Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии и ортопедии

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального координационного учебно-методического совета от «22» марта 2022 г. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

«Организационно-управленческая практика»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности <u>31.08.66 Травматология и ортопедия</u>, утвержденной 30.03.2022 г

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедр	оы от
от «07 » февраля 2022 г. (протокол № 7)	
Заведующий кафедрой травматологии и орто	педии,
д.м.н., профессор	Сабаев С. С.

СТРУКТУРА ФОС

- 1. Титульный лист
- 2. Структура ФОС
- 3. Рецензия на ФОС
- 4. Паспорт оценочных средств
- 5. Комплект оценочных средств
- ситуационные задачи
- перечень вопросов к зачету/экзамену

Паспорт фонда оценочных средств по организационно-управленческой практике (стационарной)

№П/П	Наименование контролируемого	Код	Наименование
	раздела (темы) дисциплины	формируемой	оценочного
		компетенции	средства
		(этапа)	
1	2	3	4
Вид	Организационноуправленческая	УК-1, УК-2,	БМ, КР, ДЗ,КЗ,
контроля	практика	ПК-	Т, Пр, С
	(стационарная)	10, ПК-11, ПК-	
		12.	
Зачет	Организационноуправленческая	УК-1, УК-2,	
	практика	ПК-	
	(стационарная)	10, ПК-11, ПК-	
		12.	

Тестовые задания «Организационно-управленческая практика (стационарная / выездная)»

Тема 1. Сущность и роль решений в процессе управления.

1. Наиболее удачное определение управленческого решения - это:
а) инструмент управленческой деятельности;
b) продукт управленческой деятельности;
с) выбранный (утвержденный) вариант управленческих действий
d) форма воздействия субъекта на объект;
е) управленческий документ.
2. Юридическое свойство управленческого решения – это:
а) целенаправленность;
b) правомерность;
с) плановость;
d) коллегиальность.
3. Организационные свойства управленческого решения - это:
а) плановость;
b) последовательность;
с) целенаправленность;
d) правомерность.
4. Технологическое свойство управленческого решения - это:
а) комплексность;
b) стадийность;
с) целенаправленность;

d) актуальность.

5. Системное свойство управленческого решения - это:
а) коллегиальность;
b) плановость;
с) комплексность;
d) актуальность.
6. Проблемное «свойство управленческого решения» - это:
а) срочность;
b) плановость;
с) актуальность;
d) последовательность разработки.
7. Юридическое стимулирующее свойство управленческого решения - это: а) стадийность;
b) правомерность;
с) мотивационность;
d) коллегиальность.
8. Правильная (логическая) последовательность реализации элементов управленческого процесса это:
а) управленческие действия;
b) управленческая ситуация;
с) управленческое решение;
d) управленческие функции.
9. Базовая управленческая категория - это:
а) управленческая функция;
b) проблемная ситуация;
с) управленческое решение;
d) управленческие действия;

е) управленческая цель.
10. Установите соответствие элементов процесса принятия решения и его аспектов; элементы:
а) анализ, преобразование сведений (данных) о ситуации;
b) логические мыслительные операции;
с) выбор методов разработки решения;
d) нормативно-правовое обеспечение решения; <u>аспекты</u> :
1) юридический;
2) информационный;
3) психологический;
4) организационный.
11. Отличительные по содержанию характеристики управленч решений в организациях и в частной жизни - это:
а) цели;
b) проблемы;
с) разделение труда;
d) профессионализм;
е) актуальность.
12. Общие характеристики управленческих решений в организациях и частной жизни - это: а)
актуальность;
b) влияние на интересы субъекта разработки;
с) влияние на интересы коллектива работников;
d) разделение труда.
13. Управленческое решение – это конечный продукт управленческой деятельности?
14. Управленческое решение – это промежуточный продукт управленческой деятельности?
15. Управленческое решение – это концентрированное выражение процесса

16. Управленческое решение – это инструмент ... субъекта на объект 17. Две наиболее близкие по содержанию управленческие категории – это: а) цели;

b) функции;
с) действия;
d) проблемы;
е) решения.
18. Управленческое решение – это выбор альтернативы
Тема 2. Классификация управленческих решений.
1. Классификация решений – это:
а) ранжирование решений;
b) оценка качества решений;
с) группировка решений по каким-либо признакам;
d) структуризация решений.
2. Классификация решений имеет значение для:
а) оценки качества решений;
b) определения состава исполнителей решений;
с) анализа содержания решений;
d) выявления общих (сходных) и отличительных свойств.
3. Группа решений, выделенная по временному признаку - это:
а) стратегические и тактические;
b) индивидуальные и коллегиальные;
с) долгосрочные и краткосрочные;
d) глобальные и локальные. a)
b)

