

Государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение Республики Дагестан
«Кизлярское медицинское училище»

«Утверждаю»

Директор «ГБПОУ РД «КМУ»

Шахбанов Р.М.

«*до*» *ноября* 2021 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ 06.
ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность
основной профессиональной образовательной программы среднего
профессионального образования – программа подготовки
специалистов среднего звена по специальности
31.02.01 Лечебное дело

Кизляр 2021 г

Фонд оценочных средств предназначен для проведения квалификационного экзамена по профилю специальности ПМ 06 Организационно-аналитическая деятельность по специальности СПО31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)

ОПОП по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело (повышенный уровень) разработана на основе ФГОС по специальности среднего специального профессионального образования Лечебное дело (Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014г. № 514, зарегистрированный в МинЮсте РФ 11.06.2014 и рабочих программ ПМ 04 Профилактическая деятельность по специальности СПО31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)

Разработчики:

1. Шахбанов Р.М., к.ю.н., преподаватель высшей квалификационной категории ГБПОУ РД «КМУ»
2. Важничая Н.М., преподаватель первой квалификационной категории ГБПОУ РД «КМУ»
3. Гаджимагомедов Ш.Ш., преподаватель первой квалификационной категории ГБПОУ РД «КМУ»

Эксперт от работодателя:

Тагиров М.С., врач-онколог высшей квалификационной категории

Рассмотрено и рекомендовано к утверждению
на заседании предметной (цикловой) комиссии
клинических дисциплин
протокол № 3 от «20» ноября 2021 года.

Председатель ЦК Борцова Борцова Е.А., преподаватель клинических дисциплин ГБПОУ РД КМУ, заслуженный врач Республики Дагестан

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю 06. Организационно-аналитическая деятельность является частью рабочей программы профессионального модуля (далее - программа) и частью основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования-программы подготовки специалиста со среднего звена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее-ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленной подготовки) в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД). Который предусматривает в процессе преподавания ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность, МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, определённых умений и знаний.

В соответствии с лекционным методом преподавания контроль и оценка уровня освоения учебной дисциплины, уровня сформированности заданных ФГОС общих и профессиональных компетенций осуществляется на практических занятиях, а также в ходе промежуточной аттестации.

На каждом практическом занятии предусмотрен **текущий контроль** знаний и умений. Он включает:

- устный контроль;
- письменный контроль;
- выполнение тестовых заданий;
- решение ситуационных задач.

Для проведения текущего контроля сформирован фонд заданий по каждой теме и разделу МДК. 06. Разработаны показатели освоения знаний и умений. Для проведения процедуры оценивания показателей усвоения разработаны критерии. Материалы для текущего контроля

хранятся у преподавателя, и применяются на занятиях. Материалы для промежуточной аттестации представлены в ФОСе.

Промежуточная аттестация по МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности, по производственной практике проводится в виде дифференцированного зачета, по ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность в виде экзамена квалификационного. Экзамен квалификационный проводится в устной форме, по билетам, в состав которых входят решение ситуационных задач, заполнение медицинской документации.

Представленный комплект ФОС по ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность, включает контрольные материалы, используемые для проведения промежуточной аттестации обучающихся в виде экзамена квалификационного, по МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности, по производственной практике в виде дифференцированного зачета.

2.ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В результате освоения ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность. МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности обучающийся должен обладать следующими умениями и знаниями, предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело

иметь практический опыт:

- ПО 1. Работы с нормативно-правовыми документами;
- ПО 2. Работы с прикладными информационными программами, применяемыми в здравоохранении;
- ПО 3. Работы в команде;
- ПО 4. Ведения учетно-отчетной документации

уметь:

- У 1. Организовать рабочее место;
- У 2. Рационально организовать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде;
- У 3. Анализировать эффективность своей деятельности;
- У 4. Внедрять новые формы работы;
- У 5. Использовать нормативно-правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- У 6. Вести утвержденную учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием компьютера;
- У 7. Применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- У 8. Применять методы медицинской статистики, анализировать полученные данные;
- У 9. Участвовать в защите прав пациента.

