

Обратите внимание!

В обязательный перечень форм, включаемых в ФОС, входят:

- вопросы для проведения промежуточной аттестации
- тесты, которые должны соответствовать тестовым заданиям вопросам с сайта FMZA.RU, если тематика относится к содержанию дисциплины,
- ситуационные задачи, которые должны соответствовать задачам с сайта FMZA.RU, если тематика относится к содержанию дисциплины,
- манипуляции, которые должны соответствовать манипуляциям с сайта FMZA.RU, если тематика относится к содержанию дисциплины,
- задания для текущего контроля успеваемости (контрольные точки) по разделу или теме, контрольные работы;
- экзаменационные билеты.

К обязательным элементам необходимо добавить и другие формы на усмотрение преподавателя.

Экзаменационные билеты в обязательном порядке должны быть готовы за месяц до проведения экзамена и сданы методисту.



АННПОО «Уральский медицинский колледж»

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине

**ПМ.06 «ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Уровень подготовки – Базовый (углубленный)

Квалификация - фельдшер

СОДЕРЖАНИЕ

- 1 Паспорт комплекта ФОС
- 2 Оценка освоения дисциплины
- 3 Фонд оценочных средств текущего контроля
- 4 Фонд оценочных средств промежуточной аттестации

1. Паспорт комплекта ФОС

Фонд оценочных средств предназначен для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений при освоении программы учебной дисциплины «ОП.06. Осуществление организационно-аналитической деятельности» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Фонд оценочных средств включает контрольно-оценочные материалы текущего контроля по разделам и темам для объективной оценки качества освоения обучающимися содержания учебной дисциплины и промежуточной аттестации с целью выявления соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС СПО, а также критерии оценивания, эталоны ответов.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обеспечивают оперативное управление образовательной деятельностью обучающихся, ее корректировку и выявляют степень соответствия качества образования обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена.

В результате освоения учебной дисциплины «ОП.06. Осуществление организационно-аналитической деятельности» обучающийся должен **уметь**:

- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;
- проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;
- координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде;
- составлять план работы и отчет о своей работе;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- формировать паспорт фельдшерского участка;
- проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка;
- применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";
- использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну.

должен **знать**:

- медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;
- нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности;
- должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- принципы делового общения в коллективе;
- способы управления конфликтами;
- этические аспекты деятельности медицинского работника;
- порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;
- правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;
- виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности;

- порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Содержание учебной дисциплины направлено на формирование **общих компетенций (ОК):**

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Профессиональных компетенций (ПК):

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, устных и письменных опросов, тестирования, выполнения обучающимися индивидуальных заданий (из рабочей программы), а также во время проведения промежуточной аттестации по дисциплине.

Результаты обучения	Формы контроля результатов обучения	Методы контроля и оценки результатов обучения
---------------------	-------------------------------------	---

Уметь: -- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; - проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности; -координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; -рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде; -составлять план работы и отчет о своей работе; -заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; -формировать паспорт фельдшерского участка; -проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка; -применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; -использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну. должен знать: -медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; -нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	- тематический тест (он лайн) - составление тезисного плана, конспекта - подготовка сообщений, презентаций - работа с нормативными источниками информации. - индивидуальный письменный опрос - решение ситуационных задач - устный фронтальный опрос; - оформление документации; - дифференцированный зачет; - экзамен	Оценка соответствия результатов наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания. Наблюдение и анализ выполнения практических действий. Анализ и оценка решения ситуационных задач. Анализ выполнения заданий самостоятельной работы. Оценка результатов защиты компьютерных презентаций, реферативных сообщений по заданной теме. Оценка использования специфической терминологии Наблюдение за деятельностью обучающегося в процессе освоения программы учебной дисциплины и оценка достижения результата через: -решение проблемно-ситуационных задач на практических занятиях; -устный и письменный опрос; -активное участие в ходе занятия; - задания самостоятельной работы. Анализ и оценка индивидуальных устных ответов. Анализ и оценка результатов письменного опроса. Оценка на дифференцированном зачете. Оценка на экзамене.
---	---	---

деятельности; -мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; -критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности; -должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала; -принципы делового общения в коллективе; -способы управления конфликтами; -этические аспекты деятельности медицинского работника; -порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта; -правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; -виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности; -порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; -методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; -основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.		
---	--	--

** Перечень форм и методов контроля - конкретизировать с учетом специфики обучения по программе учебной дисциплины. Указаны примерные варианты форм и методов. Данная таблица должна соответствовать п. 4. Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины Рабочей программы.*

Формирование элементов общих компетенций (ОК) и профессиональных компетенций (ПК)

Результаты (освоенные компетенции) общие	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	– распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; – анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; – определять этапы решения задачи;	устный опрос, индивидуальный письменный опрос.
ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	– определять задачи для поиска информации; – определять необходимые источники информации; – планировать процесс поиска; – структурировать получаемую информацию; – выделять наиболее значимое в перечне информации; – оценивать практическую значимость результатов поиска; – оформлять результаты поиска;	- оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания -наблюдение и оценка выполнения практических действий -анализ выполнения заданий для самостоятельной работы -оценка результатов защиты компьютерных презентаций, реферативных сообщений по заданной теме
ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	– организовывать работу коллектива и команды; – взаимодействовать с коллегами, руководством в – ходе профессиональной деятельности	-оценка индивидуальных устных ответов - оценка на экзамене -наблюдение и оценка выполнения практических действий -оценка результатов защиты компьютерных презентаций, реферативных сообщений по заданной теме - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания -оценка результатов письменного опроса -анализ выполнения заданий для самостоятельной работы

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	– грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; – проявлять толерантность в рабочем коллективе	-оценка индивидуальных устных ответов -оценка результатов письменного опроса -анализ выполнения заданий для самостоятельной работы -оценка результатов защиты компьютерных презентаций, реферативных сообщений по заданной теме - оценка на экзамене
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	–соблюдать нормы экологической безопасности; –оценить чрезвычайную ситуацию, составить алгоритм действий и определять необходимые ресурсы для её устранения;	-оценка индивидуальных устных ответов -оценка результатов письменного опроса -анализ выполнения заданий для самостоятельной работы -оценка результатов защиты компьютерных презентаций, реферативных сообщений по заданной теме -наблюдение и оценка выполнения практических действий - оценка на экзамене
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	-понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; - участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; -строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; - кратко обосновывать и объяснить свои действия (текущие и планируемые); - писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.	-оценка индивидуальных устных ответов - оценка на экзамене -наблюдение и оценка выполнения практических действий -оценка результатов защиты компьютерных презентаций, реферативных сообщений по заданной теме -экспертная оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания -оценка результатов письменного опроса -анализ выполнения заданий для самостоятельной работы

