

ОРД-ПСИХ-22

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

К ПРОГРАММЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

по специальности 31.08.20 Психиатрия

Рассмотрено и одобрено на заседании центрального координационного учебно-методического совета от 22 марта 2022 г., протокол № 4.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Психиатрии, неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации» от 17 марта 2022 г., протокол № 7.

ФОС по программе организационно-управленческой практики составлен сотрудниками кафедры «Психиатрии, неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации», под руководством заведующего кафедрой д.м.н. проф. Букановской Т.И.

Заведующий кафедрой
Профессор



Букановская Т.И.

Рецензенты:

Идрисов К.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой психиатрии и наркологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»

Татров А.С., к.м.н., доцент кафедры организации здравоохранения с психологией и педагогикой ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Комплект оценочных средств:
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - вопросы к зачету.

Паспорт фонда оценочных средств по
 организационно-управленческой практики
 по специальности 31.08.20 Психиатрия

№п/п	Наименование контролируемого раздела (темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
текущий контроль	участие в организации работы отделения	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11, ПК-12	тестовые задания
промежуточная аттестация	участие в организации работы отделения	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11, ПК-12	тестовые задания зачет

Тестовые задания
к зачету по программе организационно-управленческой практики

001. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

002. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

003. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.

004. Предметом изучения общественного здоровья является

1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
4. формы и методы управления здравоохранением

А) правильны ответы 1,2и 3

Б) правильны ответы 1 и 3

В) правильны ответы 2 и 4

Г) правильны ответы 4

Д) правильны ответы 1,2,3и 4

005. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход
- д) решение финансовых вопросов

006. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

007. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
3. развитие стационарзамещающих технологий.
4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

008. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

а) снижение смертности от предотвратимых причин

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

009. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

а) лечебно-профилактического учреждения

б) региональном

в) федеральном

010. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм

2. показатели физического развития

3. показатели смертности, в том числе предотвратимой

4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

011. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды

в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

г) оценка показателей естественного движения населения

д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

012. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

а) генетические

б) природно-климатические

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

013. Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:

1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;
2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей,
3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей,
4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,

а) правильны ответы 1 и 3

б) – правильны ответы 1,2и 3

в)- правильны ответы 2 и 4

г)- правильны ответы 4

д)- правильны ответы 1,2,3и 4

014. Основной целью социально-гигиенического мониторинга является:

1. получение достоверной и объективной информации об обеспечении санитарно - эпидемиологического благополучия населения
- 2.обеспечение государственных органов, предприятий, учреждений, а также граждан информацией о состоянии окружающей среды и здоровья населения
3. установление, предупреждение и устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека
4. подготовка предложений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

а) правильны ответы 1 и 3

б) – правильны ответы 1,2и 3

в)- правильны ответы 2 и 4

г)- правильны ответы 4

д)- правильны ответы 1,2,3и 4

015. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

016. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

017. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это:

- а) все население, за исключением неработающих граждан
- б) дети и подростки
- в) беременные женщины
- г) работающие граждане

018. Целью эпидемиологических исследований является:

1. характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
2. разработка мер профилактики и оценка их эффективности
3. планирование профилактических мероприятий
4. оценка распространенности естественного течения заболеваний

019. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

- а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания
- б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления
- в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

020. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

- а) развитие ПМСЦ
- б) развитие сети диспансеров
- в) повышение роли стационаров
- г) повышение роли санаторно-курортной помощи

021. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение коечного фонда
- г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

022. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий

- а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
- б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

023. Знание врачом законов формирования личности позволяет

- а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
- б) изучать характер и личность больного
- в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
- г) все вышеперечисленное

024. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся

- а) анкетирование
- б) тестирование
- в) наблюдение
- г) эксперимент

025. Ятрогенные заболевания являются:

- а) частным случаем психогений
- б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом
- в) расстройствами психики в результате воздействия "слова" врача
- г) все вышеперечисленное верно

026. При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства
- г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- ж) все вышеперечисленное

027. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное

028. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав

- а) к руководителю ЛПУ
- б) к другому должностному лицу ЛПУ
- в) в орган управления ЗО
- г) в страховую медицинскую организацию
- д) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- е) в лицензионно - аккредитационную комиссию
- ж) в общество по защите прав потребителей
- з) в суд
- и) в любую из названных выше инстанций

029. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации

- а) при согласии на медицинское вмешательство
- б) при отказе от медицинского вмешательства

030. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья

- а) в вышестоящих государственных органах
- б) вышестоящим должностным лицам
- в) в суде
- г) все вышеперечисленное

031. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если

- а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
- в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

032. Медицинская этика:

- а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все перечисленное
- д) нет правильного варианта

033. Медицинская деонтология - это:

- а) самостоятельная наука о долге медицинских работников
- б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

034. Понятие “медицинская этика” включает в себя

- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
- б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

035. Понятие “медицинская этика” включает в себя

- а) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
- б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

036. Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов?

