, а полученные сведения Лихачев использовал против Нечаевой.

Нечаева на этой почве пыталась отравиться, но осталась жива, получив инвалидность 2 группы.

Вопрос: Есть ли нарушение в действиях сотрудника архива?

17) В результате выброса в реку химическим комбинатом вредных химических веществ в количестве, в 1000 раз превышающем предельно допустимые концентрации, дети, купающиеся в реке, получили ожоги и отравления. Вопрос: Какие права в области охраны здоровья нарушены?

18) Больная М., 15 лет, была доставлена из летнего лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый энтероколит». Больна в течение четырех дней. В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», и девочка была оперирована в срочном порядке. Согласие девочки на операцию было получено. Прибывший через 3 часа отец девочки подал жалобу на действия дежурного хирурга, так как операция была выполнена без согласия родителей лица, не достигшего совершеннолетнего возраста.

Вопрос: Справедливы ли претензии отца девочки?

19) Гражданка Гринева поступила в стационарное отделение гнойной хирургии с диагнозом «рожистое воспаление голени». За прошедшие 10 месяцев у Гриневой это заболевание повторилось 4 раза. Гринева попросила лечащего врача назначить консультацию у сосудистого хирурга. Лечащий врач отказал, сославшись на то, что диагноз Гриневой – инфекционное заболевание.

20) Женщина обратилась за консультацией по поводу беременности. Ей было заявлено, что в связи с приказом главного врача лечебного учреждения все анализы и исследования могут быть сделаны в день обращения только за плату.

Вопрос: Правомерны ли действия должностных лиц лечебного учреждения? Может ли больная требовать проведения дорогостоящих генетических исследований?

21) Ипатова, работающая санитаркой в больнице, обратилась к главврачу с заявлением, что в связи с беременностью она не может работать санитаркой, т.к. ей приходится носить тяжелые предметы (ведро с водой, матрасы), поэтому просит перевести ее на другую работу. Главврач отказал Ипатовой, т.к. санитарок в больнице и без того не хватает.

Вопрос: законно ли требование Ипатовой?

22) Синицина А. во время ежегодного оплачиваемого отпуска заболела пневмонией. Врач выдал ей ЛН на весь период лечения. В связи с болезнью Синицина просила продлить отпуск, в чем ей было отказано.

Вопрос: законен ли отказ?

23) В НИИ репродуктивной медицины обратилась Н., 41 год, по поводу стойкого бесплодия. Врач убедил ее в необходимости и эффективности искусственного оплодотворения. Врач удовлетворил просьбу реципиента по национальности и внешности донора и просьбу донора об информировании его после рождения ребенка о поле и имени новорожденного.

Вопрос: Укажите, какие ошибки допустил врач.

24) У умершего Д. была изъята почка для трансплантации больному К. Жена умершего Д. предъявила судебный иск по данному факту на том основании, что согласия ее, как жены и как законной наследницы органов умершего, получено не было.

Вопрос: правомерно ли требование жены умершего Д.?

25) Супруги Темновы заключили договор со Светловой об услугах суррогатной матери. Зная о том, что Светлова – многодетная мать, одна воспитывающая четверых детей, Темновы всячески помогали Светловой во время беременности продуктами питания и даже наняли ей домработницу. Но, родив ребенка, Светлова вдруг передумала и отказалась отдать ребенка Темновым.

Вопрос: какие правовые последствия для обеих сторон в данной ситуации?

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ**

**Отметка 5** – «отлично» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме, смог ответить на контрольные вопросы, даёт правильный алгоритм решения практического задания.

**Отметка 4** – «хорошо» выставляется, если обучающийся показал знание учебного материала, допускает небольшие неточности при выполнении практических заданий, смог ответить почти полно на все контрольные вопросы.

**Отметка 3** – «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в целом освоил учебный материал, но затрудняется с выполнением всех заданий, ответил не на все контрольные вопросы.

**Отметка 2** – «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических заданий, не раскрыл содержание контрольных вопросов.

## КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УП.06.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

Контроль и оценка результатов освоения рабочей программы учебной практики осуществляется руководителем практики в процессе выполнения обучающимися практических работ в соответствии с заданием на практику. В результате освоения учебной практики в рамках профессиональных модулей обучающиеся проходят промежуточную аттестацию в форме *дифференцированного зачета*.