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	- владеть методами статистической обработки материалов наблюдений в медицинских организациях; - уметь проводить анализ первичная медицинской документации, применяемой на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, на основе которой формируются статистические показатели деятельности медицинских организаций; - уметь проводить расчет и анализ статистических показателей общественного здоровья; - проводить статистические расчеты и оценки показателей рождаемости, смертности, летальности, естественного прироста населения; - владеть методикой расчета и оценки показателей заболеваемости и оценки показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности, основные показатели инфекционной заболеваемости.	-оценка индивидуальных устных ответов -оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамене
ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	- владеть знаниями об организации оказания медицинской помощи в соответствии с критериями качества ; - проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, с использованием нормативно-правовой базы. -оформлять результаты проведения мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. - предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну, в соответствии с НПА..	-оценка индивидуальных устных ответов -оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамене
ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;	- . Решение управленческих задач в смулированных условиях - уметь выстраивать процессы коммуникации - уметь эффективно разрешать конфликтные ситуации в организации.	-оценка индивидуальных устных ответов -оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамен

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;	- уметь выстраивать отношения с подчиненными с учетом этических норм и правил в своей профессиональной деятельности; - выбирать структуру организации и стиль управления.	- оценка индивидуальных устных ответов - оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамен
ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;	- уметь оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию на ФАПе; - Учетно-отчетная медицинская документация скорой медицинской помощи. - Уметь оформлять документацию в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа - уметь оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа	- оценка индивидуальных устных ответов - оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамен.
ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;	- осуществлять поиск информации для выполнения профессиональных обязанностей - уметь работать с программами для организации дистанционного общения, реализации дистанционных образовательных технологий.	- оценка индивидуальных устных ответов - оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамен.
ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	- использовать основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	- оценка индивидуальных устных ответов - оценка результатов письменного опроса - оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания - оценка на экзамене

2 Оценка освоения дисциплины

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование раздела (темы)	Форма текущего контроля
Знать: - основные нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи в Российской Федерации Уметь: - планировать профессиональную деятельность согласно НПА.	ОК 01 ОК 02 ПК 4.4 ПК 6.7	Организация профессиональной деятельности фельдшера	Решение ситуационных задач
Знать: - Основные подходы к управлению; -Основные функции управления. -Стили управления. - Формы делового общения и коммуникации. Уметь: -Решение управленческих задач в смоделированных условиях	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ПК 6.3 ПК 6.4	Основы современного менеджмента	Индивидуальный письменный опрос
Знать: - методики расчета медико-статистических показателей Уметь: -Проводить расчет и анализ статистических показателей рождаемости, смертности, летальности, естественного прироста населения, заболеваемости, в том числе	ОК 01 ПК 6.1 ПК 6.6 ОК 02 ОК 03 ОК 05 ОК 09 ПК 6.7	Анализ медико-статистических показателей	Индивидуальный письменный опрос

инфекционной и с временной утратой трудоспособности.			
Знать: -критерии качества оказания медицинской помощи. - права пациента. - нормативно-правовые основы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Уметь: -Планировать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в условиях ФАП. - Решать ситуационных задач по теме;СанПин	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 0 ПК 6.7	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Индивидуальный письменный опрос
Знать: - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих все виды медицинской помощи. Уметь: Оформлять медицинскую документацию	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ПК 4.4 ПК 6.7	Учетно-отчетная медицинская документация.	Индивидуальный письменный опрос
Знать: -Общие принципы делопроизводства; -правила ведения деловой переписки Уметь: -оформлять деловые письма, справки и другие документы	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 07 ОК 09 ПК 6.7 ПК 6.3	Делопроизводство	Индивидуальный письменный опрос.
Знать: -Индивидуальные правила работы	ОК 02	Информационно-коммуникационные технологии в	Устный фронтальный опрос.

с каждой из поисковых систем Уметь: -Осуществление поиска информации для выполнения профессиональных обязанностей. - Работа с программами для организации дистанционного общения, реализации дистанционных образовательных технологий.	ОК 09 ПК 6.6 ПК 6.1 ПК 6.7	профессиональной деятельности фельдшера	
Знать: -Справочные правовые и экспертные системы. Уметь: -находить необходимую правовую информацию	ПК 6.7 ОК 02 ОК 09 ПК 6.6 ПК 6.1	Организация электронного документооборота	Индивидуальный письменный опрос.

Формы промежуточной аттестации по учебной дисциплине

Учебная дисциплина	Формы промежуточной аттестации
Осуществление организационно-аналитической	Экзамен

деятельности»	
---------------	--

3.Фонд оценочных средств текущего контроля

Раздел 1. Тема 1.1 «Организация профессиональной деятельности фельдшера

Задача 1

Женщина обратилась к врачу-психиатру городской поликлиники в связи с тем, что ее муж в последнее время ведет себя странно, но не агрессивно. Муж жаловался, что слышит какие-то голоса, часто просыпается по ночам. Женщина просит госпитализировать мужа в психиатрический стационар, так как она боится за свою безопасность и безопасность своих детей. После осмотра мужа врач-психиатр сообщил; ей, что у пациента имеется психическое заболевание, и его будут лечить амбулаторно, так как от стационарного лечения пациент категорически отказывается.

Правомочны ли действия психиатра? Может ли быть госпитализирован данный больной без его согласия, по просьбе родственников? Если да, то в каком случае?

Задача 2

В хирургический стационар поступил мужчина в состоянии легкого алкогольного опьянения после дорожно-транспортного происшествия с травмой живота и подозрением на повреждение внутренних органов и внутрибрюшное кровотечение. Дежурный врач-хирург после осмотра сообщил пациенту о необходимости экстренного хирургического вмешательства, объяснив ему возможный исход. Пациент от операции категорически отказался.

Правомочно ли осуществить в данном случае оперативное вмешательство, учитывая угрожающее жизни пациента состояние, без согласия пациента? Какие действия медицинские работники должны произвести, чтобы осуществить лечебные и диагностические манипуляции законным путем?

Задача 3

Медицинская сестра пропустила рабочий день, предварительно уведомив заведующего отделением, что она не выйдет на работу в связи с прохождением амбулаторного обследования в поликлинике. Больничный лист за этот день представлен не был, в связи с чем медсестра была уволена приказом главного врача данного лечебно-профилактического учреждения за прогул.

Правомерны ли действия главного врача? Если да, то при каких условиях? Какой нормативный документ регламентирует порядок увольнения работников? Какие действия в защиту своих прав может предпринять незаконно уволенный работник?

Время выполнения: 1 час

Критерии оценки:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся выполнил работу в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий; в ответе правильно и аккуратно выполняет все записи, правильно выполняет анализ ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся выполнил требования к оценке "5", но допущены 2-3 недочета.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью, но объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью или объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов;

Эталоны ответов:

Задача 1

Действия врача-психиатра правомочны, так как он действовал в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Без своего согласия пациент может быть госпитализирован в установленном законом порядке, т. е. по решению суда или до решения суда врачом-психиатром. В определенных случаях, если больной представляет опасность для себя и окружающих, беспомощен или его психическое состояние ухудшается, что должно быть подтверждено консилиумом врачей-психиатров лечебно-профилактического учреждения, он направляется в это ЛПУ в течение суток.