знать:

- 3 1. Основные нормативные и правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность;

- 3 2. Компьютерные сети и сетевые технологии обработки информации;
- 3 3. Методы защиты информации;
- 3 4. Основные понятия автоматизированной обработки информации;
- 3 6. Базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ;
- 3 7. Использование информационных технологий в здравоохранении;
- 3 8. Демографические проблемы Российской Федерации, региона;
- 3 9. Значение мониторинга;
- 3 10. Медицинскую статистику;
- 3 11. Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности;
- 3 12. Принципы ведения учета и отчетности в деятельности фельдшера;
- 3 13. Функциональные обязанности фельдшера, работника структурного подразделения;
- 3 14. Вопросы экономики, планирования, финансирования здравоохранения;
- 3 15. Основы организации лечебно-профилактической помощи населению;
- 3 16. Принципы организации оплаты труда медицинского персонала, учреждений здравоохранения;
- 3 17. Принципы организации медицинского страхования;
- 3 18. Основы управления качеством медицинской помощи.

Изучение ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность. МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности способствует формированию у обучающихся необходимых специалисту профессиональных и общих компетенций.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы команды.

ПК.6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК.6.3. Вести медицинскую документацию

ПК.6.4..Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

ОБЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Формой промежуточной аттестации по ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность является экзамен квалификационный, а по МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности, производственной практике (по профилю специальности) является дифференцированный зачет.

Знания и умения студента оцениваются: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Общие и профессиональные компетенции – освоены на оценку: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Промежуточная аттестация по МДК. 06.01 Организация профессиональной деятельности - дифференцированный зачет

Тестовые задания

с выбором 1 варианта ответа.

Раздел 1 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Высшей юридической силой обладает:

- а) ФЗ РФ;
- б) Указ Президента РФ;
- в) Конституция РФ;**
- г) постановление Правительства РФ.

2. Заключение трудового договора самостоятельно допускается лицами, достигшими:

- а) 14-летнего возраста;
- б) 15-летнего возраста;
- в) 16-летнего возраста;**
- г) не ранее чем при достижении совершеннолетия.

3. Трудовой договор декларирует право работника:

- а) на добросовестное выполнение трудовых обязанностей;
- б) соблюдение трудовой дисциплины и требований по охране труда;
- в) участие в управлении организацией;**
- г) выполнение установленных норм труда.

4. Трудовой договор регламентирует обязанность работника:

- а) повышать квалификацию;
- б) выполнять установленные нормы труда;**
- в) использовать рабочее место, оборудованное в соответствии с выполняемыми обязанностями;

г) получать полную информацию об условиях труда и требованиях его охраны на рабочем месте.

5. Работодатель вправе:

- а) привлекать работников к дисциплинарной и материальной**

ответственности;

б) обеспечивать безопасность труда и условия, отвечающие требованиям охраны и гигиены труда;

в) предоставлять работу, обусловленную трудовым договором;

г) возмещать вред, причиненный работникам в связи с исполнением ими трудовых обязанностей.

6. Коллективный договор не регулирует:

а) размер тарифных ставок;

б) порядок выплаты доплат и компенсаций;

в) формы, системы и размеры стимулирующих выплат;

г) порядок оказания материальной помощи.

7. В коллективном договоре могут устанавливать условия труда:

а) более благоприятные, чем установлены действующим законодательством;

б) менее благоприятные, чем установлены действующим законодательством.

8. Предварительным условием медицинского вмешательства служит:

а) информированное добровольное согласие гражданина;

б) добровольное согласие гражданина и близких родственников;

в) согласие гражданина, заверенное нотариусом;

г) законодательством не установлено предварительное условие медицинского вмешательства.

9. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство предполагает предоставление полной информации:

а) о квалификации всех врачей, проводящих исследование;

б) возможном риске медицинского вмешательства;

в) личном мнении медицинского работника о последствиях медицинского вмешательства;

г) лечебных организациях, проводящих подобные медицинские вмешательства.

10. Источниками финансирования охраны здоровья граждан не является:

- а) средства бюджетов всех уровней;
- б) средства, направляемые на добровольное медицинское страхование;
- в) средства, направляемые на пенсионное обеспечение граждан;**
- г) безвозмездные взносы и пожертвования.

11. Решение о госпитализации граждан без их согласия или с согласия их законных представителей принимает:

- а) суд;**
- б) консилиум врачей;
- в) главный врач лечебного учреждения;
- г) прокурор.

12. Основной, доступный и бесплатный для каждого гражданина вид медицинского обслуживания:

- а) СМП;
- б) специализированная медицинская помощь;
- в) ПМСП.**

13. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:

- а) 14 лет;
- б) 15 лет;**
- в) без ограничения возраста;
- г) все перечисленное выше.

14. Информацию о состоянии здоровья предоставляют:

- а) лицу, достигшему 14 лет;
- б) лицу, достигшему 16 лет;**
- в) любому пациенту независимо от возраста;
- г) юридическому лицу.