- а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист
- б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”
- в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента
- г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”

037. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента
- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

038. Что составляет предмет врачебной тайны

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- в) все вышеперечисленное

039. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) защиты социальных и экономических интересов личности
- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”
- г) поддержания престижа медицинской профессии
- д) все перечисленное верно.

040. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя

- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) все вышеперечисленное

041. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию “биозтика”

- а) достижения в области биомедицинской технологии
- б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии

042. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?

- а) да
- б) нет

043. Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается всем, кроме

- а) управления этической ситуацией в коллективе
- б) организация обучения персонала по вопросам этики и деонтологии
- в) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения

044. Является ли информирование добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- а) да
- б) нет

045. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?

- а) да
- б) нет

046. Что включается в понятие “юридического лица”?

- а) наличие у медицинского учреждения собственности
- б) право оперативного управления обособленным имуществом
- в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
- г) Устава (Положения)
- д) все вышеперечисленное

047. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью

- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
- б) сертификат
- в) лицензия
- г) свидетельство об окончании курсов

048. Кто имеет право быть лечащим врачом?

- а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

049. Не включается в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

- а) орган управления
- б) учреждения здравоохранения
- в) образовательные учреждения
- г) фонды медицинского страхования

050. Является ли информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- а) да
- б) нет

051. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?

- а) освобождение от ответственности
- б) уголовную ответственность
- в) гражданско-правовую ответственность

052. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?

- а) медицинский работник
- б) медицинское учреждение
- в) органы управления здравоохранения

053. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?

- а) административную, уголовную, гражданско-правовую
- б) уголовную, гражданско-правовую, административную
- в) административную, дисциплинарную, уголовную

054. В каких случаях, и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?

- а) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- б) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- в) по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина

- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

055. Что не относится к квалифицирующим признакам тяжести причинения вреда здоровью?

- а) опасность вреда здоровью для жизни человека
- б) повреждение здоровья, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа либо утрату органом его функций
- в) неизгладимое обезображивание лица
- г) расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности
- д) полная утрата профессиональной трудоспособности
- е) утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть
- ж) психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией

056. Основания для предъявления иска о возмещении вред, причиненного здоровью человека

- а) причинение пациенту вреда, вина или противоправность действия (бездействия) лица
- б) противоправность действий (бездействий) лица, причинившего вред; вина причинителя вреда, причинная связь между ними
- в) причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними

057. Что не относится к способам защиты прав пациента при причинении вреда пациенту при причинении вреда здоровью?

- а) восстановление положения, существовавшего до нарушения права, и пресечения действий, нарушающих право или создающих угрозу его нарушения
- б) возмещение вреда
- в) возмещение убытков
- г) компенсация морального вреда
- д) защита пациентом собственных прав

058. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?

- а) если пациент не достиг 15 лет
- б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане
- в) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане

059. К кому не могут быть применены принудительные меры медицинского характера?

- а) к лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости
- б) к лицам, заболевшим после совершения преступления душевной болезнью, приведшей к невменяемости
- в) к лицам, совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости

- г) к лицам, совершившим преступление и нуждающимся в лечении от алкоголизма, наркомании
- д) к лицам, совершившим преступление и больным венерическими болезнями

060. Целью управления является

- а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- б) руководство выполнением решений
- в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
- д) все выше перечисленное

061. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме

- а) субъекта
- б) объекта
- в) производительных сил
- г) способов взаимодействия между субъектом и объектом

062. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические
- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые

063. Системный подход в управлении включает следующие элементы

- а) создание рациональной структуры объекта управления
- б) применение рациональных механизмов управления
- в) совершенствование управленческого процесса
- г) определение целей, задач управления
- д) все перечисленное

064. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

- а) федеральный
- б) территориальный
- в) городской
- г) муниципальный

065. Управленческий цикл включает следующие элементы:

- а) анализ ситуации и принятие решения
- б) определение приоритетов, принятие решения, контроль
- в) анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль

ВОПРОСЫ

для подготовки к зачету по программе организационно-управленческой практики

1. Определение понятия: «норма», «болезнь», «третье состояние». Трактовка термина «здоровье» в уставе ВОЗ.
2. Наука о населении, ее составляющие основные показатели. Типы населения.
3. Факторы, влияющие на здоровье населения и их значимость.
4. Физическое развитие населения. Признаки его изучения.
5. Виды заболеваемости, их характеристика и методы изучения.
6. Оценка состояния общественного здоровья населения.
7. Важнейшие социально-значимые заболевания и их профилактика.
8. Важнейшие задачи государства по охране здоровья граждан. Принципы российского здравоохранения.
9. Понятие о социальном страховании, факторы риска для социального страхования.
10. Цель медицинского страхования и его виды.
11. Субъекты медицинского страхования, их функции.
12. Основные законодательные документы по медицинскому страхованию. Базовые территориальные программы ОМС.
13. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования и права граждан.
4. Реформирование системы здравоохранения. Государственная политика по охране здоровья населения.
15. Система организации медицинской помощи. Российская структура общественного здравоохранения.
16. Организация лечебно-профилактической помощи городскому населению, новые типы медицинских учреждений.
17. Особенности организации лечебно- профилактической помощи сельскому населению.
18. Деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура основная документация, показатели работы.
19. Инвалидность и реабилитация. Их значимость.
20. Стационарная помощь населению (структура, деятельность, документация, показатели работы)
21. Скорая неотложная медицинская помощь. Оценки ее работы.
22. Охрана материнства в России. Деятельность медучреждений, показатели работы.
23. Особенности охраны здоровья детского и подросткового населения. Типы медучреждений. Их деятельность и оценка работы.
24. Экономика здравоохранения, принципы и задачи.
25. Виды эффективности в здравоохранении.
26. Маркетинг в здравоохранении, виды, цели. Маркетинговая деятельность в здравоохранении.
27. Источник финансирования здравоохранения. Модель бюджетно-страховой медицины. Понятие о бюджете и смете.
28. Фонды здравоохранения и формы ОМС. Их формирование и исполнение.
29. Понятие о менеджменте, цель и основные функции деятельности в управлении здравоохранения. Структура управления в РФ.
30. Система здравоохранения РФ (государственная, муниципальная, частная). Понятие о лицензировании и аккредитации.
31. Общественное здоровье и здравоохранение как наука; понятие об общественном здоровье и факторах, его определяющих.
32. Понятие о медицинской статистике. Значение и использование статистики для изучения здоровья населения и оценки деятельности учреждений здравоохранения.
33. Методика расчета показателей первичной заболеваемости и распространенности.

34. Виды медицинской помощи.
35. Первичная медико-санитарная помощь. Определение, принципы ПМСП.
36. Организация скорой медицинской помощи.
37. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Детская поликлиника, ее функции, структура и показатели деятельности.
38. Сущность диспансерного метода, его применение в работе лечебно-профилактических учреждений. Виды диспансеров в Российской Федерации; формы и методы их работы.
39. Виды медицинских осмотров, их организация и проведение.
40. Организация медицинской помощи сельскому населению. Областная и центральная районная больница; их структура, функции и роль.
41. Организация работы среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
42. Организация работы среднего медицинского персонала в больничных учреждениях.
43. Роль средних медицинских работников в организации медицинской профилактики.
44. Экспертиза временной трудоспособности.
45. Экспертиза стойкой нетрудоспособности.
46. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу (МСЭ) лечебными учреждениями. Показания при направлении.
47. Инвалидность: определение. Понятие об ограничении жизнедеятельности. Группы инвалидности, критерии, их определяющие.
48. Организация медико-социальной экспертизы. Порядок обжалования решения бюро медико-социальной экспертизы.
49. Инвалидность как медико-социальная проблема. Структура причин первичной инвалидности в РФ. Основные пути профилактики инвалидности.
50. Факторы риска: определение, классификации.
51. Здоровый образ жизни. Роль медицинского персонала в формировании здорового образа жизни.
52. Экономика здравоохранения: цель, задачи, основные направления.
53. Основные отличия системы обязательного медицинского страхования от добровольного.
54. Права граждан Российской Федерации в системе медицинского страхования.
55. Качество медицинской помощи и система его обеспечения.