Задача 2

Без согласия больного, оперировать его, а также производить другие медицинские манипуляции нельзя. Для проведения лечебных и диагностических манипуляций медицинские работники могут только уговаривать и убеждать пациента для получения его согласия. В этом случае желательно уведомить родственников больного о его отказе от медицинской помощи, что позволит в дальнейшем избежать жалоб с их стороны.

Согласно ст. 33 «Основ...» отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинских документах и подписывается гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником.

Задача 3

Действия главного врача могут быть признаны законными только в том случае, если работник отсутствовал на работе (не более трех дней в году) по состоянию здоровья без предъявления больничного листа, предварительно уведомив руководство. Данная норма предусмотрена ст. 20 «Основ...». Порядок увольнения (расторжения трудового договора по инициативе работодателя) регламентируется ТК РФ. В случае незаконного увольнения работник вправе обратиться в суд.

Тема 2.1 «Медицинская статистика».

Письменная проверочная работа по теме «Анализ медико-статистических показателей»

Задача 1

Исходные данные

1. Численность трудоспособного населения некоторого субъекта РФ –

407 670 человек. В течение изучаемого года были впервые признаны инвалидами 3920 человек. Из них инвалидами по поводу болезней системы кровообращения признаны 1710 человек, болезней костно-мышечной системы – 670, злокачественных новообразований – 580, прочих болезней – 960.

Задание

Рассчитайте и проанализируйте показатели.

1. Первичной инвалидности.
2. Структуру первичной инвалидности по заболеваниям.

2 вариант.

1. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 436 580 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях зарегистрировано всего 409 100 случаев заболеваний, из которых 214 840 зарегистрировано с диагнозом, установленным впервые в жизни.

Среди всех зарегистрированных заболеваний – 11 670 случаев болезней эндокринной системы.

При медицинском осмотре 3200 лиц было выявлено 5900 случаев заболеваний.

Задание

Рассчитайте и проанализируйте показатели:

1. Первичной заболеваемости.

2. Общей заболеваемости.

Время выполнения: 1 час

Критерии оценки:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся выполнил работу в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий; в ответе правильно и аккуратно выполняет все записи, таблицы, рисунки, графики, вычисления; правильно выполняет анализ ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся выполнил требования к оценке "5", но допущены 2-3 недочета.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью, но объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью или объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов;

Эталоны ответов:

Задача 1

Решение

1. Показатели:

1.1 первичная инвалидность:

общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году / общая численность лиц трудоспособного возраста административной территории * 10000 = $\frac{3920407}{670} \cdot 10000 = 96$ на 10000 населения трудоспособного возраста.

1.2 структура первичной инвалидности по заболеваниям

Удельный вес инвалидов по поводу болезней системы кровообращения:

число лиц, признанных инвалидами по поводу болезней системы кровообращения / общее число лиц, впервые признанных бюро МСЭ инвалидами, за год * 100 = $\frac{17103920}{100} \cdot 100 = 43,6\%$

Удельный вес инвалидов по поводу болезней костно-мышечной системы:

число лиц, признанных инвалидами по поводу болезней костно-мышечной системы / общее число лиц, впервые признанных бюро МСЭ инвалидами, за год * 100 = $\frac{6703920}{100} \cdot 100 = 17,1\%$

Удельный вес инвалидов по поводу злокачественных новообразований:

число лиц, признанных инвалидами по поводу злокачественных новообразований / общее число лиц, впервые признанных бюро МСЭ инвалидами, за год * 100 = $\frac{5803920}{100} \cdot 100 = 14,8\%$

Удельный вес инвалидов по поводу прочих болезней:

число лиц, признанных инвалидами по поводу прочих болезней / общее число лиц, впервые признанных бюро МСЭ инвалидами, за год $\cdot 100 = 9603920 \cdot 100 = 24,5\%$

1. Строение и функция молекулы ДНК

2. Генетический код. Определение и свойства.

3. Фрагмент цепи ДНК имеет последовательность нуклеотидов: ГТГ-ТАТ-ГГА-АГТ. Определите последовательность нуклеотидов на иРНК, антикодоны соответствующих тРНК.

Задача 2

Решение

1. Первичная заболеваемость:

число в первые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний / среднегодовая численность населения $\cdot 1000 = 214\,840\,436\,580 \cdot 1000 = 492,1$ на 1000 нас.

1. Общая заболеваемость: число всех заболеваний, выявленных в данном году / среднегодовая численность населения $\cdot 1000 = 409\,100\,436\,580 \cdot 1000 = 937$,

Тема 3.1 . Самостоятельная работа по теме:

«Основы современного менеджмента»

Вопросы:

1. Чем менеджмент отличается от управления?
2. Какие критерии менеджмента?
3. Субъекты и объекты управления.
4. Функции управления

Эталон ответов :

Менеджмент - это особый тип управления, предполагает управление рыночной организацией, цель которой получение прибыли.

Управление является более широким, обобщающим понятием, чем менеджмент.

Основные категории менеджмента

К основным категориям менеджмента относятся:

- 1) субъекты и объекты;
- 2) функции;
- 3) принципы;
- 4) методы;
- 5) виды.

Различают:

Субъект управления в ЛПУ имеет 3 уровня

Стратегический (главный врач)

Задачи на стратегическом уровне:

- разработка новых целей с учётом возможности ЛПУ;
- обеспечение достижения поставленных целей в запланированных объемах и в определённый срок;
- совершенствование деятельности ЛПУ.

Тактический (заместители главного врача, главная медсестра)

Задачи на тактическом уровне:

- оптимальное распределение ресурсов;
- определяют цели и методы организации для подразделений;
- контроль достижения результатов.

Оперативный (заведующие отделений, старшие медицинские сёстры)

Задачи на оперативном уровне:

- оптимальное использование имеющихся ресурсов;
- обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях;
- контроль
- объекты управления:
- трудовые ресурсы (работники);
- производственные процессы (управление качеством медицинской помощи, услуг);
- материальные ресурсы;
- финансовые ресурсы;
- информационные ресурсы

Функции управления. Анри Файоль являлся основоположником функционального менеджмента. Он выделил 5 основных функций:

1. **Планирование** - определение целей, составление планов.
2. **Организация** - создание организационных структур, постановка заданий, которые должны быть выполнены. Распределение между подчинёнными так, чтобы обеспечить наиболее эффективное выполнение работы. Распределение ресурсов, полномочий и ответственности.
3. **Координация** - взаимная увязка действий людей и подразделений.
4. **Мотивация** - активизация работающих путём удовлетворения их потребностей.
5. **Контроль** - сопоставление результатов с планами, оценка и внесение корректив.

Критерии оценки решения задач

Оценка «отлично» Задача решена правильно с исчерпывающими пояснениями и правильным юридическим обоснованием.

