

Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

РАССМОТРЕНО

на заседании педагогического совета
№ 1 от 27 августа 2025г.

РАССМОТРЕНО

на заседании методического совета
№ 1 от 27 августа.2025г.

Председатель МС Т.Г. Копылова

УТВЕРЖДАЮ

Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский
колледж»

Г.Н. Котова

« 27 » августа _____ 2025г.

М.П.

**Методические рекомендации по подготовке к экзамену
по ПМ 06 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

по специальности
31.02.01 Лечебное дело

2025г

Пояснительная записка

Настоящие методические рекомендации предназначены для обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело, осваивающих программу ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности.

Цель методических рекомендаций - обеспечить обучающемуся оптимальную организацию процесса подготовки к экзамену, предусмотренному учебным планом. Промежуточная аттестация, согласно учебному плану, проводится по МДК.06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в форме экзамена и производственной практике - в форме дифференцированного зачета, по профессиональному модулю – в форме экзамена.

Цель, формы и методы промежуточной аттестации

Наименование МДК, практик, ПМ	Форма промежуточной аттестации	Цель промежуточной аттестации
МДК.06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	экзамен (выполнение тестовых заданий)	оценка знаний
ПП 06 Производственная практика	комплексный дифференцированный зачет (выполнение заданий/манипуляций)	оценка знаний, умений, навыков
ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности	экзамен (выполнение практического задания)	оценка сформированности профессиональных компетенций

Для подготовки к промежуточной аттестации ознакомьтесь с фондами оценочных средств, <https://www.fmkspb.ru/ru/obrdeyat/> . В ФОС указывается форма аттестации, порядок проведения промежуточной аттестации, критерии оценивания, представлен типовой вариант оценочного средства¹.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации нужно повторить темы, представленные в Приложении 1 данных рекомендаций, пройти несколько раз тестовые задания, размещенные в базе аккредитационных тестов для первичной аккредитации медицинских работников <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/>.

Тот материал, который Вам не знаком, вызывает затруднения, следует выучить, пересказать и закрепить. Пересказ текста своими словами приводит к лучшему его запоминанию, чем многократное чтение, поскольку это активная умственная работа. Лучшему запоминанию материала служит работа с текстом. Это может быть представление текста в виде схем, кратких тезисов, перекомпоновка материала.

Для выполнения практической части промежуточной аттестации необходимо не только устно повторить алгоритмы манипуляций, но и по возможности, выполнить их.

Для допуска к промежуточной аттестации нужно подготовить спецодежду и сменную обувь.

Для подготовки к промежуточной аттестации по профессиональному модулю необходимо повторить алгоритмы выполнения манипуляций по всем МДК.

¹ Для подготовки к промежуточной аттестации по практике предусмотрены отдельные методические рекомендации

**Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации по
МДК 06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности
находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности**

1. Предмет общественное здоровье и здравоохранение. Объекты исследования и методы изучения общественного здоровья.
2. Основные понятия общественного здоровья. Критерии оценки состояния здоровья.
3. Факторы, определяющие здоровье населения, и их классификация. Образ жизни, его структура. Виды профилактики. Методы пропаганды.
4. Структура системы здравоохранения РФ. Функции центрального и местных органов здравоохранения. Типы медицинских учреждений. Виды форм собственности медицинских учреждений.
5. Предмет экономики здравоохранения. Задачи, методы изучения экономики здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения.
6. Государственная модель финансирования системы здравоохранения: характерные и отрицательные черты модели.
7. Модель Бисмарка: характерные и отрицательные черты модели.
8. Рыночная модель финансирования системы здравоохранения: характерные и отрицательные черты модели.
9. Федеральные законы о медицинском страховании граждан в Российской Федерации
10. Характеристики обязательного медицинского страхования (ОМС) граждан в РФ.
11. Характеристики добровольного медицинского страхования (ДМС) граждан в РФ.
12. Источники финансирования при ОМС и ДМС, отличительные черты, основные принципы.
13. Классическая модель медицинского страхования в Российской Федерации.
14. Медицинский маркетинг и цены в медицинском маркетинге.
15. Виды рынков в системе здравоохранения. Медицинский рынок.
16. Медицинская услуга. Свойства и виды медицинской услуги. Жизненный цикл медицинской услуги.
17. Виды спроса и виды маркетинга на рынке медицинских товаров и услуг.
18. Менеджмент в здравоохранении. Методы управления. Алгоритм управленческих решений. Стили управления.
19. Уравнительная форма организации труда: характерные черты, преимущества и недостатки.
20. Арендный подряд: характерные черты, преимущества и недостатки.
21. Коллективный подряд: характерные черты, преимущества и недостатки.
22. Коллективный подряд с внутривидовым хозрасчетом: характерные черты, преимущества и недостатки.
23. Арендный подряд: характерные черты, преимущества и недостатки.
24. Основные формы оплаты труда средних медицинских работников. Повременная форма оплаты труда.
25. Сдельная форма оплаты труда, ее виды. Контрактная форма оплаты труда.
26. Преимущества и недостатки основных форм оплаты труда.
27. Эффективный контракт. Преимущества и недостатки эффективного контракта.
28. Понятие «предпринимательство». Характерные черты предпринимательства.
29. Организационно-правовые формы в сфере здравоохранения.
30. Малый бизнес в здравоохранении, его особенности.
31. Определение «ценообразование». Механизм образования цены. Основные методы ценообразования. Группы цен в здравоохранении.