15. В отношении лиц с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, медицинское вмешательство без согласия пациента:

- а) допускается;**
- б) не допускается.

16. Материальная ответственность за вред, причиненный здоровью пациента вследствие любых недостатков оказания медицинской помощи, устанавливается:

- а) при наличии вины исполнителя;
- б) независимо от наличия вины исполнителя.**

17. «Правила внутреннего распорядка медицинской организации для пациентов» не регламентируют:

- а) права и обязанности пациента;
- б) порядок разрешения конфликтных ситуаций между организацией здравоохранения и пациентом;
- в) порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- г) строгое следование пациентом принципам здорового образа жизни.**

18. Выбор пациентом медицинской организации возможен не чаще, чем:

- а) 1 раз в год;**
- б) 2 раза в год;
- в) закончится время действия страхового полиса;
- г) все ответы верны.

19. В рамках программы государственных гарантий бесплатно предоставляются:

- а) ПМСП, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- б) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;

в) СМП, в том числе скорая специализированная;

г) **все ответы верны.**

20. У пациентов, находящихся в психиатрическом стационаре, может быть ограничено право:

а) **вести переписку без цензуры;**

б) соблюдать религиозные каноны;

в) выписывать газеты;

г) обращаться к главному врачу.

21. В перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности входит:

а) **смерть мужа во время беременности;**

б) наличие III группы инвалидности у мужа;

в) расторжение брака во время беременности;

г) проживание в общежитии.

22. В соответствии с законодательством РФ эвтаназия:

а) запрещена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;

б) запрещена в медицинских организациях частной системы здравоохранения;

в) **запрещена во всех типах медицинских организаций системы здравоохранения;**

г) разрешена при наличии специально выданной лицензии.

23. Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть

а) все взрослые;

б) взрослые, кроме беременных;

в) **все возрастно-половые группы населения;**

г) взрослые и подростки.

24. Рекомендации медико-социальной экспертизы по трудовому устройству граждан обязательны для администрации предприятий,

учреждений и организаций:

- а) независимо от форм собственности;**
- б) только государственных;
- в) только частных предприятий;
- г) муниципальной формы собственности.

25. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдают:

- а) любому родственнику или законному представителю умершего;
- б) членам семьи, а также правоохранительным органам;
- в) членам семьи, близким родственникам, законному представителю умершего, правоохранительным органам;**
- г) только правоохранительным органам.

26. Трудовой договор заключают в форме:

- а) устной;
- б) письменной;**
- в) устной, при предоставлении работником паспорта и трудовой книжки;
- г) письменной с нотариальным удостоверением.

27. Срок испытания при приеме на работу:

- а) 3 мес.;**
- б) 9 мес. по согласованию работодателя с работником;
- в) 9 мес. с согласия Федеральной службы занятости;
- г) не более 1 года по соглашению между работником, работодателем и соответствующим выборным профсоюзным органом.

28. Вред, связанный с нанесением ущерба реципиенту, возмещается:

- а) донором;
- б) врачом;
- в) медицинской организацией;**
- г) территориальным органом управления здравоохранением.

29. Ущербом, в рамках ответственности медицинских работников,

не считают:

- а) реальный вред, причиненный жизни пациента;
- б) реальный вред, причиненный здоровью пациента;
- в) упущенную пациентом выгоду, связанную с ошибками при оказании медицинской помощи;
- г) **упущенную пациентом выгоду, связанную с развитием заболевания.**

30. Противоправным поведением не считают:

- а) совершение действий, противоречащих нормам права;
- б) **совершение действий, не противоречащих нормам права;**
- в) бездействие при необходимости действовать в рамках нормы права.

31. Осознание медицинским работником опасности совершаемых действий трактуют:

- а) **как наличие умысла;**
- б) наличие прямого умысла;
- в) наличие косвенного умысла;
- г) отсутствие умысла.

32. Лицо, имеющее диплом об образовании, полученный в другом государстве, к медицинской практике в Российской Федерации:

- а) допускается;
- б) допускается с разрешения регионального органа управления здравоохранением;
- в) не допускается;
- г) **допускается после сдачи специального экзамена.**

33. Согласие взрослого пациента на лечебное и диагностическое вмешательство:

- а) **обязательно получать в любом случае;**
- б) необязательно;
- в) необязательно, если пациент страдает психическим заболеванием;
- г) необязательно, если имеется угроза его жизни.

34. Право на отказ от медицинского вмешательства граждан получает с возраста:

- а) 15 лет;
- б) 16 лет;
- в) 17 лет;
- г) 18 лет.