Оценка «хорошо» задача решена правильно, но с отдельными неточностями и недостаточными пояснениями.

Оценка «удовлетворительно» задача решена не полностью имеются ошибки в юридическом обосновании.

Оценка «неудовлетворительно» задача не решена юридическое обоснование отсутствует

Тема 4.1. «Внутренний контроль качества и безопасности медицинской

Тест по разделу.

Выберите один правильный ответ:

1. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу
 - а) А
 - б) Б

- в) В
 - г) Г
2. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся классу Б, должны иметь окраску
- а) черную
 - б) красную
 - в) белую
 - г) желтую
3. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся к классу А, должны иметь окраску
- а) черную
 - б) красную
 - в) любую, за исключением желтого и красного
 - г) желтую
4. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, не токсичные отходы относятся к классу
- а) А
 - б) Б
 - в) В
 - г) Г
5. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают
- а) ополаскиванию проточной водой
 - б) мойке
 - в) дезинфекции
 - г) стерилизации
6. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса
- а) А
 - б) Б
 - в) В
 - г) Г
7. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью
- а) обезвреживания источника инфекции
 - б) разрыва путей передачи
 - в) повышения невосприимчивости персонала
 - г) выявления источника инфекции
8. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться емкости (контейнеры)
- а) одноразовые влагостойкие
 - б) непрокальваемые
 - в) с плотно прилегающей крышкой
 - г) все ответы правильные

Время выполнения: 1 час

Критерии оценки решения задач

Оценка «отлично» Задача решена правильно с исчерпывающими пояснениями и правильным юридическим обоснованием.

Оценка «хорошо» задача решена правильно, но с отдельными неточностями и недостаточными пояснениями.

Оценка «удовлетворительно» задача решена не полностью имеются ошибки в юридическом обосновании.

Оценка «неудовлетворительно» задача не решена юридическое обоснование отсутствует.

Эталон ответа:

1-б, 2--г, 3-в, 4-а, 5-в, 6-в, 7-б, 8-б.

2-

5.1.Проверочная работа по темам:

«Учетно-отчетная медицинская документация»

1 вариант:

1. Оформление учетно-отчетной документации в симулированных условиях

-форма N 025/у Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

-форма 030/у Контрольная карта диспансерного наблюдения

2 вариант.

1.форма 063/у Карта профилактических прививок

форма 025-1/у Талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

фформа 058/у Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

Время выполнения: 1 час

Критерии оценки:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся выполнил работу в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий; в ответе правильно и аккуратно выполняет все записи, таблицы, рисунки, графики, вычисления; правильно выполняет анализ ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся выполнил требования к оценке "5", но допущены 2-3 недочета.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью, но объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью или объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов;

Тема 6.1 «Общие принципы делопроизводства»

Ситуационные задачи.

ЗАДАЧА 1.

Пациент впервые обратился в регистратуру поликлиники, чтобы его записали на прием к врачу. Какой документ необходимо завести регистратору на этого пациента?

ЗАДАЧА 2.

Пациент второй раз приходит на прием к врачу по поводу острого бронхита. Объясните, какой статистический документ необходимо на него заполнить, когда и кто его заполняет?

ЗАДАЧА 3.

Пациент решил посетить врача в поликлинике. Для этого он взял в регистратуре свою

амбулаторную карту и пришел к кабинету врача. Медсестра кабинета попросила дать ей какой-то документ, который выдается при записи к врачу. Какой документ имела в виду медсестра?

ЗАДАЧА 4.

Пациент на приеме у врача просит выдать ему документ, в котором были бы данные о результатах обследования ЖКТ, проведенных ему накануне в поликлинике. Какой документ имеет в виду пациент, кто его оформляет?

ЗАДАЧА 5.

Участковая медсестра, беседуя с пациентом перед приемом, выяснила, что он хочет поехать по путевке в санаторий на лечение и пришел к врачу, чтобы оформить необходимые документы. Какой документ необходимо ему выдать и кто его оформляет?

ЗАДАЧА 6.

На приеме участковый врач поставил пациенту диагноз ОРЗ и сделал заключение, что он должен временно находиться на лечении дома и не может работать. Какой документ необходимо выдать пациенту, кто его оформляет?

ЗАДАЧА 7.

В приемное отделение доставлен пациент машиной скорой медицинской помощи. Его осмотрел врач, оказал помощь, и пациенту стало легче. Госпитализироваться он отказался. Какой документ необходимо заполнить в этом случае в приемном отделении.

ЗАДАЧА 8.

В приемное отделение поступил пациент, которого привезли из поликлиники. Врач, осмотрев пациента, направляет его на лечение в пульмонологическое отделение стационара. Какие документы необходимо заполнить в этом случае в приемном отделении?

ЗАДАЧА 9.

При проведении пациенту полной санитарной обработки медсестра приемного отделения обнаружила у него педикулез. Какую документацию она должна оформить в этом случае?

ЗАДАЧА 10.

Врач и медсестра приемного отделения госпитализировали 18 пациентов в различные отделения стационара. Какой документ, кто и в каком количестве должен заполнить в этом случае?

Эталоны ответов:

1. Она заполнит титульный лист амбулаторной карты и даст пациенту талон на приём к врачу.
2. Заполняется стат.талон, но не в это посещение, а в первый раз, когда пациент обратился к врачу с этим заболеванием.
3. Это талон на приём к врачу. Его заполняет на всю неделю медсестра, которая работает с врачом. Часть талонов отдают в регистратуру, а часть оставляют в кабинете и выдают повторным пациентам.
4. Выписка из амбулаторной карты. Ее оформляет медсестра и, заверяет врач. В ней отражаются необходимые этапы лечебно-диагностического процесса.
5. После проведенного обследования участковым терапевтом и врачом, который рекомендует санаторно-курортное лечение, на пациента заводится санаторно-курортная карта. Пациенту на руки выдается санаторно-курортная карта, заверенная лечащим врачом и заведующим поликлиникой.
6. После обследования пациента врачом и установления того, что пациент нуждается в лечении, выдается листок временной утраты нетрудоспособности (больничный лист). После проведенного лечения лист нетрудоспособности закрывается. Пациенту оплачиваются дни заболевания по месту работы.
7. Медицинской сестре приемного отделения необходимо заполнить журнал отказа в госпитализации. А пациенту рекомендовано обратиться к участковому врачу поликлиники по месту жительства по поводу случившегося.

8. На этого пациента медсестра заполняет паспортную часть истории болезни, статистической карты выбывшего из стационара. Сведения о пациенте заносит в журнал госпитализации.

9. Медсестре приемного отделения необходимо сделать отметку в истории болезни, о том, что у пациента выявлен педикулез. Так же медицинская сестра заполнит экстренное извещение в СЭС.

10. Медицинской сестре приемного отделения необходимо заполнить паспортную часть истории болезни на всех поступивших пациентов.