Код ПК и ОК, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Рассчитывает и анализирует основные медико-статистические показатели в соответствии с установленными методиками	Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при выполнении работ в ходе учебной практики. Дневник и отчет по практике.  Оценка результатов в форме дифференцированного зачета.
ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Осуществляет выполнение мероприятий по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;	
ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала	Осуществляет контроль выполнения персоналом должностных обязанностей на основе действующих норм и правил	
ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	Общается в коллективе в соответствии с этическими нормами организует деятельность команды для достижения поставленных целей	
ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме	Составляет план работы в соответствии с установленными требованиями Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с действующими инструкциями и нормативами	
ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе	Применяет в профессиональной деятельности информационные технологии Осуществляет поиск необходимой информации в сети «Интернет» с соблюдением требований к информационной безопасности	

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Работает с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну с соблюдением требований к информационной безопасности	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Распознает и анализирует задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте, определяет этапы решения задачи, составляет план действия, определяет необходимые ресурсы	Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при выполнении работ в ходе учебной практики. Наблюдение и оценка выполнения практических действий. Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка результатов в форме дифференцированного зачета.
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определяет задачи для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение	
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	определяет актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применяет современную научную профессиональную терминологию; определяет и выстраивает траектории профессионального развития и самообразования; выявляет достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентует идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформляет бизнес-план; рассчитывает размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определяет инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определяет источники финансирования	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей	Грамотно излагает свои мысли и оформляет документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	

социального и культурного контекста		
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	соблюдает требования санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи	
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Понимает общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы, понимает тексты на базовые профессиональные темы, участвует в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы	

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП.05.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА**

Предметом оценки служат знания, умения, профессиональные компетенции, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение *дифференцированного зачёта*.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Работа с программами для организации дистанционного общения, реализации дистанционных образовательных технологий
2. Оформление деловых писем, справок и других документов
3. Оформление учетно-отчетной медицинской документации ФАП
4. Планирование внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в условиях ФАП
5. Проведение расчета и анализа статистических показателей рождаемости, смертности, летальности, естественного прироста населения, заболеваемости, в том числе инфекционной и с временной утратой трудоспособности
6. Расчет основных демографических показателей
7. Расчет основных показателей состояния здоровья населения
8. Участие в формировании паспорта фельдшерского участка: составление характеристики участка; составление характеристики прикрепленного населения
9. Оценка состояния здоровья и результатов лечения прикрепленного населения
10. Оформление учетно-отчетной документации в симулированных условиях

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:**

«Отлично» выставляется обучающемуся, который выполнил в срок и на высоком уровне весь объем работы, требуемый программой практики, показавший при этом высокий уровень профессиональной компетенции в рамках практики, проявил в работе самостоятельность, творческий подход, ответственно и с интересом относился ко всей работе.

«Хорошо» выставляется обучающемуся, выполнившему в срок и полностью программу практики, работавшего вполне самостоятельно, проявившего заинтересованность в работе, однако отчетная документация содержит отдельные недочеты.

«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который также выполнил программу практики, не в срок предоставил отчетную документацию, в процессе работы не проявил достаточной заинтересованности, инициативы и самостоятельности, допускал существенные ошибки в проведении мероприятий, предусмотренных программой практики, в ходе практики обнаружил недостаточную развитость основных навыков.

«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не выполнил программу практики, безответственно относился к своим обязанностям, не проявил самостоятельности, не обнаружил сформированных базовых навыков.



## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПМ.06 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ в форме экзамена квалификационного

При организации экзамена (квалификационного) по ПМ используется накопительная система оценивания качества освоения обучающимися образовательной программы по ПМ.

Отдельные компетенции в составе вида профессиональной деятельности, трудоемкость которых существенно превышает ограниченное время экзамена (квалификационного), оцениваются до проведения экзамена: во время дифференцированного зачета на практике по профилю специальности с последующим предоставлением на экзамен (квалификационный) аттестационной ведомости с подписями работодателей; во время дифференцированного зачета/экзамена по МДК, входящих в состав ПМ, с последующим предоставлением на экзамен (квалификационный) аттестационной ведомости с подписями преподавателей.