35. Медицинский работник может отказать в оказании экстренной медицинской помощи:

- а) при обращении к нему в нерабочее время;
- б) при обращении к нему пациента, заболевание которого не соответствует специальности медицинского работника;
- в) необоснованно отказать в помощи права не имеет;
- г) если не имеет специализации по скорой и неотложной помощи.

36. Выговор – это вид:

- а) дисциплинарного взыскания;
- б) административного взыскания;
- в) гражданско-правового взыскания;
- г) административно-дисциплинарного взыскания.

37. Дисциплинарное взыскание применяется работодателем:

- а) после предоставления работником объяснений в письменном виде;
- б) после предоставления объяснений в устном виде;
- в) только при установлении факта дисциплинарного проступка;
- г) только при согласии профсоюзного органа.

38. Выговор работнику:

- а) объявляется в письменной форме приказом руководителя по учреждению;
- б) может объявляться в устной форме;
- в) заносится в трудовую книжку работника;
- г) не может объявляться без согласия профсоюзного органа.

39. Величина материальной ответственности в случае причинения работником материального ущерба:

а) всегда равняется величине этого ущерба;

б) равняется величине материального ущерба, ограничивается величиной месячного заработка сотрудника, за исключением особых, оговоренных законом случаев;

в) всегда не может превышать месячного заработка сотрудника;

г) может быть установлена только судом.

40. В случае нанесения вреда пациенту, его компенсация производится за счет:

а) лечебно-профилактического учреждения;

б) виновного медицинского работника;

в) средств Фонда социального страхования РФ;

г) средств Фонда обязательного медицинского страхования РФ.

41. Штраф – это:

а) административное наказание;

б) уголовное наказание;

в) дисциплинарное взыскание;

г) может быть и административным, и уголовным наказанием.

42. Незаконное занятие частной медицинской деятельностью может повлечь за собой:

а) административное наказание;

б) уголовное наказание;

в) дисциплинарное взыскание;

г) и административное, и уголовное наказание.

43. За заражение ВИЧ-инфекцией может последовать:

а) дисциплинарное взыскание;

б) административное наказание;

в) уголовное наказание;

г) все вышеперечисленное.

44. При косвенном умысле медицинский работник:

а) предвидит опасные последствия своих действий и желает их наступления;

б) не предвидит опасные последствия своих действий и не желает их наступления;

в) предвидит опасные последствия своих действий, но не желает их наступления;

г) не мог и не должен был предвидеть опасных последствий своих действий.

45. Признание гражданина временно или постоянно непригодны по состоянию здоровья к выполнению трудовых функций применяется на основании:

а) решение администрации;

б) решение лечащего врача;

в) заключение медико-социальной экспертизы;

г) решение страховой медицинской компании.

46. Право на дополнительные выходные дни лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами, предоставлено:

а) только родителями;

б) родителями, опекунами, попечителями;

в) опекунами и попечителями;

г) только опекунами.

47. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено:

а) Конституция РФ;

б) В уголовном кодексе РФ;

в) В гражданском кодексе РФ;

г) В Кодексе РФ об административных правонарушениях.

48. Статья Конституции РФ, закрепляющее право граждан на бесплатную помощь:

- а) статья 39;
- б) статья 57;
- в) статья 41;**
- г) статья 20.

49. В соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан совокупность мер по охране здоровья граждан направлено:

- а) на сохранение и укрепление физического и психического здоровья;
- б) на поддержание долголетней активной жизни каждого человека;
- в) на предоставление каждому человеку медпомощи в случае утраты здоровья;
- г) все выше перечисленное.**

50. В отношении лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы, действие договора о добровольном медицинском страховании:

- а) приостанавливается;**
- б) не приостанавливается;
- в) приостанавливается на 0,5 срока лишения свободы;
- г) прекращается.

Раздел 2

Информационное обеспечение профессиональной деятельности

1. Программа, служащая составной частью поисковой системы и предназначенная для перебора страниц Интернета с целью занесения информации о них в базу данных поисковика, называется:

- а) поисковая система;**
- б) прикладная программа;
- в) поисковый робот;
- г) поисковая машина.

2. Лидирующие позиции среди мировых поисковых систем зани-

мает:

а) Яндекс;

б) Google;

в) Yahoo;

г) Bing.

3. Релевантность – это:

а) степень соответствия запроса и найденной информации;

б) количество запросов за год;

в) структура запросов пользователей.