Критерии оценки ответов на ситуационные задачи

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

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

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

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

7.1. «Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности фельдшера»

Тест по разделу.

1. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА – ЭТО:

- 1) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации
- 2) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации и объединенная общей территорией
- 3) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации, работающих в сети Интернет
- 4) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, работающих в одной

организации

2. ЧТО ОТЛИЧАЕТ ЗАМКНУТУЮ ИС ОТ РАЗОМКНУТОЙ?

- 1) ограничение числа пользователей
- 2) наличие обратной связи
- 3) расположение системы в замкнутом пространстве
- 4) ограничение доступа к системе

3. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ЗАМКНУТОЙ ИС?

- 1) система продажи билетов
- 2) интернет-магазин
- 3) справочная служба аэропорта
- 4) ни одна из перечисленных систем

4. КАКОГО УРОВНЯ МИС НЕ СУЩЕСТВУЕТ?

- 1) базовый
- 2) континентальный
- 3) территориальный
- 4) федеральный

5. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ МИС БАЗОВОГО УРОВНЯ:

- 1) поддержка работы врачей различных специальностей
- 2) поддержка работы поликлиник
- 3) поддержка работы стационаров
- 4) поддержка работы диспансеров

6. ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ – ЭТО:

- 1) совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде
- 2) единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощью различных электронных носителей
- 3) отправка документов по электронной почте
- 4) работа с документами в сети Интернет

7. ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ ЛИНИИ ТРЕНДА НУЖНО СНАЧАЛА:

- 1) построить точечную диаграмму
- 2) вывести формулу
- 3) построить гистограмму
- 4) построить круговую диаграмму

8. КОЭФФИЦИЕНТ ДОСТОВЕРНОСТИ АППРОКСИМАЦИИ R^2 ПОКАЗЫВАЕТ:

- 1) величину шага по оси ОХ
 - 2) величину шага по оси ОУ
 - 3) степень соответствия трендовой модели исходным данным
 - 4) масштаб
9. ТЕКСТОВЫЙ РЕДАКТОР - ЭТО ПРОГРАММА, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ:
- 1) работы с текстовой информацией в процессе делопроизводства и др.
 - 2) управления ресурсами ПК при создании документов
 - 3) автоматического перевода с символических языков в машинные коды
 - 4) вставки текста в таблицы
10. К ЧИСЛУ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ ТЕКСТОВОГО РЕДАКТОРА ОТНОСЯТСЯ:
- 1) автоматическая обработка информации, представленной в текстовых файлах
 - 2) создание, редактирование, сохранение, печать текстов
 - 3) копирование, перемещение, уничтожение и сортировка фрагментов текста
 - 4) отбор нужной информации
11. К УСТРОЙСТВАМ ВЫВОДА ТЕКСТОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСИТСЯ:
- 1) монитор
 - 2) ПЗУ
 - 3) сканер
 - 4) мышь
12. ТЕКСТОВЫЙ ПРОЦЕССОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ, ВХОДЯЩИЙ В СОСТАВ:
- 1) систем программирования
 - 2) системного программного обеспечения
 - 3) прикладного программного обеспечения
 - 4) служебного программного обеспечения
13. РЕДАКТИРОВАНИЕ ТЕКСТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:
- 1) процесс внесения изменений в имеющийся текст
 - 2) процедуру сохранения текста на диске в виде текстового файла
 - 3) процесс передачи текстовой информации по компьютерной сети
 - 4) процедуру считывания с внешнего запоминающего устройства ранее созданного текста.
14. КАКАЯ ОПЕРАЦИЯ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ РЕДАКТИРОВАНИЯ ТЕКСТА:
- 1) удаление в тексте неверно набранного символа
 - 2) вставка пропущенного символа
 - 3) замена неверно набранного символа

- 4) печать текста
- 15. ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ТЕКСТОВЫЙ ДОКУМЕНТ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ФОРМАТЕ, НЕОБХОДИМО ЗАДАТЬ:
 - 1) параметры абзаца
 - 2) тип файла
 - 3) размер шрифта
 - 4) параметры страницы
- 16. ДЛЯ ВСТАВКИ ЭЛЕКТРОННЫХ ПОЛЕЙ В ДОКУМЕНТ WORD ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕНТУ:
 - 1) разработчик
 - 2) рецензирование
 - 3) вставка
 - 4) рассылки
- 17. ДЛЯ СОЗДАНИЯ МАССОВОЙ РАССЫЛКИ В WORD ИСПОЛЬЗУЮТ ФУНКЦИЮ:
 - 1) вставить ссылку
 - 2) гиперссылка
 - 3) объединение
 - 4) слияние
- 18. ФУНКЦИЯ СЛИЯНИЕ НАХОДИТСЯ НА ЛЕНТЕ:
 - 1) рассылки
 - 2) разработчик
 - 3) рецензирование
 - 4) разметка страницы
- 19. КАКОГО ЭЛЕМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ ФОРМЫ НЕ СУЩЕСТВУЕТ В WORD:
 - 1) поле со списком
 - 2) поле «вставка таблицы»
 - 3) поле «выбор даты»
 - 4) поле «флажок»
- 20. Для защиты формы WORD от изменений нужно выделить весь текст и воспользоваться:
 - 1) на ленте **Рассылки** командой **Правила**
 - 2) на ленте **Рецензирование** командой **Принять**
 - 3) на ленте **Вставка** командой **Защита**
 - 4) на ленте **Разработчик** командой **Группировать**

21. КАКИМ ИЗ СПОСОБОВ МОЖНО УДАЛИТЬ ТАБЛИЦУ WORD:

- 1) в разделе **Работа с таблицами** на вкладке **Макет** выбрать команду **Удалить/Удалить таблицу**
- 2) выделить таблицу и нажать клавишу **Delete**
- 3) в разделе **Работа с таблицами** на вкладке **Конструктор** выбрать команду **Нет границ**
- 4) в разделе **Работа с таблицами** на вкладке **Макет** выбрать команду **Удалить сетку**

22. ЭЛЕКТРОННАЯ ТАБЛИЦА – ЭТО:

- 1) прикладная программа для обработки кодовых таблиц
- 2) прикладная программа, предназначенная для обработки структурированных в виде таблиц данных
- 3) системная программа, управляющая ресурсами персонального компьютера при обработке таблиц
- 4) таблица большого размера

23. ЭЛЕКТРОННАЯ ТАБЛИЦА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ:

- 1) упорядоченного хранения и обработки значительных массивов данных
- 2) визуализации структурных связей между данными, представленными в таблицах
- 3) обработки преимущественно числовых данных, структурированных с помощью таблиц
- 4) редактирования графических представлений больших объемов информации.

