

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Богдалова Елена Вячеславовна

Должность: Исполняющий обязанности проректора по образовательной деятельности

Дата подписания: 16.01.2025 17:26:18

Уникальный программный ключ:

d8c9010a2424298dd45a7673211823493a115dbe

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение инклюзивного высшего образования  
**«Российский государственный  
университет социальных технологий»  
(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.В.05 Правовые и организационные основы укрепления общественного здоровья**

образовательная программа направления подготовки  
32.04.01 «Общественное здравоохранение»

**Направленность (профиль)**

Профилактика неинфекционных заболеваний и укрепление здоровья

Москва  
2024

## Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств.
2. Перечень оценочных средств.
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций.
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций.
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

## 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Правовые и организационные основы укрепления общественного здоровья»

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ПК-2	Способность к оценке факторов риска и участию в разработке мероприятий по их предупреждению	ПК-2.1. Знает основные риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению.  ПК-2.2. Умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению  ПК-2.3. Владеет практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.
ПК-4	Способность к разработке инновационных стратегий и технологий, управлению проектами по укреплению здоровья и профилактике заболеваний	ПК-4.1. Знает основные инновационные стратегии, технологии; принципы управления проектами и реализации стратегий по укреплению здоровья населения и профилактике заболеваний; рекомендации по разработке данных стратегий.  ПК-4.2. Умеет адаптировать и применять на практике международные рекомендации по разработке стратегий укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний; разрабатывать инновационные стратегии и проекты в сфере общественного здравоохранения и управлять ими.  ПК-4.3. Владеет практическим опытом адаптации и применения на практике международных

		рекомендаций по разработке стратегий профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения; разработки инновационных стратегий и технологий в области общественного здравоохранения; управления проектами в сфере укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний.
--	--	--

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения.

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ<sup>1</sup>

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Дискуссия	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам дисциплины
2	Реферат	Средство, позволяющее оценить способность обучающегося исследовать поставленную научную проблему на основе изучения рекомендуемой литературы (монографий, научных статей, архивных материалов и других источников), делать научно-практические выводы по определенному разделу (теме) учебной дисциплины и излагать свои мысли на бумаге.	Темы рефератов
3	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания

## 2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине «Правовые и организационные основы укрепления общественного здоровья» осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

<sup>1</sup> Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в табл. 3.  
Таблица 3.

Код компетенции	Уровень освоения компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Вид учебных занятий <sup>2</sup> , работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций	Контролируемые разделы (этапы) практики <sup>2</sup>	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции <sup>3</sup>	Критерии оценивания результатов обучения
ПК-2	Знает					
	Недостаточный уровень	<i>ПК-2.3-1. Не знает основные риски, возникающие при планировании мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Организация здравоохранения в Российской Федерации. Права граждан РФ в области здравоохранения.	Дискуссия, реферат	Не знает основные риски, возникающие при планировании мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению.
	Базовый уровень	<i>ПК-2.3-2. На базовом</i>	Лекционные и		Дискуссия, реферат	Знает основные

<sup>2</sup> Наименование темы (раздела) берется из рабочей программы дисциплины.

<sup>3</sup> Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции определяются с учетом уровней освоения компетенций (базовый, средний, высокий). Например, отдельные индивидуальные задания могут быть направлены на формирование соответствующего уровня освоения компетенции (элемента компетенции). В этом случае в таблице указывается номер конкретного индивидуального задания.

		<i>уровне знает основные риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению</i>	практические занятия, в том числе интерактивные лекции			риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению
	Средний уровень	<i>ПК-2.3-3. На среднем уровне знает основные риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Знает и понимает основные риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению
	Высокий уровень	<i>ПК-2.3-4. На высоком уровне знает основные риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Отлично знает основные риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения и подходы к их предупреждению
Умеет						

	Недостаточный уровень	<i>ПК-2.У-2. Не умеет прогнозировать и выявлять прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Организация здравоохранения в Российской Федерации. Права граждан РФ в области здравоохранения.	Дискуссия, реферат	Не умеет прогнозировать и выявлять прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению
	Базовый уровень	<i>ПК-2-У-2. На базовом уровне умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению



	Средний уровень	<i>ПК-2-У-3. На среднем уровне умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Хорошо умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению
	Высокий уровень	<i>ПК-2-У-4. На высоком уровне умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Отлично умеет прогнозировать и выявлять основные правовые риски, возникающие при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, умеет ситуационно применять различные подходы к их предупреждению

Владеет						
Недостаточный уровень	<i>ПК-2-В-1. Не владеет практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Организация здравоохранения в Российской Федерации. Права граждан РФ в области здравоохранения.	Дискуссия, реферат	Не владеет практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.	
Базовый уровень	<i>ПК-2-В-2. На базовом уровне владеет практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Владеет некоторым практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения	

		<i>применения подходов к их предупреждению.</i>				подходов к их предупреждению.
	Средний уровень	<i>ПК-2-В-3. На среднем уровне владеет практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Владеет достаточным практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.
	Высокий уровень	<i>ПК-2.В-3. На высоком уровне владеет практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Дискуссия, реферат	Владеет богатым практическим опытом прогнозирования и выявления основных рисков, возникающих при планировании реализации мероприятий/проектов в сфере общественного