4. Оператор | (вертикальная черта) при формировании запроса:

а) производит поиск словосочетания, предложения без изменения порядка слов;

б) задает поиск документов, содержащих синонимы;

в) исключает слова из результата поиска;

г) регулирует поиск файлов определенного формата.

5. Оператор! (восклицательный знак) при формировании запроса:

а) задает поиск документов, содержащих синонимы;

б) исключает слова из результата поиска;

в) исключает из поиска слова других морфологических форм;

г) регулирует поиск файлов определенного формата.

6. Оператор ~ при формировании запроса:

а) закрепляет обязательное присутствие слов в найденных документах;

б) исключает слова из результата поиска;

в) регулирует поиск файлов определенного формата;

г) исключает из поиска слова других морфологических форм.

7. Исключение слова из результата поиска определяет оператор:

а) ! (восклицательный знак);

б) *time*;

в) * (знак «звездочка»);

г) — (знак «минус»).

8. Поиск словосочетания, предложения без изменения порядка слов возможен при использовании оператора:

- а) « »(кавычки);**
- б) ИЛИ;
- в) ~ (знак «тильда»);
- г) * (знак «звездочка»).

9. Сайты и страницы в Интернете, созданные с целью манипуляции результатами поиска в поисковых машинах, называются:

- а) поисковый движок;
- б) поисковая машина;
- в) поисковый спам;**
- г) поисковый робот.

10. Офтопик– это:

- а) сообщения не по теме текущего обсуждения;**
- б) излишнее цитирование;
- в) сообщения, занимающие большие объемы и не несущие никакой полезной информации;
- г) сообщения, присылаемые от неизвестных людей или организаций, которым вы не давали на это разрешения.

11. Устойчивое сокращение ИМНОв интернет-пространстве означает:

- а) «Насколько я знаю»;
- б) «Как можно скорее»;
- в) «По моему скромному мнению»;**
- г) «Кстати».

12. Флуд – это:

- а) сообщения не по теме текущего обсуждения;
- б) сообщения, занимающие большие объемы и не несущие никакой полезной информации;**
- в) сообщения, присылаемые от неизвестных людей или организаций,

которым вы не давали на это разрешения;

г) излишнее цитирование.

13. Излишнее цитирование, включение в сообщение обширных выдержек из текстов собеседников на форуме, называется:

а) флейм;

б) спам;

в) оффтопик;

г) оверквотинг.

14. Для передачи фразы «Насколько я знаю» на форуме можно использовать сокращение:

а) AFAIK;

б) NFC;

в) IMHO;

г) WBR.

15. Характеристикой универсальной «коробочной» системы электронного документооборота служит:

а) максимальная персонификация к потребностям заказчика;

б) высокая стоимость разработки;

в) стандартный набор функций.

16. Формат. ODT соответствует:

а) электронной таблице;

б) текстовому документу;

в) электронной презентации.

17. Совокупность правил, определяющих алгоритм передачи данных от сервера клиенту и наоборот, называется:

а) клиент;

б) сервер;

в) протокол;

г) электронный адрес.

18. Файл базы данных MicrosoftAccess имеет расширение:

- а) **.mdb;**
- б) .doc;
- в) .ppt;
- г) .odx.

19. Совокупность взаимосвязанных данных, которая служит средством организации хранения и управления большим количеством упорядоченной разнородной информации, называется:

- а) почтовая программа;
- б) поисковая система;
- в) **база данных;**
- г) поисковый робот.

20. Программное обеспечение, которое позволяет обрабатывать обращения к базе данных, поступающие от пользователей, называется:

- а) поисковая программа;
- б) **система управления базами данных;**
- в) почтовый клиент;
- г) поисковый робот.

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Контроль за выполнением программы производственной практики и графика работы студентов осуществляют: методический руководитель от учебного заведения и непосредственные руководители практики-представители лечебно-профилактических учреждений.

В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим.

Во время работы в отделениях студенты должны вести дневник практики. Контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики ежедневно с постановкой оценки, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

По окончании практики непосредственный руководитель совместно с методическим руководителем составляет характеристику на каждого студента, где отражаются результаты его работы в медицинской организации, что учитывается во время проведения аттестации производственной практики.