24. АКТИВНАЯ ЯЧЕЙКА - ЭТО ЯЧЕЙКА:

- 1) для записи команд
- 2) в которой выполняется ввод команд
- 3) содержащая формулу, включающую в себя имя ячейки, в которой выполняется ввод данных
- 4) формула в которой содержатся ссылки на содержимое зависимой ячейки

25. ПРИНЦИПИАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЫ ОТ ОБЫЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) возможность наглядного представления связей между обрабатываемыми данными
- 2) возможность обработки данных, представленных в строках различного типа
- 3) возможность автоматического пересчета задаваемых по формулам данных при изменении исходных
- 4) возможность различного обрамления ячеек

Время - 40 мин.

Эталон ответов:

1-1
2-2
3-3
4-2
5-1
6-2
7-1
8-3
9-1
10-2
11-1
12-3
13-1
13-4
15-2
16-1
17-4
18-1
19-2
20-4
21-1
22-2
23-3
24-2
25-3.

Тема 8.1.»Электронный документооборот».

Решение задач

**Тема: Электронная медицинская карта пациента
стоматологического кабинета**

Создать 5 таблиц в электронном виде, с соблюдением последовательности.

Этап 1: Планирование и определение структуры базы данных

Прежде чем приступить к созданию базы данных, необходимо определить, какую информацию мы хотим хранить в ЭМК. Определите ключевые таблицы и поля, необходимые для хранения информации о пациентах, посещениях, диагнозах, назначениях и т.д.

Пример структуры базы данных:

1. **Пациенты:** основная информация о пациентах.
2. **Посещения:** информация о посещениях пациентом врачом.
3. **Диагнозы:** информация о диагнозах, поставленных пациенту.
4. **Назначения:** информация о назначении лекарств и процедур.

5. **Аллергии:** информация об аллергиях пациента.

Этап 2: Создание базы данных в MS Access

1. Запустите MS Access.
2. Выберите «Новая база данных».
3. Укажите имя файла базы данных (например, «ЭМК_Стоматология_ФИ студента») и местоположение для сохранения.
4. Нажмите «Создать».

Этап 3: Создание таблиц

1. **Таблица «Пациенты»:**
 - В режиме конструктора таблиц задайте следующие поля:
 - **ID_Пациента** (числовой, первичный ключ): уникальный идентификатор пациента (ключевое поле).
 - **Фото** (объект OLE): фотография пациента.
 - **Фамилия** (текстовый): фамилия пациента.
 - **Имя** (текстовый): имя пациента.
 - **Отчество** (текстовый): отчество пациента.
 - **Дата рождения** (дата/время): дата рождения пациента.
 - **Пол** (текстовый): пол пациента.
 - **Адрес** (текстовый): адрес пациента.
 - **Телефон** (текстовый): номер телефона пациента.
 - **Электронная почта** (текстовый): адрес электронной почты пациента.
 - **Медицинский анамнез** (длинный текст): медицинский анамнез пациента.
 - **Группа крови** (текстовый): группа крови.
 - Сохраните таблицу под именем «Пациенты».
2. **Таблица «Посещения»:**
 - **ID_Посещения** (числовой, первичный ключ): уникальный идентификатор посещения.
 - **ID_Пациента** (числовой): ссылка на пациента (ключевое поле из таблицы «Пациенты»).
 - **Дата посещения** (дата/время): дата и время посещения.
 - **Жалобы** (длинный текст): жалоба пациента.
 - **Объективный осмотр** (длинный текст): объективный осмотр.
 - **Предварительный диагноз** (длинный текст): предварительный диагноз.
 - **Рекомендации** (длинный текст): рекомендации врача.
 - **Имя врача** (текстовый): имя врача.
 - Сохраните таблицу под именем «Посещения».
3. **Таблица «Диагнозы»:**
 - **ID_Диагноза** (текстовый, первичный ключ): уникальный идентификатор диагноза.
 - **ID_Посещения** (числовой): ссылка на посещение (ключевое поле из таблицы «Посещения»).
 - **Код_МКБ10** (текстовый): код диагноза по МКБ-10.
 - **Описание диагноза** (текстовый): описание диагноза.
 - Сохраните таблицу под именем «Диагнозы».
4. **Таблица «Назначения»:**
 - **ID_Назначения** (текстовый, первичный ключ): уникальный идентификатор назначения.
 - **ID_Посещения** (числовой): ссылка на посещение (ключевое поле из таблицы «Посещения»).
 - **Название лекарства** (текстовый): название лекарства.
 - **Дозировка** (текстовый): дозировка.
 - **Частота приема** (текстовый): частота приема.

- **Дата начала** (дата/время): дата начала приема.
- **Дата окончания** (дата/время): дата окончания приема.
- Сохраните таблицу под именем «Назначения».
- 5. **Таблица «Аллергии»:**
- **ID_Аллергии** (текстовый, первичный ключ): уникальный идентификатор личности.
- **ID_Пациента** (числовой): ссылка на пациента (ключевое поле из таблицы «Пациенты»).
- **Аллерген** (текстовый): аллерген.
- **Реакция** (текстовый): реакция на аллерген.
- **Примечания** (длинный текст): дополнительная информация.
- Сохраните таблицу под именем «Аллергии».

Этап 4: Установка связей между таблицами

Теперь необходимо установить связи между таблицами, чтобы обеспечить целостность данных и возможность получения информации из нескольких таблиц одновременно.

1. Перейдите на вкладку «Работа с базами данных» и выберите «Схема данных».
2. Добавьте все созданные таблицы в схему данных.
3. Перетащите поле **ID_Пациента** из таблицы «Пациенты» на поле **ID_Пациента** в таблице «Посещения». В появившемся окне «Изменение связей» установите флажок «Обеспечение целостности данных», «каскадное обновление связанных полей», «каскадное удаление связанных полей» и нажмите «Создать». Этот тип связи – «Один-ко-многим» – один пациент может иметь много посещений.
4. Аналогично установите связи между таблицами «Посещения» и «Диагнозы», «Посещения» и «Назначения», «Пациенты» и «Аллергии». Все эти связи будут типа «Один-ко-многим».

Этап 5: Создание форм для ввода и просмотра данных

Формы позволяют удобно вводить, просматривать и сохранять данные в таблицах.

1. **Форма «Пациенты»:**
 - В окне базы данных выберите таблицу «Пациенты».
 - Перейдите на вкладку «Создание» и выберите «Мастер форм». Доступ к автоматическому созданию формулы на основе выбранной таблицы.
 - Установите внешний вид формы: измените размеры полей, подключите адаптеры, включите элементы управления (списки, переключатели и т.д.) для упрощения ввода данных.
 - добавьте кнопку для добавления новых записей, восстановления существующих и удаления. Это можно сделать, перейдя в режим конструктора и добавив элементы управления «Кнопка».
 - Сохраните форму под именем «Форма пациента».
2. **Подчиненная форма**
 - Раскройте форму «Форма пациента» в режиме конструктора форм.
 - Перетащите таблицу «Посещения» из окна базы данных в форму «Форма пациента». Доступ автоматически создаст подчиненную форму для отображения посещений.
3. Аналогичным образом создайте формы для таблиц «Диагнозы», «Назначения» и «Аллергии» и запишите их в качестве подчиненных форм на форме «Форма Пациентов». Это позволяет просматривать и сохранять информацию о диагнозах, заболеваниях и аллергиях для каждого пациента непосредственно в форме «Форма пациента».