		<i>общественного здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.</i>				здравоохранения, опытом ситуационного применения подходов к их предупреждению.
ПК-4	Знает					
	Недостаточный уровень	<i>ПК-4.3.1. не знает основные инновационные стратегии, технологии; принципы управления проектами и реализации стратегий по укреплению здоровья населения и профилактики заболеваний; рекомендации по разработке данных стратегий.</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Организация здравоохранения в Российской Федерации.  Права граждан РФ в области здравоохранения.	Тест; Дискуссия; Реферат	Студент плохо владеет изученным теоретическим материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполняет или выполняет с грубыми ошибками.
	Базовый уровень	<i>ПК-4-3-2. На базовом уровне знает основные инновационные</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы

		<i>стратегии, технологии; принципы управления проектами и реализации стратегий по укреплению здоровья населения и профилактике заболеваний; рекомендации по разработке данных стратегий.</i>	интерактивные лекции			отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.
	Средний уровень »	<i>ПК-4.3.3. На среднем уровне знает основные инновационные стратегии, технологии; принципы управления проектами и реализации стратегий по укреплению здоровья населения и профилактике заболеваний; рекомендации по разработке данных</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет верно, без ошибок.

		<i>стратегий.</i>				
Высокий уровень	<i>ПК-4-3-4. На высоком уровне знает основные инновационные стратегии, технологии; принципы управления проектами и реализации стратегий по укреплению здоровья населения и профилактике заболеваний; рекомендации по разработке данных стратегий.</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции			Тест; Дискуссия; Реферат	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.
Умеет						
Недостаточный уровень	<i>ПК-4-У-1. Не умеет адаптировать и применять на практике международные рекомендации по разработке стратегий</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Организация здравоохранения в Российской Федерации. Права граждан РФ в области		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент не имеет четкие представления об объекте изучения в рамках дисциплины; воспроизводит часть учебного материала, элементарные задачи

		<i>укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний; разрабатывать инновационные стратегии и проекты в сфере общественного здравоохранения и управлять ими</i>		здравоохранения.		выполняет с помощью преподавателя.
Базовый уровень		<i>ПК-4-У-2. На базовом уровне умеет адаптировать и применять на практике международные рекомендации по разработке стратегий укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний; разрабатывать инновационные стратегии и проекты в сфере общественного здравоохранения и управлять ими</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент воспроизводит основной учебный материал, способен с ошибками и неточностями дать определение понятий
Средний		<i>ПК-4-У-3. На</i>	Лекционные и		Тест; Дискуссия;	Студент имеет

	уровень	<i>среднем уровне умеет адаптировать и применять на практике международные рекомендации по разработке стратегий укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний; разрабатывать инновационные стратегии и проекты в сфере общественного здравоохранения и управлять ими</i>	практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Реферат	достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в различных ситуациях, умеет находить информацию и анализировать ее, ставить и решать проблемы.
	Высокий уровень	<i>ПК-4-У-4. на высоком уровне умеет адаптировать и применять на практике международные рекомендации по разработке стратегий укрепления здоровья населения и профилактики</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.



		<i>заболеваний; разрабатывать инновационные стратегии и проекты в сфере общественного здравоохранения и управлять ими</i>				
Владеет						
Недостаточный уровень	<i>ПК-4-В-1. не владеет практическим опытом адаптации и применения на практике международных рекомендаций по разработке стратегий профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения; разработки инновационных стратегий и технологий в области общественного здравоохранения; управления проектами в сфере</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Организация здравоохранения в Российской Федерации.  Права граждан РФ в области здравоохранения.	Тест; Дискуссия; Реферат	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;	

		<i>укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний..</i>			
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-4-В-2. на базовом уровне владеет практическим опытом адаптации и применения на практике международных рекомендаций по разработке стратегий профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения; разработки инновационных стратегий и технологий в области общественного здравоохранения; управления проектами в сфере укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний..</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя;
Средний	<i>ПК-4-В-3. на среднем</i>	Лекционные и		Тест; Дискуссия;	Студент твердо

	уровень	<i>уровне владеет практическим опытом адаптации и применения на практике международных рекомендаций по разработке стратегий профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения; разработки инновационных стратегий и технологий в области общественного здравоохранения; управления проектами в сфере укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний..</i>	практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Реферат	владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;
	Высокий уровень	<i>ПК-4-В-4. на высоком уровне практическим опытом адаптации и применения на практике международных</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Тест; Дискуссия; Реферат	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе;

		<i>рекомендаций по разработке стратегий профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения;</i> <i>разработки инновационных стратегий и технологий в области общественного здравоохранения;</i> <i>управления проектами в сфере укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний.</i>				свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без ошибок, своевременно.
--	--	---	--	--	--	--

## **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения**

### **Методические рекомендации по подготовке к дискуссии**

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к дискуссии. Для подготовки к опросу студенту рекомендуется изучить лекционный материал, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов по соответствующей теме.

Эффективность подготовки студентов к дискуссии зависит от качества ознакомления с научной и методической литературой. При подготовке к опросу студентам рекомендуется обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

### **Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Одной из важных форм самостоятельной работы по дисциплине является подготовка к практическому занятию.

При подготовке к практическим занятиям студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы и план практического занятия,
- определить место темы занятия в общем содержании, ее связь с другими темами;
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- после ознакомления с теоретическим материалом ответить на вопросы по теме курса;
- продумать пути и способы решения проблемных вопросов;
- продумать развернутые ответы на предложенные вопросы темы, опираясь на лекционные материалы, расширяя и дополняя их данными из учебников, дополнительной литературы.