d)	
4.	Группа решений, выделенная по информ признаку - это:
	документированные и недокументированные;
	долгосрочные и краткосрочные;
	детерминированные и вероятностные;
	однокритериальные и многокритериальные.
5.	Группа решений, выделенная по способу их фиксации - это:
a)	формализованные и неформализованные;
b)	корректируемые и некорректируемые;
c)	документированные и недокументированные;
d)	стратегические и тактические.
6.	Группа решений, выделенная по характеру прогнозируемых последствий - это:
a)	традиционные нетипичные;
b)	корректируемые и некорректируемые;
c)	индивидуальные и коллегиальные;
d)	глобальные и локальные.
7.	Группа решений, выделен по сфере воздействия это:
a)	стратегические и тактические;
b)	глобальны и локальные;
c)	формализованные и неформализованные;
d)	однокритериальные и многокритериальные.
8. a)	Группа решений, выделенная по форме принятия их – это:
b)	
c)	

d)
а) долгосрочные и краткосрочные;
b) стратегические и тактические;
с) индивидуальные и коллегиальные;
d) глобальные и локальные.
9. Группа решений, выделен по значимости цели - это:
детерминированные и вероятностные;
стратегические и тактические;
формализованные и неформализованные;
традиционные и нетипичные.
10. Группа решений, выделенная по степени повторяемости проблемы - это:
а) детерминированные и вероятностные;
b) глобальные и локальные;
с) традиционные и нетипичные;
d) долгосрочные и краткосрочные.
11. Группа решений, выдел по содержанию проблемы - это:
а) традиционные и нетипичные;
b) экономические и научно-технические;
с) формализованные и неформализованные;
d) детерминированные и вероятностные.
12. Вероятностные решения – это решения, принятые в условиях:
а) конкуренции; а)
b)
c)

d)
b) риска;
с) спада производства;
d) неопределенности.
13. Детерминированные решения – это решения, принятые в условиях: а) риска;
b) стабилизации производства;
с) определенности;
d) конкуренции.
14. Группа решений, выделенная по методам их разработки - это:
глобальные и локальные; формализованные и неформализованные;
индивидуальные и коллегиальные;
a)
b)

c)

однокритериальные и многокритериальные.
15. Установите соответствие классификационных признаков и классификационных групп решений; <u>признаки</u> :
а) временной;
b) содержание проблем;
с) характер информации;
d) значимость цели; <u>группы</u> :
1) детерминированные и вероятностные;
2) стратегические и тактические;
3) экономические и социальные;
4) среднесрочные и краткосрочные.
16. Классификация решений – это инструмент управления их реализацией?
17. Долгосрочные и стратегические решения – это идентичные понятия?
18. Форма принятия решений влияет на их качество?
19. Укажите соответствие классификационных признаков и классификационных групп решения признаки:
а) способ фиксации;
b) метод разработки;
с) форма принятия;
d) сфера действия.
группы:
1) локальные и глобальные;

d)

2) формализованные и неформализованные;
3) документированные и недокументированные;
4) индивидуальные и коллективные
20. Признак разделения решений на одноуровневые и многоуровневые - это: а) способ фиксации;
b) характер проблемы;
c) количество критериев;

Вопросы «Организационно-управленческая практика (стационарная / выездная)»

- 1. Системы охраны здоровья населения и общественное здравоохранение.
- 2. Общественное здоровье и факторы его определяющие. Тема3. Стратегия развития современного здравоохранения Тема 4. Медицинская статистика и медицинская демография
- 3. Организация первичной медико-санитарной помощи.
- 4. Организация стационарной помощи.
- 5. Медицинская профилактика.
- 6. Системы и формы здравоохранения в России. Государственная служба здравоохранения, частнопредпринимательская
- 7. Подготовка и переподготовка медицинских кадров.
- 8. Основы менеджмента.

d) глубина воздействия.

- 9. Финансирование здравоохранения. Бюджет: государственный, республиканский, региональный, местный. Валовый национальный продукт (ВНП), средства ВНП, идущие на здравоохранение.
- 10. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Аналитический обзор действующего законодательства.
- 11. Основы медицинского законодательства и права.

Ситуационные задачи «Организационно-управленческая практика (стационарная / выездная)»

Ситуационная задача №1.

В одном из районов города несколько лет работает крупное предприятие химической промышленности, выбросы которого загрязняют атмосферный воздух сернистым газом, парами серной кислоты и спирта. Для изучения влияния загрязнения воздуха на здоровье населения в исследуемом районе было обследовано 120 детей младшего школьного возраста. Из общего числа исследуемых тонзиллит диагностирован у 60 детей, конъюктивит обнаружен у 38, кариес – у 50, кожными болезнями страдали 12 человек. В контрольном районе обследовано 134 ребенка того же возраста, из них тонзиллитом страдали 16 человек, конъюктивитом – 8, кариесом – 12, кожные болезни не выявлены.

