**Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

**по ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность**

**МДК.06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

1. Основные понятия здоровья населения. Факторы, формирующие здоровье населения.
2. Понятие структурированного представления информации. Цели, задачи и принципы структуризации информации.
3. Показатели общественного здоровья населения. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Прогноз.
4. Понятие базы данных. Системы управления базами данных
5. Индикаторы оценки здоровья населения. Группы оценки здоровья населения.
6. Назначение и характеристика справочно-правовых и экспертных систем.
7. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАПа взрослому населению.
8. Организация электронной почты. Составные части адреса электронной почты.
9. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАПа детскому и декретированному населению.
10. Учетно-отчетная документация. Виды и формы, хранение.
11. Правовое и организационное обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности.
12. Меры предосторожности при работе с электронной почтой. Правила ведения деловой переписки.
13. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях здравпункта промышленных предприятий.
14. Виды программного обеспечения компьютера.
15. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях здравпункта образовательных учреждений.
16. Характеристика электронного документооборота
17. Здравоохранение как отрасль экономики. Общественное здоровье как экономическая категория.
18. Преимущества и недостатки электронного документооборота
19. Экономические проблемы развития здравоохранения. Финансовые и материальные ресурсы здравоохранения.
20. Цели и задачи электронного документооборота
21. Здравоохранение как отрасль экономики. Основные источники финансирования ФАПа на муниципальном уровне.
22. Организация электронного документооборота в здравоохранении
23. Предмет, метод и принципы менеджмента. Процесс управления.
24. Перспективы развития электронного документооборота
25. Теоретико - методологические основы качества медицинской помощи.
26. Назначение поисковых каталогов, поисковые ресурсы
27. Правовое и организационное обеспечение медико-социальной экспертизы
28. Поисковые системы**,** популярные технологии поиска информации.
29. Управление качеством медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи.
30. Организация электронной почты. Составные части адреса электронной почты
31. Конституционные основы медицинского права.
32. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.
33. Классификация нормативно-правовых актов об охране здоровья граждан РФ.
34. Представление о контекстном поиске. Принципы контекстного поиска.
35. Распределение полномочий в здравоохранении и организационные формы управления.
36. Правовой статус граждан и отдельных групп населения при оказании им медицинской помощи.
37. Цели и принципы перевода документов в электронную форму.
38. Правовой статус фельдшера. Право на занятие медицинской деятельностью. Социальная поддержка и правовая защита.
39. Офисное программное обеспечение. Создание электронных архивов.
40. Уголовная ответственность, виды преступлений, связанных с деятельностью медицинских работников.
41. Учетно-отчетная документация. Виды и формы, назначение, движение, порядок заполнения, хранение.
42. Административная ответственность медицинских работников.
43. Виды деловой корреспонденции. Порядок регистрации, отчетности.
44. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
45. Систематизация, структурирование, каталогизация документов.
46. Прогнозирование как процесс. Этапы прогноза. Анализ - как этап прогноза.
47. Технологии поиска тематической (профессиональной) информации в сети Internet.
48. Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений и работников.
49. Основные виды заболеваемости населения. Международная классификация болезней.
50. Информационные технологии в делопроизводстве**.** Виды деловой корреспонденции.
51. Основные показатели экономической деятельности ФАПа.
52. Нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность ЛПУ.
53. Основные показатели экономической деятельности здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий.
54. Понятие электронного документооборота. Цели, задачи и принципы перевода документов в электронную форму.
55. Основные показатели здоровья. Анализ и прогнозирование.
56. Факторы, формирующие здоровье населения. Основные показатели заболеваемости.

**Примеры задании для экзамена квалификационного по ПМ.06 «Осуществление организационно-аналитической деятельности»**

**Вариант 1**

1. **Задача:** К фельдшеру на ФАПе обратился мужчина 42 лет с просьбой дать направление в ЦРБ. Из анамнеза известно, что мужчина 20 лет работает на производстве со свинцом, последние 3 года часто отмечает плохое самочувствие. Фельдшер осмотрел пациента, измерил пульс, АД, прослушал дыхание в легких, не нашел отклонений и отказал в направлении в ЦРБ.

Оцените действия фельдшера.

2.Назовите индикаторы оценки здоровья населения и группы оценки здоровья населения.

**Вариант 2**

1. **Задача:** Фельдшерская бригада была вызвана на ДТП. Приехав на место аварии, они обнаружили мужчину с переломами верхней и нижней конечностей и кровотечением, беременную женщину и ребенка 10 лет без видимых повреждений. Мужчину забрали в машину для госпитализации и попросили сотрудника полиции вызвать другую скорую для женщины и ребенка.

Оцените действия сотрудников скорой помощи.

2. Показатели общественного здоровья населения. Заболеваемость населения.

**Вариант 3**

1. **Задача:** Фельдшерская бригада выехала на вызов к пациенту с жалобами на боль в коленном и голеностопном суставе, невозможность наступать на ногу. При прибытии на адрес, фельдшер увидел в доме ребенка и бабушку. Осмотрев пожилую женщину, поставил предварительный диагноз: деформирующий остеоартроз, выполнил инъекцию обезболивающего препарата и посоветовал необходимые мази простейшие методы физиотерапии. После чего обратил внимание на 3-х летнего малыша, лежащего в кроватке, малыш был покрыт сыпью. Фельдшер объяснил о необходимости госпитализировать ребенка в больницу, с согласия бабушки забрал малыша.

Оцените действия сотрудника скорой помощи.

2. Правовое и организационное обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности.

**Вариант 4**

1. **Задача:** Фельдшерская бригада выехала на вызов к пациенту с повышенной температурой. При осмотре и сборе анамнеза фельдшер узнал о наличии онкологического заболевания. Оказал необходимую помощь при гипертермии и посоветовал обратится в поликлинику по месту жительства, где пациент стоит на учете, для оформления направления в профильное отделение в плановом порядке.