### **Методические рекомендации по написанию реферата**

Написание реферата является:

- одной из форм обучения студентов, направленной на организацию и повышение уровня самостоятельной работы студентов;
- одной из форм научной работы студентов, целью которой является расширение научного кругозора студентов, ознакомление с методологией научного поиска.

Реферат, как форма обучения студентов, это краткий обзор максимального количества доступных публикаций по заданной теме, с элементами сопоставительного анализа данных материалов и с последующими выводами.

При проведении обзора должна проводиться и исследовательская работа, но объем ее ограничен, так как анализируются уже сделанные предыдущими исследователями выводы и в связи с небольшим объемом данной формы работы.

Темы рефератов определяются кафедрой и содержатся в программе курса. Преподаватель рекомендует литературу, которая может быть использована для написания реферата.

Целью написания рефератов является: формирование у студентов навыков библиографического поиска необходимой литературы (на бумажных носителях, в электронном виде); навыков компактного изложения мнения авторов и своего суждения по выбранному вопросу в письменной форме, научно грамотным языком; приобретение навыка грамотного оформления ссылок на используемые источники, правильного цитирования авторского текста; выявление и развитие у студента интереса к определенной научной и практической проблематике с тем, чтобы исследование ее в дальнейшем продолжалось в подготовке и написании курсовых и дипломной работы и дальнейших научных трудах.

Основные задачи студента при написании реферата:

– с максимальной полнотой использовать литературу по выбранной теме (как рекомендуемую, так и самостоятельно подобранную) для правильного понимания авторской позиции;

– верно (без искажения смысла) передать авторскую позицию в своей работе;

– уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с тем или иным автором по данной проблеме.

Требования к содержанию:

– материал, использованный в реферате, должен относиться строго к выбранной теме;

– необходимо изложить основные аспекты проблемы не только грамотно, но и в соответствии с той или иной логикой (хронологической, тематической, событийной и др.)

– при изложении следует сгруппировать идеи разных авторов по общности точек зрения или по научным школам;

– реферат должен заканчиваться подведением итогов проведенной исследовательской работы: содержать краткий анализ-обоснование преимуществ той точки зрения по рассматриваемому вопросу, с которой Вы солидарны.

### **Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

По форме тестовые задания могут быть весьма разнообразны.

**К первой** группе относятся задания закрытой формы с единственным правильным ответом из нескольких представленных.

**Вторую** группу составляют задания открытой формы, где ответ вводится самостоятельно в поле ввода.

**Третья** группа представлена заданиями на установление соответствия, в которых элементом одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества.

**В четвертой** группе тестов требуется установить правильную последовательность вычислений или каких-то действий, шагов, операций и т. п., используются задания на установление правильной последовательности.

При подготовке к тестированию студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- выяснить условия тестирования;
- внимательно прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов написать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, что позволит максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
- на трудный вопрос не тратить много времени, а переходить к следующему. К трудному вопросу можно вернуться позже;
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

## **5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **ВОПРОСЫ ДЛЯ ДИСКУССИИ**

#### **Тема 1. Организация здравоохранения в Российской Федерации.**

1. Организация медико-социальной помощи сельскому населению.
2. Законодательно – нормативная база охраны здоровья населения РФ.
3. Правовые гарантии реализации конституционных прав граждан в области здравоохранения.

#### **Тема 2. Права граждан РФ в области здравоохранения**

1. Право на бесплатное и льготное обеспечение лекарственными средствами
2. Охрана здоровья беременных и родивших женщин.
3. Права этой категории женщин в местах заключения.
4. Законодательная основа для защиты прав несовершеннолетних в области здравоохранения.
5. Права в области медицинского обслуживания военнослужащих и лиц, находящихся под арестом или в заключении.

#### **Тема 3. Права на охрану здоровья категорий граждан РФ, особо нуждающихся в медико-социальной поддержке.**

1. Организация медико-социальной помощи женщинам и детям в современных условиях.
2. Обеспечение прав инвалидов

#### **Тема 4. Особенности правового статуса работников здравоохранения.**

1. Контроль качества медицинской помощи.
2. Правовой статус медицинских работников. Право на занятие медицинской деятельностью в соответствии с РФ. Послевузовское профессиональное

*Контролируемые компетенции, ПК-2, ПК-4  
Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Темы рефератов**

*Составьте реферат на тему:*

1. Основы общественного здоровья и здравоохранения как учебной и научной дисциплины.
2. Методы изучения и оценки общественного здоровья.
3. Медико- социальные аспекты демографии.
4. Состояние и современные проблемы заболеваемости и инвалидности населения: показатели, уровни, тенденции.
5. Современные медико-социальные проблемы, вопросы укрепления здоровья населения, основные направления профилактики.

*Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-4  
Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Тестовые задания**

**1 Риски, вызванные ошибками менеджмента в сфере здравоохранения (в том числе и при принятии решений), ее сотрудников; проблемами системы внутреннего контроля, плохо разработанными правилами работ относятся к:**

- а Менеджерским рискам
- б Организационным рискам
- в Деловым рискам

**2 Как соотносятся понятие «неопределенность» и понятие «риск» в сфере здравоохранения:**

- а Неопределенность характеризует условия внешней среды, а риск – действия менеджера в сфере здравоохранения поэтому эти понятия не связаны
- б Риск характеризует такую ситуацию, когда наступление некоторых событий может быть оценено количественно, а неопределенность предполагает невозможность оценки вероятности наступления таких событий
- в В деятельности в сфере здравоохранения эти понятия являются синонимами

**3 С чем связано возникновение социальной неопределенности при принятии рискованных решений в сфере здравоохранения:**

- а С возникновением различных социальных связей и коммуникаций при реализации решений
- б С неопределенностью внешней среды
- в С влиянием личностных характеристик руководителя и исполнителей