Итогом проверки является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой /не освоен». Итоговая оценка по экзамену (квалификационному) выставляется по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и тип задания	коды и наименования ПК и ОК	Показатели оценки результата
Задание 1 (№1-30)	ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	– проведения анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения.
Задание 1 (№1-30)	ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;	– проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.
Задание 1 (№1-30)	ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;	– осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.
Задание 1 (№1-30)	ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;	– организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
Задание 2 (№1-23)	ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;	– ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; – составление плана работы и отчета о своей работе; – осуществление учета населения фельдшерского участка; – формирование паспорта фельдшерского участка.
Задание 1 (№1-30)	ПК 6.6. Использовать медицинские информационные	– применения информационных систем в сфере здравоохранения и

	системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;	информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
Задание 1 (№1-30)	ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	– использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

## **ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ (КВАЛИФИКАЦИОННОГО)**

### **ЗАДАНИЕ 1**

Произвести необходимые расчеты. Проанализируйте медико-статистические показатели.

Вы можете воспользоваться формулами для расчета показателей деятельности медицинских организаций системы ПМСП, электронными версиями статистического сборника «Демографический ежегодник России»; сборника статистических материалов «Социально значимые заболевания населения России».

1. В Н-ском районе одного из регионов РФ в отчетном году среднегодовая численность населения составила 120300 человек. В амбулаторно-поликлинических учреждениях зарегистрировано в течение года 135780 заболеваний, в том числе язвенной болезнью желудка и 12- перстной кишки –130, из них впервые выявлено в данном году – 45 случаев.

Задание:

- 1) рассчитайте показатель первичной и общей заболеваемости язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

2. В Н-ском районе одного из регионов РФ в отчетном году численность населения составила 150200 человек. В амбулаторно-поликлинических учреждениях в течение года зарегистрировано заболеваний органов дыхания 85000 случаев, из них заболеваний, вновь возникших в данном году - 65450 случаев. Из числа впервые зарегистрированных заболеваний грипп и острые респираторные заболевания составили 63750 случаев, ангина- 115 случаев, бронхит острый и хронический - 820 случаев, прочие - 765 случаев.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости болезнями органов дыхания;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

3. В сельской местности проживает 1710 человек. В отчетном году зарегистрировано 1430 острых и хронических заболеваний, в. т. ч. у 215 больных диагноз установлен впервые.

Задание:

- 1) рассчитайте показатель общей и первичной заболеваемости на участке,
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

4. В Н-ском районе одного из регионов РФ проживает 6710 человек. В отчетном году зарегистрировано 6430 острых и хронических заболеваний, в т. ч. у 1015 больных диагноз установлен впервые.

На конец года под диспансерным наблюдением на ФАПе, в связи с заболеванием состоит 1260 человек, в том числе 522-с впервые выявленным заболеванием.

Задание:

1) рассчитайте охват диспансерным наблюдением больных, своевременность постановки на диспансерный учет;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

5. Среди 53000 взрослого населения, обслуживаемого районной поликлиникой, в отчетном году выявлено 5386 заболеваний артериальной гипертензии, в том числе впервые выявлено 1529 заболеваний. Из впервые выявленных случаев 1480 заболеваний были взяты на диспансерный учет.

Задание:

1) рассчитайте показатель общей и первичной заболеваемости артериальной гипертензией;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

6. Среди 53000 взрослого населения, обслуживаемого районной поликлиникой, в отчетном году выявлено 5386 заболеваний артериальной гипертензии, в том числе впервые выявлено 1529 заболеваний. Из впервые выявленных случаев 1480 заболеваний были взяты на диспансерный учет.

Задание:

1) рассчитайте показатель своевременности взятия больных на диспансерный учет;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

7. В Н-ском районе одного из регионов РФ в отчетном году численность населения составила 150200 человек. В амбулаторно-поликлинических службах в течение года зарегистрировано заболеваний органов дыхания 85000 случаев, из них заболеваний, вновь возникших в данном году — 65450 случаев. Из числа впервые зарегистрированных заболеваний грипп и острые респираторные заболевания составили 63750 случаев, ангина — 115 случаев, бронхит острый и хронический — 820 случаев, прочие — 765 случаев.

Задание:

1) рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости болезнями органов дыхания;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

8. В Н-ском районе одного из регионов РФ в отчетном году численность населения составила 150200 человек. В амбулаторно-поликлинических службах в течение года зарегистрировано заболеваний органов дыхания 85000 случаев, из них заболеваний, вновь возникших в данном году — 65450 случаев. Из числа впервые зарегистрированных заболеваний грипп и острые респираторные заболевания составили 63750 случаев, ангина — 115 случаев, бронхит острый и хронический — 820 случаев, прочие — 765 случаев.