- 32.Городская поликлиника для детей: характерные черты, основные направления работы, структура, планово-нормативные показатели.
- 33.Отличие ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ. от старого, разделы закона, правовые и медицинские определения.
- 34.Основные принципы, приоритетные направления здравоохранения.
- 35.Основные принципы охраны здоровья граждан.
- 36.Федеральные законы и другие нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, принятые
- 37.Право на охрану здоровья.
- 38.Право на медицинскую помощь.
- 39.Правовой статус пациента.
- 40.Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
- 41.Права беременных и матерей в сфере охраны здоровья.
- 42.Применение вспомогательных репродуктивных технологий. Рождение ребенка.
- 43.Искусственное прерывание беременности, сроки, показания, противопоказания. Медицинская стерилизация.
- 44.Право на осуществление медицинской деятельности.
- 45.Права медицинских работников и меры их стимулирования. Обязанности медицинских работников.
- 46.Особенности подготовки медицинских работников.
- 47.Права и обязанности медицинских организаций.
- 48.Городская поликлиника для взрослых: характерные черты, основные направления работы, структура, планово-нормативные показатели.
- 49.Диспансеризация взрослого населения.
- 50.Организация работы среднего медицинского персонала городской поликлиники для взрослых.
- 51.Городская больниц для взрослых: характерные черты, основные направления работы, структура, планово-нормативные показатели.
- 52.Организация работы среднего медицинского персонала городской больницы для взрослых.
- 53.Организация работы среднего медицинского персонала дневного стационара.
- 54.Женская консультация: характерные черты, основные направления работы, структура, планово-нормативные показатели.
- 55.Диспансеризация населения.
- 56.Организация работы среднего медицинского персонала женской консультации.
- 57.Родильный дом: характерные черты, основные направления работы, структура, планово-нормативные показатели.
- 58.Организация работы среднего медицинского персонала родильного дома.
- 59.Организация работы среднего медицинского персонала перинатального центра.
- 60.Городская больница для детей: характерные черты, основные направления работы, структура, планово-нормативные показатели.
- 61.Организация работы среднего медицинского персонала детской городской больницы.

**Пример оценочных средств
по МДК 06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности
находящегося в распоряжении медицинского персонала**

Типовое тестовое задание

Вариант № 1

- Время на выполнение теста-45 минут;
- Тест содержит задания с выбором одного правильного ответа, задания на установление соответствия, выполнять тест можно в любой удобной для Вас последовательности;
- Внимательно читайте задание;
- Исправления не допускаются, в случае ошибки, зачеркните запись, рядом запишите верную запись, поставьте свою подпись;

На титульном листе бланка для ответов укажите Ф.И.О., номер группы, вариант;

Критерии оценки:

- 5-отлично – 100%-95% - 80-76 правильных ответов
- 4-хорошо - 94%-85% - 75-68 правильных ответов
- 3-удовлетворительно - 84%-70% - 67-56 правильных ответов
- 2 – неудовлетворительно – 69% -55 и менее правильных ответов

Выбрать один правильный ответ.