- 4 Что не с задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики:**
- а сохранение общественного сектора здравоохранения
  - б недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
  - в увеличение кадрового потенциала
- 5 К основным особенностям управления здравоохранением относят:**
- а трудность, а иногда и невозможность исправления неверных решений
  - б лёгкость принятия решений
  - в оба варианта верны
- 6 Вид менеджмента, который заключается в управлении медицинским учреждением в целом**
- а функциональный
  - б специальный
  - в генеральный
- 7 Что относится к понятию эффективности здравоохранения:**
- а социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность
  - б медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность
  - в медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность
- 8 Вид менеджмента, который заключается в необходимости вложений в испытание и внедрение новых методов диагностики и лечения, их сертификации:**
- а финансовый
  - б инновационный
  - в профессиональный
- 9 Экспертные методы принятия рискованных решений в сфере здравоохранения представляют собой:**
- а Комплекс логических и математических процедур, направленных на получение от специалистов-экспертов информации, её анализ и обобщение с целью выбора рациональных решений

б Качественные оценки специалистов, позволяющие наиболее полно описать ситуацию принятия рискованного решения и рассмотреть трудно формализуемые варианты

а нет верного ответа

**10 Недостатком статистических показателей оценки риска в сфере здравоохранения является:**

а Ограниченность применения

б Большой объем исходных данных и необходимость учета дополнительных характеристик и критериев принятия решения

в Сложность расчетов

**11 Риск-проблема, возникающая в сфере здравоохранения, представляет собой:**

а Недопустимо большое рассогласование между потребностью в безопасности и реальным уровнем риска в сфере здравоохранения

б Влияние разнообразных рискованных факторов на достижение целей организации

в Рассогласование между планируемой прибылью и реальными возможностями организации

**12 Риск в здравоохранении это..**

**13 Кривая риска это..**

**14 К известным рискам относят**

**15 Приведите пример вербальной агрессии пациента**

**16 Кому и кем может предоставляться информация о состоянии здоровья пациента?**

**17 Участники проекта – это ...**

а физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта

б команда, управляющая проектом

в заказчик, инвестор, менеджер проекта и команда проекта

**18 Организационная структура – это**

а совокупность элементов организации (должностей и структурных подразделений и связей между ними)

б команда проекта под руководством менеджера проекта

в документация, регламентирующая процессы, происходящие в организации

**19 Ключевое преимущество управления проектами**

а формирование эффективной команды по реализации поставленной цели

б экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления

в возможность осуществить объективную оценку экономической эффективности инвестиционного проекта

**20 Веха проекта – это ...**

а набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта

б полный набор последовательных работ проекта

в ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации

**21 Проект отличается от процессной деятельности тем, что ...**

а проект является непрерывной деятельностью, а процесс – единоразовым мероприятием

б процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания

в проект поддерживает неизменность организации, а процессы способствуют ее изменению

**22 Окружение проекта – это ...**

а совокупность проектных работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в рамках осуществляемого проекта

б среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта

в местоположение реализации проекта и близлежащие районы

**23 Проект – это ...**

а инженерная, техническая, организационно-правовая документация по реализации запланированного мероприятия

б ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией

в совокупность работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено с целью достижения поставленной цели

**24 Наибольшее влияние на проект оказывают ...**

- а экономические и правовые факторы
- б экологические факторы и инфраструктура
- в политические и экономические факторы

**25 Предметная область проекта**

- а совокупность проектных работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в рамках осуществляемого проекта
- б результаты проекта
- а местоположение проектного офиса

**26 Фаза проекта – это ...**

- а полный набор последовательных работ проекта
- б набор логически взаимосвязанных работ проекта, в процессе завершения которых достигается один из основных результатов проекта
- в ключевое событие проекта, используемое для осуществления контроля над ходом его реализации

**27 Цель проекта – это ...**

- а желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- б направления и основные принципы осуществления проекта
- в получение прибыли

**28 Инициация проекта – это стадия процесса управления проектом, результатом которой является ...**

- а санкционирование начала проекта
- б утверждение сводного плана
- в окончание проектных работ

**29 Стратегия проекта – это ...**

- а желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- б направления и основные принципы осуществления проекта

в причина существования проекта

**30 Основной результат стадии разработки проекта**

а сводный план осуществления проекта

б концепция проекта

в достижение цели и получение ожидаемого результата проекта

**31 Календарный план – это ...**

а документ, устанавливающий полный перечень работ проекта, их взаимосвязь, последовательность и сроки выполнения, продолжительности, а также исполнителей и ресурсы, необходимые для выполнения работ проекта

б сетевая диаграмма

в документ, устанавливающий основные ресурсные ограничения проекта

**32 Особенностью проектов в сфере здравоохранения как и любых других социальных проектов является...**

а Количественная и качественная оценка достижения результатов существенно затруднена

б Целью проектов в сфере здравоохранения как и любых других социальных проектов является улучшение экономических показателей системы

в Сроки проекта четко определены и не требуют корректировки в процессе реализации