Задание:

- 1) рассчитайте структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

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

Задание:

- 1) рассчитайте показатели смертности; смертность от туберкулеза;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

10. Районная поликлиника обслуживает 18000 жителей. В 2013 году в ней было заполнено 980 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями сердечно сосудистой системы, в том числе 480 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2013 году эти заболевания выявлены впервые.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

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

Задание:

- 1) рассчитайте патологическую пораженность;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

12. Районная поликлиника обслуживает 20000 жителей. В 2012 году в ней заполнено 1100 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями нервной системы, в том числе 630 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2012 году эти заболевания выявлены впервые.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели первичной заболеваемости;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

13. В поликлинике Н-ского района одного из регионов РФ обслуживается 1800 детского населения. По данным статистического отдела поликлиники за прошедший год было зарегистрировано 97 впервые выявленных случаев заболеваний у детей.

Задание:

- 1) рассчитайте общую заболеваемость (по обращаемости);
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

14. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713

365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

15. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 618 324 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 275 104 случаев заболеваний, из которых 324 577 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 28 530 человек (5% всего населения) выявлено 68 520 случаев заболеваний.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели патологической пораженности;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

16. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели инфекционной заболеваемости;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

17. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

18. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание:

- 1) рассчитайте удельный вес болезней органов дыхания;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

19. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 531 110 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание:

1) рассчитайте удельный вес болезней костно-мышечной системы соединительной ткани;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

20. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 511 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание:

1) рассчитайте удельный вес болезней костно-мышечной системы соединительной ткани;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

21. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 706 680 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 053 600 случаев заболеваний, из которых 575 872 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 249 560 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 116 208 - системы кровообращения, 87 026 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 79 698 - с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин. В течение года выявлено 31 223 случая инфекционных заболеваний.

Задание:

1) рассчитайте удельный вес травм, отравлений и другие последствия воздействия внешних причин;

2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

22. Число работающих на заводе составило 1 780 человек. В течение года зарегистрировано 1 000 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней

нетрудоспособности 16 000.

Были зарегистрированы случаи ИБС-520; Заболеваний органов дыхания-640; Заболевания органов пищеварения-440; Прочие-400.

Задание:

- 1) рассчитайте основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

23. Среднегодовое число работающих на предприятии составило 2 800 человек, число случаев заболеваний -3 200, число потерянных дней - 35 000. Из общего числа случаев заболеваний 1 700 составили болезни органов дыхания, 600 - сосудистые заболевания, 900 - прочие болезни.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- 2) определите структуру случаев заболеваний с ВУТ и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

24. На ОАО «Россельмаш» работает 4 000 человек. По данным Ф- 16ВН за год зарегистрировано 1 503 случаев заболеваний с ВУТ, число дней нетрудоспособности - 12800. Кишечных инфекций - 112, по причине ОКЗ зарегистрировано - 18 случаев, число дней нетрудоспособности - 284, случаев гипертонической болезни - 15, число дней нетрудоспособности - 182.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- 2) определите структуру случаев заболеваний с ВУТ и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

25. В районной поликлинике числится 45 000 населения. В течение года зарегистрировано первичных обращений в эту поликлинику по поводу гриппа - 13 500, ангины - 5 400, желудочно-кишечных заболеваний - 9 720, сердечно-сосудистых заболеваний - 108 000, прочих заболеваний - 54 000.

Задание:

- 1) рассчитайте заболеваемость населения основными видами заболеваний;
- 2) определите структуру случаев заболеваний и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

26. В Н-ском районе одного из регионов РФ в отчетном году проживало

138 930 человек. В течение года у территориального населения зарегистрировано впервые в жизни установленных заболеваний 99650 и 49896 заболеваний, диагностированных в предыдущем году. Профилактическим осмотром охвачено 76890 человек, у которых выявлено ранее не зарегистрированных заболеваний и пограничных состояний - 34580.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели первичной, общей заболеваемости населения и патологической пораженности;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

27. Среди 53000 взрослого населения, обслуживаемого районной поликлиникой, в отчетном году выявлено 5386 заболеваний артериальной гипертензии, в том числе впервые выявлено 1529 заболеваний. Из впервые выявленных случаев 1480 заболеваний были взяты на диспансерный учет.