1. Двери на путях эвакуации (ППР РФ п.34) должны открываться
 - а. свободно, по направлению входа в здание
 - б. свободно, по направлению выхода из здания
 - в. не регламентируется
 - г. двери должны быть вращающимися
2. К первичным средствам пожаротушения (123-ФЗ ст. 43) относятся
 - а. переносные и передвижные огнетушители
 - б. песок и вода
 - в. переносные и передвижные огнетушители, пожарные краны и средства обеспечения их использования, пожарный инвентарь, покрывала для изоляции очага возгорания
 - г. огнетушители, песок, лопаты, покрывала для изоляции очага пожара
3. Противопожарный инструктаж, который должны проходить работники организации в момент приема на работу непосредственно на рабочем месте (приказ МЧС России от 12.12.2007 №645 п.16) называется
 - а. первичный противопожарный инструктаж
 - б. вводный противопожарный инструктаж
 - в. целевой противопожарный инструктаж
 - г. внеплановый противопожарный инструктаж
4. Ответственность за своевременность обучения по охране труда и проверке знаний требований охраны труда работников несёт
 - а. работодатель
 - б. руководитель службы кадров
 - в. руководитель службы охраны труда
 - г. заместитель руководителя
5. Инstrukция, определяющая действия персонала по эвакуации людей при пожаре, (ППР РФ п.12) должна быть разработана при количестве работников более _____ человек
 - а. 50
 - б. 10
 - в. 100
 - г. 150
6. Акт о несчастном случае на производстве составляется по форме н-1 в срок

- а. однодневный
 - б. после окончания расследования
 - в. пятидневный
 - г. трехдневный
7. Практические тренировки по эвакуации людей в случае пожара (ППР РФ п.12) должны проводиться с периодичностью не реже 1 раза в
- а. три месяца
 - б. девять месяцев
 - в. год
 - г. полугодие
8. Под медицинской деонтологией понимают
- а. профессиональный долг
 - б. соблюдение законов
 - в. близкие отношения с пациентом
 - г. равнодушие во время врачебного осмотра
9. В обязанности фельдшера здравпункта промышленных производств не входит
- а. изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников цеха
 - б. назначение комплексного лечения больным с серьезными патологиями
 - в. проведение периодических медицинских осмотров работников цеха
 - г. участвовать во всех мероприятиях, связанных с диспансеризацией рабочих
10. Медицинское страхование - это
- а. оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
 - б. оплата медицинских услуг через страховую организацию
 - в. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
 - г. медицинское обслуживание населения за счёт средств страховой организации
11. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается
- а. фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами
 - б. врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
 - в. врачами-специалистами разного профиля поликлиник
 - г. всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций
12. Виды медицинской помощи в РФ
- а. специализированная, социальная и санитарная
 - б. первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
 - в. санитарная, высокотехнологичная
 - г. социальная
13. Пациент – это человек
- а. обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
 - б. любой, пришедший в медицинскую организацию
 - в. больной
 - г. здоровый
14. Медицинская помощь – это комплекс, предоставляемых пациенту
- а. медицинских услуг
 - б. медицинских вмешательств
 - в. профилактических мероприятий
 - г. социальных льгот
15. Права и обязанности медицинских организаций и предпринимателей определяет федеральный закон
- а. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
 - б. Трудовой Кодекс РФ
 - в. Гражданский Кодекс РФ

- г. Программа развития здравоохранения
- 16. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется
 - а. Трудовым Кодексом РФ
 - б. Гражданским кодексом РФ
 - в. Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
 - г. Программой развития здравоохранения
- 17. Права и обязанности медицинских работников регламентирует федеральный закон
 - а. Трудовой Кодекс РФ
 - б. Гражданский Кодекс РФ
 - в. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
 - г. Программа развития здравоохранения
- 18. Охрана здоровья является задачей
 - а. только государства
 - б. граждан, государства, общества и медицинских работников
 - в. всего общества
 - г. пациента и медицинских работников
- 19. К медицинским услугам относится оказание гражданам
 - а. социальной помощи
 - б. лечения и обследования
 - в. профессионального ухода и неотложной помощи
 - г. любого вида медицинской помощи
- 20. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по медицинской профилактике:
 - а. санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
 - б. паллиативную медицинскую помощь
 - в. все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
 - г. оказание скорой помощи в экстренной форме
- 21. Укомплектованность штатов и уровень квалификации медицинских работников на доступность и качество медицинской помощи
 - а. не влияют
 - б. значения не имеют
 - в. улучшают отчётность
 - г. влияют
- 22. При заболеваниях, состояниях пациента, не сопровождающихся угрозой жизни, если отсрочка не повлечёт ухудшения состояния, форма оказания медицинской помощи
 - а. плановая
 - б. в экстренной форме
 - в. в неотложной форме
 - г. первая помощь
- 23. В соответствии с профессиональным стандартом трудовые функции медицинской сестры с высшим образованием (бакалавриат) относятся к квалификационному уровню
 - а. пятому
 - б. четвёртому
 - в. шестому
 - г. седьмому
- 24. Профессиональный медицинский уход осуществляет
 - а. медицинская сестра
 - б. пациент и родственники
 - в. друзья и знакомые
 - г. социальная служба
- 25. На ФАПе в подчинении фельдшера находятся
 - а. старшая медсестра