**33 Проекты, подверженные наибольшему влиянию внешнего окружения**

а Социальные и инвестиционные

б Экономические и инновационные

в Организационные и экономические

**34 Какая из стратегий управления изменениями подходит для здравоохранительных организаций?**

а Сохранение статус-кво

б Постепенные изменения

в Резкое изменение без предварительного уведомления

**35 Какие из перечисленных компонентов составляют основу стратегического планирования в здравоохранении?**

а Случайные изменения

- б Анализ внутренней и внешней среды
- в Отсутствие долгосрочных целей

**36 Какое из следующих понятий относится к эффективному распределению ресурсов в проектах в сфере здравоохранения?**

- а Экспертиза знаний
- б Вертикальная интеграция
- в Бюджетирование

**37 Какая из стратегий управления проектами в здравоохранении направлена на улучшение взаимодействия между различными уровнями оказания медицинской помощи?**

- а Концентрация
- б Интеграция
- в Диверсификация

**38 Какой из следующих аспектов менеджмента в здравоохранении акцентирует внимание на развитии сотрудников и их участии в процессах принятия решений?**

- а Технологическая эффективность
- б Финансовый контроль
- в Лидерство и управление персоналом

**39 Какой из следующих инструментов управления рисками в здравоохранении направлен на определение и оценку потенциальных угроз и возможностей?**

- а SWOT - анализ
- б Управление изменениями
- в Бюджетирование

**40 Какой из аспектов менеджмента в здравоохранении акцентирует внимание на разработке стратегий для достижения долгосрочных целей?**

- а Текущий контроль
- б Корпоративная ответственность
- в Стратегическое планирование

**41 Перечень высокотехнологичной медицинской помощи устанавливается**

- а Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

- б Конституцией РФ;
- а Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**42 Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу ОМС, финансируется из**

- а фонда ОМС;
- б регионального бюджета
- в добровольных пожертвований.

**43 Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях**

- а Стратегии развития здравоохранения РФ;
- б Конституции РФ
- в Гражданского кодекса РФ.

**44 К формам медицинской помощи относится медицинская помощь**

- а экстренная, неотложная, плановая
- б амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации;
- в амбулаторная, вне медицинской организации

**45 Инновационные проекты в сфере здравоохранения отличаются**

- а высокой степенью неопределенности и рисков
- б целью проекта является получение прибыли на вложенные средства
- в необходимостью использовать функциональные организационные структуры

**46 К способам снижения проектного риска в сфере здравоохранения относится**

- а мотивирование
- б планирование
- в диверсификация

**47 Дайте определение понятию "добровольное информированное согласие"**

**48 Охарактеризуйте основные отличия ОМС от ДМС**

**49 Кто имеет право на подписание информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство?**

- 50** На какой срок лечащий врач может составить листок нетрудоспособности и каков будет дальнейший алгоритм действий в случае, если больной не выздоровел?
- 51** Каким образом выдается листок нетрудоспособности при одновременном заболевании двоих детей?
- 52** Дайте определение понятия "листок нетрудоспособности". Основанием для каких мероприятий он является
- 53** Раскройте суть понятия "экспертиза нетрудоспособности"
- 54** Раскройте суть понятия "Лицензирование медицинской деятельности". Кем устанавливается порядок лицензирования медицинской деятельности?
- 55** Раскройте суть понятия "стандарт медицинской помощи" Кем утверждаются данные стандарты?
- 56** Перечислите условия для проведения искусственного прерывания беременности по желанию женщины.
- 57** Перечислите условия для проведения искусственного прерывания беременности по социальным показаниям
- 58** Какая организация и на какой срок имеет полномочия на принятие решения о лицензировании медицинской деятельности?
- 59** Что в себя включает оценка соответствия лицензионным требованиям при лицензировании медицинской деятельности?
- 60** Медицинская помощь это..
- 61** Медицинская услуга это...
- 62** Система ведомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения РФ не основывается на
- а законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ»
  - б законе «О медицинском страховании граждан РФ»
  - в «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан»
- 63** Вневедомственный контроль качества медицинской помощи не может осуществляться в виде контроля
- а текущего
  - б планового
  - в целевого
- 64** В состав врачебной комиссии входят



а лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;

б любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением;

в главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения

**65 «Медицинское свидетельство о смерти» выдаётся судебно-медицинским экспертом после вскрытия во всех случаях, кроме**

а случаев наличия подозрения на насильственную смерть;

б случаев смерти после проведения лечебных мероприятий.

в случаев искусственного аборта, произведённого вне лечебного учреждения

**66 Листок нетрудоспособности могут выдавать**

а медицинские работники скорой помощи;

б сотрудники центров медицины катастроф;

в лечащие врачи медицинских организаций

**67 Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи**

а поликлиник

б бюро судебно-медицинской экспертизы

в домов отдыха

**68 Медицинская помощь может оказываться в \_\_\_\_\_ условиях**

а санаторных

б плановых

в амбулаторных

**69 Высокотехнологичная помощь является частью**

а паллиативной помощи

б скорой помощи

в специализированной помощи

**70 В структуру себестоимости медицинских услуг входит все, кроме:**

а прибыль

б отчисления на социальные нужды

в расходы на оплату труда персонала

**71 Что относится к понятию эффективности здравоохранения:**

а социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность

б медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность

в медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность

**72 PEST-анализ рисков в проектах в сфере здравоохранения учитывает**

а политические риски

б экономические и социальные риски

в оба варианта верны

**73 Стратегическое планирование - это планирование деятельности на..**

а 1-2 года

б 3-7 лет

в 5-10 лет

**74 Что не является основными задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики:**

а сохранение общественного сектора здравоохранения

б недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи

в увеличение кадрового потенциала

**75 Риск-менеджмент это...**

а некомпетентность руководителей

б процесс уменьшения ущерба для объекта (субъект при наступлении неблагоприятных событий).