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики. Для участия в аттестации студенты должны представить аттестационной комиссии, состоящей из методического руководителя и преподавателей практического здравоохранения (общий и непосредственный руководитель), следующие документы:

1. Дневник

2. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.
3. Характеристика
4. Отчет по фельдшерско-акушерскому пункту за 2017 год» с мультимедийной презентацией.
5. Справка о проведении санитарно-просветительной работы

Код	Наименование результата обучения	Формы и методы контроля и оценки
Код	Наименование результата обучения	Ежедневная проверка дневников
ПК 6.1.	Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	<u>Защита:</u> - дневника - защита отчета медицинской помощи в структурном подразделении учреждения здравоохранения (на участке,
ПК 6.2.	Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	ФАПе, здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центре общей врачебной (семейной) практики)»
ПК 6.3.	Вести медицинскую	

	документацию.	
ПК 6.4.	<p>Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах офисе общей врачебной (семейной) практики.</p>	<p><u>Предоставление следующих документов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Отчет о прохождении практики, включающий: цифровой отчет о выполненных манипуляциях; анализ прохождения практики с выводами и предложениями; - Характеристика. - Справка о проведении санитарно-просветительной работы
ПК 6.5.	<p>Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.</p>	

Вопросы к экзамену квалификационному по дисциплине ПМ.06

Информационное обеспечение профессиональной деятельности

1. Безопасность при работе с электронной почтой.
2. Информационная безопасность при работе в сети.
3. Способы защиты информации.
4. Разновидности угроз информации.
5. Разновидность несанкционированного использования информационных ресурсов
6. Информационная сеть WWW.
7. Информационные процессы.
8. Классификация баз данных.
9. Классификация информации.
10. Поиск информации в интернете.
11. Поисковые системы.
12. Поиск инф в интернете- Глобальные поисковые системы
13. Технология поиска тематической (проф) информации в интернете
14. Контекстный поиск. Принципы контекстного поиска.
15. Поиск инфор в сети – запросы в поисковой системе и их виды.
16. Поиск по ключевым словам.
17. Поиск по рубриктору.
18. Поисковые машины.
19. Понятие баз данных.
20. Понятие информации.
21. Информация. Виды информации (текстовая, графическая, и тд).
22. Информация- свойства информации.
23. Понятие электронного архива. Этапы создания.
24. Понятие электронного документооборота.
25. Офисное программное обеспечение
26. Почтовые клиенты Microsoft Outlook, mozilla thunderbird, ithe bat
27. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.
28. Рекомендации по правильному формированию запроса.
29. Система управления базами данных.
30. Службы, сервисы сети интернет.
31. Электронная почта, принципы ее организации и работы.
32. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Право: понятие «Право», основные признаки права
2. Система и структура права.
3. Нормативно-правовой акт: понятия и виды
4. Понятие источника (формы права)
5. Правовое государство: понятие и виды
6. Понятие охраны здоровья граждан, основные принципы охраны здоровья
7. Обеспечение государством права граждан на охрану здоровья.
Программа государственных гарантий.
8. Права пациента, правовые гарантии их реализации
9. Права и обязанности при предоставлении информации о состоянии здоровья.
10. Согласие на медицинское вмешательство и отказ от него.
Юридические
11. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья
12. Особенности правового регулирования трансплантации органов и тканей человека
13. Порядок доступа к осуществлению медицинской деятельности
14. Порядок аттестации врача для получения им квалификационной категории
15. Материальная ответственность
16. Правовой статус лечащего врача
17. Права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на них законом
18. Условия приема и порядок отстранения от работы медицинского работника. Основания прекращения трудового договора
19. Рабочее время, охрана труда и время отдыха медицинского работника

20. Возмещение вреда, причиненного здоровью медработника.
21. Основания и условия наступления гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный здоровью или жизни пациента
22. Ответственности за вред, причиненный здоровью или жизни пациента
23. Ответственность медицинских работников за административные нарушения.
24. Уголовная ответственности за нарушения порядка предоставления медицинской помощи
25. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медработника за наступление неблагоприятного исхода оказанной им медицинской помощи
26. Правовое определение несчастного случая (казуса) в медицинской практике
27. Медико-правовые аспекты эвтаназии, смерти, вскрытия и погребения трупа человека
28. Обязательное медицинское страхование
29. Добровольное медицинское страхование
30. Оплата труда и пенсионное обеспечение медицинских работников.

Задачи к экзамену квалификационному по дисциплине ПМ.06 Организация профессиональной деятельности

Задача 1:

Во время отдыха на территории иностранного государства гражданин России был госпитализирован в городскую больницу с диагнозом «Хронический двухсторонний отит». За лечение с него взята плата. Законно ли это?

Задача 2

Гражданин России, житель г.Владивостока, застрахованный по ОМС по месту регистрации, находясь в командировке в г.Москве, обратился за медицинской помощью по поводу обострившейся язвенной болезни в городскую больницу. Помощь ему не была оказана дежурным врачом по причине того, что он не имеет постоянной регистрации в г.Москве. Законно ли это?