Оцените действия сотрудника скорой помощи.

2. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях здравпункта промышленных предприятий.

**Вариант 5**

1. **Задача:** Фельдшерская бригада выехала на вызов к пациенту с острыми болями за грудиной. Приехав по указанному адресу, пациент признаков жизни не подавал. Фельдшер сказал, чтоб родственники вызвали полицию, и другую бригаду для перевозки тела. Оцените действия сотрудника скорой помощи.

2. Понятие инвалидность, группы инвалидности у детей и взрослых.

**Вариант 6**

1. **Задача:** Фельдшер, работающий на ФАПе, обратился к администрации ближайшей ЦРБ за разрешением работать в ночную смену у них в приемном отделении, так как видел объявление о вакансии, но получил отказ.

Правомочны ли действия администрации?

2. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях здравпункта образовательных учреждений.

**Вариант 7**

1. **Задача:** Гражданин С., управляя собственной автома­шиной в нетрезвом состоянии, совершил лобовое столкнове­ние, в результате которого погиб пассажир встречной маши­ны. При рассмотрении этого дела в суде адвокат подсудимого заявил, что его подзащитный был участником ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС, где получил дозу облучения 16,8 бэр (биологический эквивалент рентгена), в связи с чем был признан инвалидом II группы. Именно это, по мнению адвоката, привело к потере сознания в момент столкновения, а не алкогольное опьянение гр. С.  
Как нужно расценивать это происшествие: как преступле­ние или как несчастный случай?

2. Здравоохранение как отрасль экономики. Общественное здоровье как экономическая категория.

**Вариант 8**

1. **Задача:** Фельдшер приехал на вызов в детский оздоровительный лагерь, диагностировал рваную рану мягких тканей в области лба, которая уже была обработана медсестрой лагеря, сказал, что требуется наложение швов и решил госпитализировать подростка в ближайший травмпункт детской клиники. В травмпункте, посмотрев документы ребенка, которому вчера исполнилось 15 лет, сказали, что если бы вы вчера приехали, то вам бы оказали помощь, а сегодня вам уже есть 15 лет и помощь Вам окажут во взрослой больнице.

Оцените действия сотрудника травмпункта и фельдшера скорой помощи.

2. Здравоохранение как отрасль экономики. Общественное здоровье как экономическая категория.

**Вариант 9**

1. **Задача:** Фельдшер, работающий в городской поликлинике, обратился к администрации, за разрешением работать в аптечном пункте поликлиники, но получил отказ.

Правомочны ли действия администрации?

2. Общественное здоровье как экономическая категория. Экономические проблемы развития здравоохранения.

**Вариант 10**

1. **Задача:** Проживающая по соседству гражданка И. об­ратилась к врачу-терапевту с просьбой помочь задыхающемуся ребенку. Врач ответил, что нужно вызвать «скорую», ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не желает. Пока женщина нашла телефон и приехала «скорая», ребенок умер от асфиксии вследствие закрытия гортани попавшим в нее грецким орехом.  
Несет ли ответственность врач и какую?

2**.** Организация электронного документооборота в здравоохранении

**Вариант 11**

1. **Задача:** На улице прохожие с просьбой о помощи, остановили фельдшерскую бригаду скорой помощи, случайно проезжавшую мимо. Показывая на сквер, расположенный вдоль дороги, объяснили, что пенсионеру стало внезапно плохо, и они положили его на лавку. В кармане пожилого человека нашли нитроглицерин и дали ему 1 таблетку, лучше не стало. Они вызвали скорую, прошло 15 минут, машины нет. Сотрудник бригады ответил, что они едут на другой адрес, и что в сквер приедет другая бригада, после чего машина уехала.

Оцените действия сотрудника скорой помощи.

2. Финансовые и материальные ресурсы здравоохранения.

**Вариант 12**

1. **Задача:** К фельдшеру обратилась соседка по подъезду, мама 16 - летней девочки. По косвенным признакам, со слов матери (девочку тошнит по утрам, отказывается от некоторой пищи), ей кажется, что дочь беременна, но тщательно это скрывает. Просит, чтобы фельдшер провела диагностику и направила девочку в женскую консультацию. Фельдшер отказалась, ссылаясь, что это не входит в её обязанности.

Правомочна ли просьба матери и допустил ли фельдшер нарушения?

2. Предмет, метод и принципы менеджмента.

**Вариант 13**

1. **Задача:** Гражданка И., рабочая мебельного цеха, связывает ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обра­тилась в МСЧ завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ей ответить отказались, ссылаясь на запрет администрации.

Есть ли нарушение прав гражданки И., и если есть, то ка­ких?

2. Теоретика - методологические основы качества медицинской помощи.

**Вариант 14**

1. **Задача:** Студента В. сбила автомашина, в результате он получил ушиб голени с подозрением на перелом ее костей. Приехавший фельдшер «скорой помощи» попросил предоставить медицинский полис. Так как его не оказалось, бригада, не ока­зав медицинскую помощь, уехала. Гражданин В. обратился с жало­бой в суд.  
Какое положение закона здесь было нарушено?

2. Правовое и организационное обеспечение медико-социальной экспертизы.

**Вариант 15**

1. **Задача:** Фельдшера «скорой помощи» обвинили в том, что, приехав по вызову к потерпевшему с черепно-мозговой травмой, он не проводил реанимационные мероприятия в свя­зи с тем, что по отсутствию пульса и дыхания определил факт наступления смерти.  
Нарушения требований каких нормативных документов он допустил?

2. Контроль качества медицинской помощи.