в процесс внедрения изменений в организационную структуру

**76 Оперативные планы разрабатываются сроком на:**

а По рабочим дням

б Полгода, месяц, декаду, неделю;

в 1 год

**77 Планирование проекта в здравоохранении – это ...**

- а непрерывный процесс определения наилучшего способа действий для достижения поставленных целей проекта с учетом складывающейся обстановки
- б разовое мероприятие по созданию сводного плана проекта
- в это стадия процесса управления проектом, результатом которой является санкционирование начала проекта

**78 Организационная структура, при которой возможно перераспределение человеческих ресурсов между проектами, реализуемыми в сфере здравоохранения, без реорганизации существующей структуры**

- а Матричная
- б Линейно-функциональная
- в Дивизионная

**79 Функция контроля в проекте в сфере здравоохранения реализуется ...**

- а только линейными руководителями
- б только функциональными руководителями
- в всеми участниками проекта

**80 При реализации стратегического планирования в сфере здравоохранения требуется определить**

- а миссию организации
- б основные финансовые и рыночные цели
- в миссию и набор целей

**80 Система контроля в здравоохранении будет эффективной при обязательном наличии ...**

- а планов работ и системы отчетности
- б отдела контроля в организационной структуре проектной команды
- в электронного документооборота

**81 При принятии решения об инвестировании в сфере здравоохранения необходимо учитывать ...**

- а инфляцию, риски, альтернативные варианты инвестирования
- б инфляцию и риски
- в риски и альтернативные варианты инвестирования

- 82 Как называется временной промежуток между началом реализации и окончанием проекта в сфере здравоохранения?**
- а Стадия проекта
  - б Жизненный цикл проекта
  - в Результат проекта
- 83 Согласно методике SMART цели должны быть в том числе**
- а масштабными
  - б конкретными
  - в долгосрочными
- 84 SWOT- анализ это...**
- а анализ внутренней среды организации (сильные, слабые стороны).
  - б анализ внешней среды организации (возможности, угрозы)
  - в все ответы верны
- 85 Система управления любого объекта включает уровни:**
- а стратегический, тактический, оперативный
  - б ситуационный, стратегический
  - в стратегический, ситуационный, оперативный
- 86 Что относится к частной системе здравоохранения?**
- 87 Оценку каких рисков проекта предполагает его PEST анализ**
- 88 Что такое «компетентность»?**
- 89 Ситуационный подход это..**
- 90 Что обеспечивает управленческая функция «мотивация»?**
- 91 Какой нормативный акт регламентирует техническое обслуживание медицинской техники в медицинской организации**
- 92 Инновационный проект это**
- 93 Три контролируемые показателя инновационного проекта являются:**
- 94 Бизнес план это...**
- 95 Согласие на медицинское вмешательство оформляется:**
- а в устной форме или письменной форме

- б в нотариальной форме
- в все вышеперечисленное

**96 Ответственность за организацию работы по экспертизе временной нетрудоспособности, в том числе выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности несет**

- а главный врач
- б старшая медсестра
- в врач-статистик

**97 Согласно 323 ФЗ, доступность медицинской помощи обеспечивается по принципу приближенности к \_\_\_\_\_ пациента**

- а месту жительства
- б месту учебы
- в месту работы

**98 Индивидуальный способ осуществления управленческой деятельности называется...**

- а методом управления
- б стилем управления
- в стратегией управления

**99 Методы управления, которые основаны на создание определенной ритмичности и привлекательности работы**

- а коллективные
- б социально-психологические
- в организационно-распорядительные

**100 К средствам мотивации труда не относится**

- а повышение квалификации персонала
- б проведение производственных совещаний
- в обеспечение условий для самовыражения

**101 Сопоставление запланированного и достигнутого – это функция:**

- а планирования
- б мотивации

в контроля

**102 К неэкономическим методам стимулирования относится:**

- а заработная плата
- б удобный график работы
- в премии

**103 Назначение разобщения лиц, контактировавших с инфекционным больным, НЕ зависит от**

- а проведения заключительной дезинфекции
- б нозологической формы
- в места работы

**104 Объектом медицинского страхования является**

**105 Можно ли выписать пациента в случае его отказа от возможных методов лечения заболевания...**

**106 Перечислите основные виды деяний, за которые предусмотрена уголовная ответственность в здравоохранении**

**107 Пациент имеет право требовать предоставления ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья...**

#### Ответы на тестовые задания

1.	А
2.	Б
3.	Б
4.	В
5.	А
6.	В
7.	В
8.	Б
9.	А
10.	Б
11.	А
12.	Все предпосылки, могущие негативно повлиять на достижение стратегических целей в здравоохранении в течение строго определенного временного промежутка
13.	Графическое изображение существующих рисков и вероятностей их наступления
14.	Риски, последствия которых могут быть определены с высокой степенью достоверности и которые могут быть идентифицированы при анализе статистической или бухгалтерской отчетности

15.	Выражении негативных чувств через форму ссоры, крика, визга, либо через содержание вербальных реакций (угрозу, проклятия, ругань)
16.	<p>Лично пациенту лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.</p> <p>В отношении несовершеннолетних и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.</p> <p>В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация может сообщаться супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сёстрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.</p> <p>Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли</p>
17.	А
18.	А
19.	Б
20.	В
21.	Б
22.	Б
23.	Б
24.	А
25.	А
26.	Б
27.	А
28.	А
29.	А
30.	А
31.	А
32.	А
33.	Аа
34.	Б
35.	Б
36.	В
37.	Б
38.	В
39.	А
40.	В
41.	А
42.	А
43.	Б
44.	А
45.	А
46.	В
47.	<p>Добровольное информированное согласие — это доктрина в медицинской этике и медицинском праве, согласно которой для медицинского вмешательства, особенно сопряжённого с риском, должно быть получено согласие пациента.</p> <p>Такое согласие представляет собой необходимое предварительное условие для проведения предложенного врачом медицинского вмешательства для целей обследования или лечения.</p>