Задача 3:

Родители отказались от проведения профилактических прививок ребенку. В результате этого он не был принят в детский сад. Какие наши права при иммунопрофилактике? Правомерны ли действия родителей и администрации детского сада?

Задача 4

Гражданка обратилась за консультацией по поводу беременности и требовала проведения дорогостоящих медицинских исследований. Ей было заявлено, что в связи с приказом главного врача лечебного учреждения все анализы и исследования могут быть сделаны только за плату. Правомерны ли действия должностных лиц лечебного учреждения?

Задача 5

Больной потребовал амбулаторную медицинскую карту на руки для хранения дома. Администрация поликлиники отказалась выдать ему для этих целей карту, сославшись на то, что больной имеет право получить только копии медицинских документов. Правомерны ли действия администрации?

Задача 6

Больной запретил врачу передавать информацию о состоянии его здоровья жене. Врач не выполнил данный запрет, решив, что жена должна знать все о состоянии своего мужа. Какие сведения составляют врачебную тайну? Какие основания для их передачи без согласия больного? Прав ли врач?

Задача 7

В детскую городскую больницу родителями доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что этого им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер от того, что ему своевременно не перелили кровь. Подлежит ли ответственности медицинский персонал?

Задача 8

Из сострадания к мукам больного и по его просьбе родственники уговорили врача сделать больному инъекцию лекарства в смертельной дозе. Врач исполнил просьбу родственников. Больной умер. Как следует квалифицировать это «милосердное» действие?

Задача 9

В городскую больницу был доставлен больной по поводу закрытого перелома правой бедренной кости в верхней трети. Лечащий врач наложил гипсовую повязку, иммобилизовав голеностопный и коленный суставы. Через несколько дней больной стал предъявлять жалобы на боли в загипсованной конечности, чувство распирания под гипсом. Больному делались инъекции наркотических анальгетиков. У больного повысилась температура тела и резко ухудшилось состояние. На видимых участках загипсованной конечности появились пузыри с гнойно-геморрагическим содержимым. Было решено снять давящую гипсовую повязку, под которой после снятия врачи обнаружили очаговые обнажения мышц бедра и голени (признаки гангрены). Исходом данной ситуации явилась ампутация бедра. Судебно-медицинской экспертизой констатирован тяжелый вред здоровью, причиненный неправильным лечением. Наказуемы ли уголовно действия лечащего врача?

Задача 10

У воспитательницы детского сада №52 Семеновой Е.К., 24 лет, 18 марта заболела трехлетняя дочь. Врач детской поликлиники поставил диагноз грипп и лечил ребенка до 30 марта.

Задание:

1. Будет ли в данном случае выдан больничный лист?
2. С какого дня может быть выдан больничный лист и на какой срок?

Задача 11

В период очередного отпуска с 1 по 28 августа, работая на садово-огородном участке, мастер коммерческого предприятия получил травму пальцев кисти руки и был нетрудоспособен с 9 по 20 августа.

Задание:

1. Будет ли в данном случае выдан больничный лист? С какого дня может быть выдан больничный лист и на какой срок?

2. С какого дня нетрудоспособности может оплачиваться листок нетрудоспособности?

Задача 12

Ребенок 12 лет заболел острым бронхитом 4 марта. Находился на амбулаторном лечении до 20 марта. За ребенком ухаживал отец, служащий страховой организации.

Задание:

1. Будет ли выдан больничный лист по уходу за заболевшим ребенком отцу?
2. Каковы особенности оформления больничного листа при отпуске по уходу?

Задача 13

Рентгенологу городской больницы 30 мая был произведен медицинский аборт, осложнившийся перфорацией матки. В связи с осложнением женщина находилась в гинекологическом отделении до 18 июня.

1. Какой существует порядок оформления нетрудоспособности при операции аборт?

Задача 14

Рабочий П., вышедший на работу в ночную смену, обратился в здравпункт предприятия в ночь с 17 на 18 февраля по поводу почечной колики. Дежурный фельдшер счел необходимым освободить его от работы и предложил утром обратиться к врачу. 18 февраля врач признал рабочего трудоспособным и рекомендовал обследоваться амбулаторно.

Задание:

1. Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 15

Служащая И., находясь в отпуске без сохранения содержания с 13 по 27 марта, заболела гриппом и была нетрудоспособна с 24 по 30 марта.