Этап 6: Создание запросов.

Запросы позволяют предоставить данные из одной или нескольких таблиц,

соответствующие критериям.

1. **Запрос на получение категории пациентов с диагнозом:**

- Перейдите на вкладку «Создание» и выберите «Конструктор запросов».
- Добавьте в запрос таблицы «Пациенты», «Посещения» и «Диагнозы».
- Свяжите таблицы, перетаскивая поля ID_Пациента и ID_Посещения между

совместимыми таблицами.

- Добавьте поля, которые необходимо видеть в запросе уровня безопасности (например, Фамилия, Имя, Описание диагноза).

- В строке «Условие отбора» (критерии) для поля «Описание диагноза» укажите значение, которое хотите найти (например, «Кариес»).

- Сохраните запрос под именем.

Создайте три простых запроса, например:

1. **Вывести список всех пациентов и их даты рождения:**

Цель: получить базовую информацию обо всех зарегистрированных пациентах.

2. **Вывести список посещений врача Иванова И.И. за последний месяц:**

Цель: получить информацию о посещениях пациентов в течение определенного периода.

3. **Вывести список всех известных аллергий для пациента с ID 123 (например):**

Цель: получить информацию об аллергиях с вниманием к пациенту.

Один перекрестный запрос, например:

Перекрёстный запрос:

Вывести список пациентов, у которых есть аллергия на пенициллин, и перечень лекарств, которые были им назначены за последний год:

Цель: объединить информацию из нескольких таблиц, чтобы составить комплексную картину о пациентах с конкретной аллергией и назначенными им препаратами.

2. **Создайте другие запросы для получения различной информации, необходимой для работы (например, список пациентов, посетивших врачей за текущий период, список назначений для конкретного пациента и т.д.).**

Этап 7: Создание отчетов.

Отчеты предоставляют данные в удобном для чтения виде и для печати.

1. **Отчет для печати медицинской карты пациента:**

- Выберите таблицу «Пациенты» или запросите необходимую информацию о пациенте.

- Перейдите на вкладку «Создание» и выберите «Отчет». Доступ к автоматическому созданию отчета на основе выбранной таблицы или запроса.

- Выведите внешний вид отчета: заголовки, логотип, отформатируйте данные, сгруппируйте информацию по разделам (общая информация, посещение, диагнозы, назначение, внешний вид).

- Сохраните отчет под именем «Карта Пациента».

2. **Составить другие отчеты для формирования статистики, анализа посещаемости, учета назначений и т.д.**

Оформите отчет, сделайте вывод.

Эталонные ответы (5 таблиц.)

Примеры заполнения таблиц (исходные данные)

1. Таблица «Пациенты» (Пациенты):

ID_Пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата_рождения	Пол	Адрес	Телефон	Электронная_почта	Медицинский_анамнез	Группа_крови	Фото
1	Иванов	Иван	Иванович	1985-03-15	Мужской	г. Москва, ул. Ленина, д. 10, кв. 5	+79 161 234 567	ivanov.i@mail.ru	Аллергия на пенициллин, хронический бронхит.	II (A)+	(Фото)
2	Петрова	Анна	Сергеевна	1992-07-22	Женский	г. Санкт-Петербург, пр. Невский, д. 25	+79 217 654 321	petrova.a@yandex.ru	Операций не было, выглядело нет.	IA (0)+	(Фото)
3	Сидоров	Петр	Алексеевич	1978-11-08	Мужской	г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 120	+79 058 765 432	sidorov.p@gmail.com	Сахарный диабет 2 типа.	III (B)+	(Фото)
4	Козлов	Елена	Викторовна	1965-05-01	Женский	г. Казань, ул. Баумана, д. 5	+79 876 543 210	kozlova.e@mail.ru	Гипертоническая болезнь.	IV (AB)+	(Фото)

ID_Пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата_рождения	Пол	Адрес	Телефон	Электронная_почта	Медицинский_анализ	Группа_крови	Фото
5	Смирнов	Александр	Юрьевич	2000-09-10	Мужской	г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 30	+79 523 456 789	smirnov.a.a@yandex.ru	Здоров, выглядит нет.	II (A)-	(Фото)
6	Васильева	Ольга	Ивановна	1982-01-28	Женский	г. Ростов-на-Дону, ул. Большая Садовая, д. 2. 15	+79 614 567 890	vasiliev.a.o@gmail.com	Беременность (12 недель).	IA (0)-	(Фото)
7	Морозов	Сергей	Петрович	1995-04-05	Мужской	г. Нижний Новгород, ул. Рождественская, д. 8	+79 032 345 678	morozov.v.s@mail.ru	Перелом ног в детстве.	III (B)-	(Фото)
8	Кузнецова	Мария	Андреевна	1970-12-12	Женский	г. Самара, ул. Ленинград	+79 175 678 901	kuznetsova.m@yandex.ru	Остеохондроз.	IV (AB)-	(Фото)

ID_Пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата_рождения	Пол	Адрес	Телефон	Электронная_почта	Медицинский_анамнез	Группа_крови	Фото
					й	адская, д. 1. 77					

2. Таблица «Посещения» (Посещения):

ID_Посещения	ID_Пациента	Дата_посещения	Жалобы	Объективный_осмотр	Предварительный_диагноз	Рекомендации	Имя_врача
1	1	2023-10-26 10:00:00	Острая боль в нижней челюсти слева.	Отек десны в области 36 зуба, гиперемия.	Острый пульпит 36 зубов	Удаление 36 зуба, антибиототики.	Иванов А.А.
2	2	2023-10-26 11:30:00	Кровоточивость десен при чистке зубов.	Гиперемия десен, зубной камень.	Гиперемия десен	Профессиональная гигиена полости рта, полоскания.	Петров Б.Б.
3	3	2023-10-27 09:00:00	Подвижность 46 зуба.	Подвижность 46 зубов 2 степени, рецессия десны.	Пародонтит	Консультация пародонтолога.	Сидорова В.В.
4	4	2023-10-27 14:00:00	Жалоб нет, профилактический осмотр.	Зубы санированы, кариеса нет.	Здоров	Рекомендуется гигиена полости рта.	Иванова А.А.
5	5	2023-10-28 10:30:00	Дискомфорт при жевании	Скол пломбы на 21 зуб.	Скол пломбы	Замена пломбы.	Петров Б.Б.

ID_Посещения	ID_Пациента	Дата_посещения	Жалобы	Объективный_осмотр	Предварительный_диагноз	Рекомендации	Имя_врача
			и на 21 зуб.				
6	6	2023-10-28 15:00:00	Осмотр беременной.	Визуально зубы санированы, гиперемия десен.	Гингивит беременным	Полоскания, мягкая зубная щетка.	Сидорова В.В.
7	7	2023-10-29 11:00:00	Боль в области 18 зуба при накусывании.	Глубокий кариес 18 зуба.	Кариес 18 зуб	Лечение кариеса 18 зуба.	Иванов А.А.
8	8	2023-10-29 16:30:00	Сухость во рту, громкое звучание.	Атрофия прикрепления полости рта.	Ксеростомия	Консультация терапевта, заместителя слюны.	Петров Б.Б.