- б. санитар, медицинская сестра, младшая медицинская сестра по уходу за больными
 - в. только медицинская сестра
 - г. только санитар
26. В соответствии с профессиональным стандартом трудовые функции главной медицинской сестры (главного фельдшера с высшим образованием) относятся к квалификационному уровню
- а. шестому
 - б. пятому
 - в. четвёртому
 - г. седьмому
27. Требования к профессиональному образованию директора хосписа, больницы сестринского ухода
- а. высшее образование (специалитет) + ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
 - б. высшее образование (бакалавриат)
 - в. среднее профессиональное образование специалистов среднего звена
 - г. среднее профессиональное образование квалифицированных служащих
28. Основным принципом философии лечебного дела является уважение к
- а. правительству
 - б. различным организациям
 - в. политике государства
 - г. жизни, достоинствам и правам человека
29. Первичная доврачебная специализированная медико-санитарная помощь оказывается
- а. фельдшерами скорой помощи, медицинскими сёстрами специализированными
 - б. участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
 - в. врачами-педиатрами, участковыми педиатрами
 - г. врачами-специалистами
30. Требования к профессиональному образованию фельдшера по специальности «лечебное дело»
- а. СПО квалифицированных служащих
 - б. СПО специалистов среднего звена
 - в. высшее образование (бакалавриат)
 - г. высшее образование (специалитет)
31. Здоровье – это состояние
- а. отсутствия заболеваний
 - б. отсутствия расстройств функций органов и систем организма
 - в. физического, психического и социального благополучия человека
 - г. высокого уровня жизни
32. Наименования должностей, которые может занимать фельдшер с базовым уровнем СПО по специальности «Лечебное дело»
- а. старший фельдшер
 - б. медицинская сестра по физиотерапии, реабилитации
 - в. главный фельдшер
 - г. фельдшер ФАП, здравпункта, медпункта, фельдшерского участка
33. При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента оказывают медицинскую помощь
- а. в неотложной форме
 - б. в экстренной форме
 - в. плановую
 - г. первую помощь

34. Процедура определения готовности лица, получившего среднее медицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определённой медицинской специальности называется
- сертификация
 - лицензирование
 - аккредитация
 - аттестация
35. Основным нормативным документом, который регламентирует квалификационные требования к фельдшеру, является
- образовательный стандарт
 - профессиональный стандарт
 - отраслевая рамка квалификаций
 - национальная рамка квалификаций
36. Первичная медико-санитарная помощь гражданам включает в себя
- оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
 - оказание высокотехнологичной медицинской помощи
 - мероприятия паллиативной медицинской помощи
 - оказание первой помощи
37. Лечебное дело является составной частью
- врачебной практики
 - частной медицины
 - системы здравоохранения
 - религиозных обществ
38. Санитарный уход, транспортировка и сопровождение пациентов в медицинской организации входит в обязанности
- ~родственников
 - младшей медицинской сестры по уходу за больными
 - санитара
 - медицинской сестры палатной
39. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерками, медицинскими сёстрами
- фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов медицинской профилактики, центров здоровья)
 - офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
 - поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
 - всех медицинских организаций
40. Лечебное дело не имеет ограничений по
- отношению к эвтаназии
 - политическим взглядам и личным предпочтениям
 - культуре поведения
 - национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу
41. Медицинская деятельность – это профессиональная деятельность по
- проведению физкультурных мероприятий
 - оказанию социальной помощи
 - оказанию материальной помощи
 - оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
42. Виды первичной медико-санитарной помощи:

- а. скорая медицинская помощь
 - б. первая помощь
 - в. доврачебная, врачебная, специализированная
 - г. паллиативная медицинская помощь
43. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимо больным гражданам и направлена на
- а. избавление от боли, облегчение тяжёлых проявлений болезни, улучшение качества жизни
 - б. улучшение состояния органов и систем
 - в. восстановление работоспособности
 - г. выздоровление
44. Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан РФ, регулируются
- а. ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ
 - б. Трудовым Кодексом РФ
 - в. Программой развития здравоохранения
 - г. ФЗ «О кооперации»
45. Юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии - это
- а. медицинское учреждение
 - б. фармацевтическая организация
 - в. аптечная организация
 - г. медицинская организация
46. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или он обратился за медицинской помощью – это
- а. гражданин
 - б. больной человек
 - в. старый человек
 - г. пациент
47. Требования к профессиональному образованию главной медицинской сестры (главного фельдшера)
- а. высшее образование (специалитет) + ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
 - б. СПО специалистов среднего звена
 - в. высшее образование (бакалавриат)
 - г. СПО квалифицированных служащих
48. Медицинская услуга – это комплекс, выполняемых медицинским работником,
- а. профилактических мероприятий
 - б. медицинских вмешательств
 - в. медицинских обследований и (или) манипуляций
 - г. социальных льгот
49. К помощникам по уходу в течение рабочей смены (дежурств) относятся, находящиеся в распоряжении фельдшера
- а. санитар и младшая медсестра по уходу за больными
 - б. сестра-хозяйка
 - в. старший фельдшер
 - г. старшая медсестра
50. Организует и координирует работу фельдшеров и медицинских сестёр отделения (подразделения), находящихся в подчинении
- а. палатная (постовая) медсестра
 - б. заведующий отделением
 - в. старший фельдшер

- г. младшая медсестра по уходу
- 51. Эффективная форма повышения квалификации специалиста на рабочем месте в медицинской организации по индивидуальному плану - это
 - а. стажировка
 - б. практика
 - в. цикл усовершенствования
 - г. специализация
- 52. Планирование численности медицинского персонала медицинской организации осуществляется на основании
 - а. наличия специалистов
 - б. образования сотрудников
 - в. штатных нормативов
 - г. квалификации медработников
- 53. Функциональные обязанности и должностные инструкции медицинских работников разрабатываются работодателем на основе
 - а. порядков оказания медицинской помощи
 - б. профессиональных стандартов
 - в. стандартов медицинской помощи
 - г. учебников по сестринскому делу
- 54. Для получения диплома по другой специальности СПО фельдшер должен пройти
 - а. профессиональную переподготовку
 - б. аккредитацию
 - в. повышение квалификации
 - г. усовершенствование
- 55. К руководителям медицинской организации относятся
 - а. главный врач, заместители главного врача, главная медсестра (главный фельдшер)
 - б. заведующие подразделениями, отделениями
 - в. старшие медицинские сестры
 - г. врачи общей практики, врачи-специалисты
- 56. Управление сестринской деятельностью в медицинской организации осуществляет
 - а. старшая медицинская сестра
 - б. главный врач
 - в. заместитель главного врача по лечебному делу
 - г. главная медицинская сестра
- 57. Обязанности младшей медсестры по уходу за больными
 - а. выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья
 - б. выполнять инъекции
 - в. ставить капельницы
 - г. проводить раздачу пищи пациентам
- 58. Специалист в области лечебного дела проходит аттестацию для получения
 - а. свидетельства об аккредитации специалиста
 - б. диплома об образовании
 - в. квалификационной категории (второй, первой, высшей)
 - г. повышения квалификации
- 59. Санитар обязан проводить влажную уборку палат в течение дежурства (рабочей смены) не реже
 - а. раз (утром)
 - б. 3 раза (утром, днем, вечером)
 - в. 2 раза (утром и вечером)
 - г. каждые 3 часа