Задание:

- 1) рассчитайте показатели общей и первичной заболеваемости артериальной гипертензией;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

28. Среди 54000 взрослого населения, обслуживаемого районной поликлиникой, в отчетном году выявлено 5397 заболеваний артериальной гипертензии, в том числе впервые выявлено 1537 заболеваний. Из впервые выявленных случаев 1460 заболеваний были взяты на диспансерный учет.

Задание:

- 1) рассчитайте показатель своевременности взятия больных на диспансерный учет;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

29. Профилактическому осмотру подлежали 3125 детей в возрасте 0-14 лет. В отчетном году осмотрено 3066 детей. При осмотре впервые выявлены у 185 детей понижения остроты зрения, у 2 детей сколиоз, у 8 детей – понижение слуха.

Задание:

- 1) рассчитайте показатель патологической пораженности детей;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

30. Профилактическому осмотру подлежали 3225 детей в возрасте 0 - 14 лет. В отчетном году осмотрено 3092 детей. При осмотре впервые выявлены у 189 детей понижения остроты зрения, у 12 детей сколиоз, у 11 детей – понижение слуха.

Задание:

- 1) рассчитайте показатель полноты охвата профилактическими осмотрами детского населения;
- 2) сравните со статистическими данными по Российской Федерации, проанализируйте полученные результаты и спланируйте действия фельдшера по улучшению его работы в данном направлении.

## **ЗАДАНИЕ 2**

Заполните медицинскую документацию.

Ведомость учета посещений к среднему персоналу здравпункта ф.039-1-у-88

2. Дневник работы ФАП;
3. Журнал по контролю за доброкачественностью скоропортящихся продуктов, поступающих на пищеблок.
4. Журнал по контролю за качеством готовой пищи (бракеражный).
5. Журнал учета амбулаторных больных ф. 074/у;
6. Журнал учета инфекционных больных ф. №60;
7. Журнал учета профилактических прививок ф. 064/у
8. Журнал учета процедур ф.029/у
9. Журнал учета сан. просвет. работы №38;



10. Журнал флюорографических осмотров населения;
11. Индивидуальная карта амбулаторного больного ф.025/у
12. Индивидуальная карта беременной и родильницы (ф. 111 / у).
13. Карта диспансерного больного ф.030\У
14. Карта профилактических прививок ф. 063/у;
15. Карта, подлежащего периодическому осмотру ф.046\у
16. Книгу для записи санитарного состояния учреждения (ф. N 308/у).
17. Контрольная карта диспансерного больного ф. 030/у;
18. Медицинская карта амбулаторного больного ф. 025/у;
19. Паспорт ФАПа (отдельные разделы);
20. Procedурный лист ф. 029/у;
21. Справка о сроке временной нетрудоспособности для представления страховой организации (ф. 094-И/о).
22. Фельдшерское свидетельство о смерти ф. 106-1/у .
23. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку ф.058\у

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ**

Оценка «отлично» (ВД освоен) – комплексное практическое задание выполнено полностью, качественно, соблюдая правильный алгоритм выполнения операций, в соответствии с нормативными локальными актами, с соблюдением правил техники безопасности в соответствии с инструкциями.

Оценка «хорошо» (ВД освоен) – комплексное практическое задание выполнено полностью, качественно, соблюдая правильный алгоритм выполнения операций, в соответствии с нормативными локальными актами, с соблюдением правил техники безопасности в соответствии с инструкциями. Но есть мелкие недочеты, которые не оказывают существенное влияние на качество работы

Оценка «удовлетворительно» (ВД освоен) – комплексное практическое задание выполнено правильно и самостоятельно, однако, есть недочеты (не более 2 пунктов из перечисленных):

- допущены нарушения последовательности выполнения работ,
- ошибки в .....,
- время выполнения задания незначительно превышает нормативное,
- допущены грубые ошибки в технике безопасности,
- неумелое использование нормативной документации и инструкции.

Оценка «неудовлетворительно» (ВД не освоен) – обучающийся не справляется самостоятельно с практическим заданием, допускает грубое нарушение охраны труда и техники безопасности, не владеет нормативными документами и инструкциями.