Задание:

1. Будет ли в данном случае выдан больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 16

Гражданка Ж., 23 года, проживающая в г. Мурманске, приехав в Санкт-Петербург на несколько дней в командировку заболела ОРЗ. В связи с заболеванием обратилась в поликлинику.

Задания:

1. Будет ли ей оказана бесплатная медицинская помощь? Обоснуйте свой ответ.
2. Какие документы она должна предоставить?
3. Какой документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность, будет ей выдан?

Задача 17

У больного В., 71 год, неработающего, страдающего много лет бронхиальной астмой, на фоне простудного заболевания развился астматический статус. Была вызвана скорая помощь. Пациент был госпитализирован в пульмонологическое отделение стационара.

Задания:

1. Какие виды помощи необходимы в данной ситуации?
2. Для каких из них необходим медицинский полис?
3. Кто оплатит предоставленные медицинские услуги?

Задача 18

Служащая И., находясь в отпуске без сохранения содержания с 13 по 27 марта, заболела гриппом и была нетрудоспособна с 24 по 30 марта.

Задание:

1. Будет ли в данном случае выдан больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 19

Медсестра городской больницы С. из-за невозможности госпитализации в стационар шестилетнего сына, больного острой правосторонней пневмонией, не могла выйти на работу с 3 по 25 января. Лечащий врач принял решение организовать стационар на дому.

Задание:

1. Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 20

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.

Вопросы к задаче:

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?

Задача 21

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналистами проводились беседы с 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 информация, привели подростка к попытке самоубийства.

Вопросы к задаче:

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?

Задача 22

Медсестра С., находясь в отпуске без сохранения содержания с 19 августа по 28 августа, заболела гриппом. 29 августа продолжала болеть.

Вопрос:

1. Как оформить документы, удостоверяющие ее нетрудоспособность.

Задача 23

В период очередного отпуска с 1 по 28 августа, работая на садово-огородном участке, мастер коммерческого предприятия получил травму пальцев кисти руки и был нетрудоспособен с 9 по 20 августа.

Задание:

1. Будет ли в данном случае выдан больничный лист? С какого дня может быть выдан больничный лист и на какой срок?

2. С какого дня нетрудоспособности может оплачиваться листок нетрудоспособности?

Задача 24

Ребенок 12 лет заболел острым бронхитом 4 марта. Находился на амбулаторном лечении до 20 марта. За ребенком ухаживал отец, служащий страховой организации.

Задание:

1. Будет ли выдан больничный лист по уходу за заболевшим ребенком отцу?
2. Каковы особенности оформления больничного листа при отпуске по уходу?

Задача 25

Инженер Н. во время трудового отпуска, продолжавшегося с 1.07 по 28.07, находилась в стационаре с 15.07 по 9.08 в связи с уходом за трехлетней дочерью, прооперированной по поводу расщелины твердого неба.

Задание:

1. Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 26

У закройщицы фабрики «Восход» Д. во время трудового отпуска с 1 по 26 декабря, заболел ребенок пяти лет, и с 16 по 30 декабря мать находилась в стационаре в связи с уходом за заболевшим ребенком.

Задание:

1. Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 27

Подросток 16 лет заболел острым респираторным заболеванием, осложнившимся острым бронхитом. Лечился в детской поликлинике по месту жительства с 9 по 28 ноября. За ребенком ухаживала мать, так как в первые дни заболевания отмечалась высокая температура и явления интоксикации.

Задание:

1. Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 28

Учительница Т. В связи с наложением на детский сад карантина и необходимостью присмотра за 4-летним ребенком не была на работе с 2 по 10 ноября. В этот период с 6 по 21 ноября ребенок болел пневмонией и лечился амбулаторно.

Задание:

1. Как оформить нетрудоспособность матери? Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
2. Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 29

Больной Иванов А.И., 41 год, проживающий в Санкт-Петербурге, работающий, был госпитализирован с диагнозом: инфаркт миокарда в Городскую больницу №2. После проведенного лечения больной был направлен на реабилитацию в санаторий «Черная речка».

Задания:

1. Какие виды помощи необходимы в данной ситуации?
2. Для каких из них необходим медицинский полис?
3. Из каких источников финансируются предоставленные медицинские услуги?

Задача 30

Гражданка Ж., 23 года, проживающая в г. Мурманске, приехав в Санкт-Петербург на несколько дней в командировку заболела ОРЗ. В связи с заболеванием обратилась в поликлинику.

Задания:

1. Будет ли ей оказана бесплатная медицинская помощь? Обоснуйте свой ответ.
2. Какие документы она должна предоставить?
3. Какой документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность, будет ей выдан?