	Согласие должно быть получено у пациента или его законного представителя. Добровольность в данном случае определяется как отсутствие принуждения в таких формах, как угрозы, авторитарное навязывание стороннего мнения, подтасовка информации
48.	<p>Основные отличия обязательного медицинского страхования (ОМС) от добровольного медицинского страхования (ДМС):</p> <p>ОМС — это государственная система, которая гарантирует всем гражданам РФ доступ к базовым услугам медицинской помощи. Полис ОМС покрывает широкий спектр медицинских услуг, включая консультации участковых врачей и специалистов, госпитализацию, диагностические и лабораторные исследования, лечение и операции.</p> <p>ДМС — система мер страхования, в которую гражданин вступает по собственному желанию. Полис ДМС обеспечивает гражданам доступ к платным медицинским услугам не только в государственных, но и частных медицинских учреждениях. Перечень услуг, которые можно получить по ДМС, зависит от наполнения конкретной программы страхования. Таким образом, ОМС предоставляет базовую защиту, гарантированную государством, а ДМС — дополнительные опции.</p> <p>ОМС бесплатно выдаётся каждому гражданину России, а ДМС — платное. ОМС действует бессрочно, а ДМС имеет ограниченный срок действия (как правило, год). ОМС финансируется из федерального и регионального бюджетов, а также за счёт страховых взносов, а ДМС — оплачивается средствами работодателя или лично человека.</p>
49.	<p>Право на подписание информированного согласия на медицинское вмешательство имеют: Совершеннолетние граждане. Они дают добровольное информированное согласие самостоятельно.</p> <p>Несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет. С 15 до 18 лет за несовершеннолетнего согласие дают законные представители, а с 15 лет до 18 лет — несовершеннолетние подписывают бланк самостоятельно. 51</p> <p>Совершеннолетние граждане, признанные недееспособными в судебном порядке. Они дают информированное добровольное согласие через опекунов. Также информированное добровольное согласие может дать один из родителей или иной законный представитель пациента в отношении лиц, не достигших 15 лет, лиц, признанных недееспособными, или несовершеннолетних лиц, больных наркоманией</p>
50.	<p>Лечащий врач может составить листок нетрудоспособности на срок до 15 календарных дней. Если за это время пациент не выздоровел, назначается врачебная комиссия, которая может продлить больничный.</p> <p>По решению комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности может быть выдан до дня восстановления трудоспособности, но на срок не более 10 месяцев, а в отдельных случаях (травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулёз) — на срок не более 12 месяцев. При этом пациент обязан приходить на приёмы каждые 15 дней.</p> <p>Если после истечения максимального срока больничного не произошло полного восстановления трудоспособности пациента, он направляется для проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ). Если по результатам рассмотрения специальной комиссией признаков, достаточных для признания пациента инвалидом, не установлено, больничный будет продлён вплоть до восстановления трудоспособности</p>
51.	При одновременном заболевании двух детей выдается один листок нетрудоспособности по уходу за ними. При одновременном заболевании более двух детей выдается второй листок нетрудоспособности.



	<p>Если второй ребёнок заболел во время болезни первого, листок нетрудоспособности, выданный по уходу за первым ребёнком, продлевается до выздоровления обоих детей без зачёта дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребёнком.</p> <p>В листке нетрудоспособности указываются даты начала и окончания заболевания, имена, возраст всех детей.</p> <p>При оформлении электронного листка нетрудоспособности количество заболевших в семье детей значения не имеет: во всех случаях родителю выдадут один лист нетрудоспособности.</p> <p>В бланке бумажного листка в разделе «По уходу» врач укажет фамилию, имя и отчество каждого из двух болеющих детей, их возраст и родственную (семейную) связь с человеком, которому выдан больничный по уходу за детьми</p>
52.	<p>Листок нетрудоспособности (больничный лист) — документ, подтверждающий временную нетрудоспособность гражданина.</p> <p>Он является основанием для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам</p>
53.	<p>Экспертиза нетрудоспособности — это определение на основании медицинских и социальных критериев возможности человека выполнять свои профессиональные обязанности.</p> <p>В ходе экспертизы врач на основании данных всестороннего медицинского освидетельствования устанавливает наличие или отсутствие заболевания у конкретного человека</p>
54.	<p>Лицензирование медицинской деятельности — это мероприятия, связанные с предоставлением, переоформлением лицензий, продлением срока их действия, осуществлением лицензионного контроля, приостановлением, возобновлением, прекращением действия и аннулированием лицензий.</p> <p>Медицинская лицензия — это разрешительный документ на ведение медицинской деятельности. К ней относятся лечебные, профилактические, диагностические, реабилитационные мероприятия, затрагивающие физическое и психическое состояние человека.</p> <p>Лицензия подтверждает качество используемого оборудования, безопасность помещений и инструментов, квалификацию и опыт специалистов.</p> <p>Медицинскую лицензию выдаёт Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) и её территориальные подразделения. Порядок лицензирования медицинской деятельности утверждается Правительством РФ</p>
55.	<p>Стандарт медицинской помощи — это формализованное описание объёма медицинской помощи, которая должна быть обеспечена пациенту с конкретной нозологической формой, синдромом или в конкретной клинической ситуации.</p> <p>Стандарт представляет собой алгоритм действий врача при лечении различных видов заболеваний. Он включает в себя унифицированную совокупность медицинских услуг, лекарственных препаратов, медицинских изделий и иных компонентов, применяемых при оказании помощи при определённом заболевании (состоянии). Стандарты медицинской помощи утверждаются Министерством здравоохранения РФ</p>
56.	<p>Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.</p> <p>Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.</p>