3. Таблица «Диагнозы» (Диагнозы):

ID_Диагностика	ID_Посещения	Код_МКБ10	Описание_диагноза
1	1	K04.0	Острый пульпит неуточненный.
2	2	K05.1	Хронический гингивит.
3	3	K05.3	Хронический пародонтит, генерализованный, средней степени.
4	4	Z01.2	Стоматологическое заключение.
5	5	K02.9	Кариес зуба неуточненный.
6	6	K05.1	Гингивит беременным.
7	7	K02.1	Кариес дентина.
8	8	K11.7	Сухость рта, вызванная облучением.

4. Таблица «Назначения» (Назначения):

ID_Назначения	ID_Посещения	Название_лекарства	Дозировка	Частота приема	Дата_начала	Дата_окончания
1	1	Амоксиклав	500 мг	3 раза в день	2023-10-26	2023-11-01
2	2	Хлоргексидин	0,05 %	Полоскание 2 раза в день	2023-10-26	2023-11-02
3	3	Кальций Д3 Никомед	1 таблетка	1 раз в день	2023-10-27	2023-11-10
4	6	Хлоргексидин	0,05 %	Полоскание 2 раза в день	2023-10-28	2023-11-04
5	7	Кетанов	10 мг	При необходимости	2023-10-29	(Не указано)
6	8	Аквалор Беби		Орошение раскрыто	2023-10-29	(Не указано)
7	2	Метрогил Дента		Нанесение на десны 2 раза в день	2023-10-26	2023-11-02
8	3	Витамин D3	2000 ME	Ежедневно	2023-10-27	(Не указано)

5. Таблица «Аллергии» (Аллергии):

ID_Аллергии	ID_Пациента	Аллерген	Реакция	Примечания
1	1	Пенициллин	Анафилактический шок	Зафиксировано в детстве.
2	4	(Нет)	(Нет)	Аллергии не выявлено.
3	5	(Нет)	(Нет)	Аллергии не выявлено.
4	6	(Нет)	(Нет)	Аллергии не выявлено.
5	2	Лидокаин	Отек Квинке	Инъекция в стоматологии вызвала отек.
6	7	(Нет)	(Нет)	Аллергии не выявлено.
7	3	Аспирин	Кожная сыпь, зуд	При приеме таблеток.

ID_Аллергии	ID_Пациента	Аллергены	Реакция	Примечания
8	8	(Нет)	(Нет)	Аллергии не выявлено.

Время выполнения 2 часа.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся выполнил работу в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий; в ответе правильно и аккуратно выполняет все записи, таблицы, рисунки, графики, вычисления; правильно выполняет анализ ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся выполнил требования к оценке "5", но допущены 2-3 недочета.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью, но объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся выполнил работу не полностью или объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов;

3.Фонд оценочных средств промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к экзамену.

Устная форма сдачи экзамена.

Дисциплина: «Организация профессиональной деятельности»

- 1.Качество медицинской помощи. Критерии качества
2. Лист нетрудоспособности.
3. Лист нетрудоспособности по беременности и родам
4. Мед.страхование
5. Медико-социальная экспертиза
6. Согласие на медицинское вмешательство
- 7.Менеджмент в системе здравоохранения. Стили управления
8. Мотивация мед.работников.

9. Виды юридической ответственности мед. работников
10. Отказ от медицинского вмешательства
11. Трудоемкость и выработка медицинского работника
12. Психически больные граждане отдельная категория правового регулирования в системе здравоохранения
13. Медицинская статистика. Типы населения
14. Правовые основы трансплантации органов и тканей человека
15. Трудовые отношения в системе здравоохранения. Должностная инструкция фельдшера
16. Персональные данные
17. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных заболеваний
18. Виды мед. осмотров
19. Врачебная тайна
20. Удельный вес
21. Анализ экономической эффективности мед. организации
23. Закупочная деятельность в системе здравоохранения
24. Виды мед. помощи, формы и условия оказания
25. Законодательная база в системе здравоохранения
26. Виды листов нетрудоспособности. Особенности выдачи и формирования.
27. Виды противопожарных инструктажей
28. Организационно-правовые формы предприятий организаций в системе здравоохранения.
29. Юридические лица и физические лица

Типовое задание (пример экзаменационного билета)



АННПОО «Уральский медицинский колледж»

ОП.05 Осуществление организационно-аналитической деятельности

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Билет № 1

- 1. Отказ от медицинского вмешательства . Правовые основания отказа.**
- 2. Согласие на медицинское вмешательство.**

Эталон ответа.

1. Отказ от медицинского вмешательства - это законное право пациента, гарантированное ему ст. 20 Ф.№ -323 Об основах охраны здоровья граждан.

Отказ можно самостоятельно подписывать гражданину от 15 лет.

Если родители несовершеннолетнего отказываются от медицинского вмешательства в медицинской организации, то медицинская организация может выступить в защиту интересов несовершеннолетнего , если есть угроза жизни пациенту, то они могут обратиться с заявлением в суд, по поводу необоснованного отказа, в таком случае - может производиться медицинское вмешательство по решению суда, если признают отказ необоснованным.

2. Согласие на медицинское вмешательство подписывается также с 15 лет самостоятельно пациентом.

В согласии на медицинское вмешательство отражена вся информация о пациенте и о том, медицинском вмешательстве на которое он соглашается. И является первостепенным документом в судебном заседании, если спор касается качества оказания медицинской помощи.

ИДС -это сокращенное наименование данного бланка. Форма установлена также Ф3-323.

До 15 лет законные представители подписывают ИДС вместо несовершеннолетнего.

Если один родитель -соглашается на медицинское вмешательство, а другой -против, то медицинский работник должен действовать в интересах пациента. Для законного медицинского вмешательства необходимо согласие одного родителя или законного представителя. В экстренной ситуации ИДС не нужно оформлять.

Преподаватель: Никонова Анастасия Евгеньевна

Приложение А

Примерный перечень оценочных средств

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определённого типа по теме или разделу.	Комплект контрольных заданий по вариантам
2.	Ситуационные задачи	Различают задачи и задания: а) ознакомительного, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установление причинно-следственных связей; в) продуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения, выполнять проблемные задания.	Комплект разноуровневых задач и заданий
3.	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
4.	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
5.	Собеседование. Опрос: а) индивидуальный б) фронтальный	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное	Вопросы по темам/разделам дисциплины

		на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	
6.	Презентация (создание иллюстрированного материала)	Продукт самостоятельной работы студента, позволяющий выделить главную мысль изучаемого материала и донести её публично до аудитории.	Темы презентаций