Вопрос:

1. Вычислите интенсивные и экстенсивные коэффициенты заболеваемости детей младшего школьного возраста тонзиллитом, конъюктивитом, кариесом зубов и кожными болезнями, проживающими в районе с загрязнением воздушного бассейна и в контрольном районе.

Ситуационная задача №2.

В лечебно-профилактических учреждениях города за отчетный период было зарегистрировано 400~000 первичных обращений населения, в том числе по поводу болезней органов дыхания — 130~000; травм, отравлений и других последствий внешних причин — 65~000; болезней нервной системы — 25~000. среднегодовая численность населения в отчетном году составила 600~000 человек.

Вопросы:

- 1. На основании представленных абсолютных данных рассчитайте относительные показатели.
- 2. Укажите, к какому виду относительных величин они относятся.
- 3. Назовите 4 вида относительных величин и раскройте их сущность.

Ситуационная задача №3.

Наименование заболевания	Число заболеваний
Дизентерия острая	100

Токсическая диспепсия	500
Колит	400
Всего	1000

Вопрос:

1. Вычислите структуру заболеваемости детей болезнями желудочно-кишечного тракта и изобразите ее графически

Ситуационная задача №4.

В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтирией – 6, скарлатиной – 505, полиемиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиемиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом -2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.

Вопросы:

- 1. Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом.
- 2. Укажите, к какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели.
- 3. Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города.
- 4. Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно.

Ситуационная задача №5.

В городском населенном пункте за отчетный период среднегодовая численность детского населения составила 10 000 человек. За прошедший год в лечебнопрофилактических учреждениях города были зарегистрированы случаи острых инфекционных заболеваний у детей: в январе — 220, феврале — 230, марте — 180, апреле — 260, мае — 350, июне -600, июле -650, августе — 750, сентябре — 600, октябре — 440, ноябре — 350, декабре -250.

Вопросы:

- 1. Рассчитайте ежемесячные и годовой уровни инфекционной заболеваемости детского населения города.
- 2. Полученные данные представьте графически.
- 3. укажите, какие относительные показатели могут быть рассчитаны дополнительно.

Ситуационная задача №6.

Численность населения в сельском районе 20 000 человек, родилось за 2011 год 200 детей, умерло 376 человек

Вопросы:

- 1. Вычислите показатель рождаемости в сельском районе и дайте ему оценку.
- 2. Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку.

Ситуационная задача №7.

В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие — 2 318, в том числе лица пенсионного возраста — 1 046, инвалиды — 501, безработные граждане — 452, учащиеся — 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих — 8798.

Вопросы:

- 1. На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные и экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения.
- 2. Полученные данные представьте графически.

Ситуационная задача №8.

В лечебно-профилактических учреждениях города «стажированные» медицинские сестры (со стажем работы свыше 10 лет) составили 619 человек, из них только 214 специалистов имели квалификационные. Распределение аттестованных медицинских сестер по стажу работы в специальности представлено в таблице:

Стаж работы, годы	Всего медсестер	Из них аттестовано

11-20	367	118
21-30	194	76
31 и более	58	20
Всего	619	214

Вопросы:

- 1. Рассчитайте уровень и структуру аттестованности «стажированных» медицинских сестер в зависимости от стажа их работы в специальности.
- 2. Полученные данные представьте графически.

Ситуационная задача №9.

Динамика общей заболеваемости по данным обращаемости в поликлинические учреждения на 1000 человек населения:

Годы	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
обращае-	860,0	840,0	930,0	920,0	850,0	830,0	890,0	950,0	1220,0
мость									

Вопрос:

1. Проведите выравнивание динамического ряда и сделайте заключение.

Ситуационная задача №10.

За отчетный период среднегодовая численность специалистов со средним медицинским образованием, работающих в сельских медицинских учреждениях, составила 1001 человек, из них только 240 специалистов были аттестованы и имели соответствующие квалификационные категории. Распределение состава аттестованных специалистов по типам сельских медицинских учреждений представлено в таблице:

Типы	медицинских	Всего специалистов	Из них аттестовано
учреждений			

Центральные	634	191
районные		
больницы		
Участковые больницы	290	36
Врачебные амбулатории	77	13
Всего	1001	240

Вопросы:

- 1. На основании имеющихся сведений определите уровень и структуру аттестованности специалистов со средним медицинским образованием сельского звена здравоохранения в зависимости от места работы.
- 2. Полученные показатели представьте графически.