	Искусственное прерывание беременности проводится: 1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности: а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели; б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности; 2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.
57.	В настоящее время единственным социальным показанием для искусственного прерывания беременности является беременность, наступившая в результате изнасилования. Это предусмотрено Постановлением Правительства РФ от 6 февраля 2012 года №98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности
58.	Лицензирующим органом в сфере медицинской деятельности является Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) и её территориальные подразделения. Лицензия выдается сроком на 5 лет
59.	Оценка соответствия лицензионным требованиям при лицензировании медицинской деятельности включает в себя проверку следующих параметров: Наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений. Они должны быть необходимы для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечать санитарным правилам. Соответствие этим правилам устанавливается в санитарно-эпидемиологическом заключении. Наличие медицинских изделий. К ним относятся оборудование, аппараты, приборы, инструменты, необходимые для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированные в установленном порядке. Наличие работников. Они должны иметь образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, и пройденную аккредитацию или сертификат специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных работ (услуг). Наличие работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий. Они должны иметь необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию либо договор с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности. Оценка соответствия осуществляется лицензирующим органом на основании решения уполномоченного должностного лица. Она производится в форме выездной оценки, в том числе с использованием средств дистанционного взаимодействия (аудио- или видеосвязи)
60.	Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
61.	медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
62.	А
63.	А
64.	А
65.	В
66.	В
67.	А
68.	В
69.	В
70.	А

71.	В
72.	В
73.	В
74.	В
75.	Б
76.	Б
77.	А
78.	А
79.	В
80.	В
81.	А
82.	Б
83.	Б
84.	В
85.	А
86.	Медицинские, фармацевтические и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья граждан, которые создаются юридическими и физическими лицами.
87.	Политических, экономических, социальных и технологических рисков проекта
88.	Знания по своей специальности и осведомленность в смежных областях.
89.	Подход, который требует принятия оптимального решения в сфере управления здравоохранением, которое зависит от соотношения взаимодействующих факторов
90.	Побуждение работников к эффективному выполнению поставленных задач
91.	приказ главного врача медицинской организации
92.	формирование и реализация плана разработки конкретной инновации
93.	Затраты, результаты, сроки реализации инновационного проекта
94.	Основная форма планирования осуществления инновационного проекта в сфере здравоохранения
95.	А
96.	А
97.	А
98.	Б
99.	Б
100.	Б
101.	В
102.	Б
103.	А
104.	риск наступления страхового случая
105.	Нет, пациент продолжает находиться в ЛПУ весь предусмотренный срок госпитализации
106.	Уголовная ответственность в здравоохранении предусмотрена за различные деяния, в том числе: Незаконную медицинскую деятельность, злоупотребление, халатность, должностной подлог, взяточничество и другие. Преступления против здоровья и жизни пациентов (неоказание помощи, нанесение вреда здоровью или смерть вследствие неосторожности, незаконный аборт, заражение ВИЧ-инфекцией, принуждение к трансплантации и другие). Преступления против свободы (незаконная госпитализация). Преступления против детей или семьи, например, подмена ребёнка. Нарушения, связанные с использованием наркотических или ядовитых веществ,

	несоблюдение санитарно-эпидемиологических правил, сокрытие информации, связанной с риском для здоровья граждан.
107.	да, если в них не затрагиваются интересы третьих лиц

*Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-4*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Вопросы к экзамену**

1. Судебная защита прав пациента.
2. Медицинское страхование (обязательное, добровольное).
3. Уголовная ответственность медицинских работников.
4. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников.
5. Принудительные меры медицинского характера, регламентация прав инвалидов (психически больных граждан).
6. Реализация прав граждан, больных туберкулезом.
7. Правовой статус ВИЧ - инфицированных и больных СПИД-ом.
8. Законодательно - нормативное обеспечение прав несовершеннолетних в области здравоохранения.
9. Правовая защита беременных и кормящих матерей.
10. Обеспечение прав заключенных в области здравоохранения.
11. Правовой статус доноров крови.
12. Медико-социальная поддержка лиц, подвергшихся воздействию радиации, в зонах ЧС.
13. Порядок оформления документов о летальных исходах.
14. Возмещение морального ущерба в результате неправомерных действий медицинских работников.
15. Источники медицинского права.
16. Правовая регламентация оказания платных медицинских услуг.
17. Лицензирование в области здравоохранения.
18. Особенности налогообложения при оказании платных медицинских услуг. Удостоверение завещаний работниками здравоохранения.
19. Судебно-медицинская экспертиза.
20. Трудовые права медицинских работников.
21. Медицинская этика.
22. Врачебная тайна.
23. Освобождение от отбывания наказания в связи с болезнью.
24. Медицинские противопоказания к отбыванию наказания в отдельных субъектах федерации.
25. Порядок оформления получения инвалидности.
26. Теории происхождения права.
27. Правовое обеспечение медико-социальной защиты лиц старших возрастных групп.
28. Дисциплинарная и административная ответственность медицинских работников.

**Вопросы к зачету** - не предусмотрены учебным планом.

**Курсовая работа** - не предусмотрена учебным планом.

**Устный опрос** – не предусмотрен