60. Мытье рук с мылом перед едой пациентам, утратившим способность к самообслуживанию, входит в обязанности
- палатной санитарки
 - младшей медсестры по уходу за больными
 - буфетчицы
 - палатной или процедурной медсестры
61. Формы дополнительного постдипломного профессионального образования по специальности «лечебное дело»
- повышение квалификации, профессиональная переподготовка
 - ординатура, аспирантура
 - докторантура
 - высшее образование (бакалавриат)
62. Обязанности санитаря в течение дежурства (рабочей смены)
- транспортировка и сопровождение пациентов, санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат
 - собирать использованную посуду
 - графины наполнять кипяченой водой
 - уборка коридоров
63. Режим работы медицинского персонала определяется
- количеством врачей
 - количеством среднего медперсонала
 - функциями, типом и структурой медицинской организации
 - количеством младшего медперсонала
64. Должностные преступления - это
- злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
 - клевета
 - оскорбление
 - оставление в опасности
65. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины человеку, нуждающемуся в ней, - это
- должностной подлог
 - взяточничество
 - преступление
 - злоупотребление служебным положением
66. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам фельдшер руководствуется
- медицинскими показаниями
 - личным отношением
 - социальным статусом
 - возрастом и полом
67. В случае причинения вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи, возмещение ущерба медицинскими организациями законом
- не гарантируется
 - на усмотрение страховой компании
 - гарантируется
 - на усмотрение главного врача
68. Главным в профессиональном развитии и сохранении здоровья фельдшера является
- развитие здравоохранения
 - высокий уровень жизни
 - высокая оплата труда
 - эффективная организация труда

69. Согласно существующему положению, фельдшер фельдшерско-акушерского пункта посещает новорожденного
- в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни
 - на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней
 - каждый день после выписки из родильного дома в течение первого месяца
 - в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней
70. В перечень документации по обеспечению пожарной безопасности не входит
- журнал учета первичных средств пожаротушения
 - журнал регистрации первичных обращений
 - план эвакуации
 - перечень и программа инструктажей
71. Медицинская организация сельского населенного пункта
- центральная районная больница
 - поликлиника
 - фельдшерско-акушерский пункт
 - диспансер
72. Обучение лиц мерам пожарной безопасности осуществляется путем
- проведения противопожарного инструктажа и прохождения пожарно-технического минимума
 - прохождения только пожарно-технического минимума
 - проведения только противопожарного инструктажа
 - ознакомления с планами эвакуации
73. Важнейшим источником изучения численности, состава и территориального размещения населения является
- статистические отчеты больниц
 - данные медицинских осмотров
 - анкетирование
 - перепись населения
74. Повышение квалификации необходимо проходить
- каждые десять лет
 - каждые четыре года
 - ежегодно
 - каждые пять лет
75. Несчастный случай считается групповым при количестве пострадавших
- 3 и более
 - 2 и более
 - 3-4
 - 4-5
76. Внеплановый инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят
- при введении новых стандартов и изменении технических процессов
 - 1 раз в 6 месяцев
 - ежегодно
 - при приеме на работу
77. Баллоны с кислородом в зданиях медицинских организаций устанавливать и хранить
- разрешается в подвальных помещениях
 - запрещается
 - разрешается в специально отведенных помещениях
 - запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение
78. Комплекс организационно-технических мероприятий по обеспечению пожарной безопасности ФАП включает наличие

- а. пожарных гидрантов, автоматической пожарной сигнализации; средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения, наличие средств пожаротушения
 - б. аптечки первой медицинской помощи
 - в. в штате обученного специалиста по проведению пожаротушения
 - г. средств защиты от оружия массового поражения
79. Вещества, которые при контакте с организмом человека, в случае нарушения требований безопасности, могут привести к производственным травмам называют
- а. вредные
 - б. опасные
 - в. индикаторные
 - г. ароматические
80. Анализ профессиональной заболеваемости проводят на основании
- а. экстренного извещения об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении
 - б. листка нетрудоспособности
 - в. медицинской карты стационарного больного, статистической карты выбывшего из стационара
- медицинской карты амбулаторного больного

**Пример оценочных средств по
ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности**

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» Экзамен по специальности 31.02.01 Лечебное дело ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № 1 Методист _____ Т.Г.Копылова «27» августа 2025г.	Типовой билет	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ Мокроусова О.Н. «27» августа 2025г.
<p>Инструкция:</p> <ol style="list-style-type: none">Внимательно прочитайте задание.При выполнении заданий старайтесь соблюдать последовательность.Максимальное время выполнения задания – 60 минут.Оборудование: Компьютер, шариковая ручка. <p>Условие: По данным федеральной статистики и Роспотребнадзора выполнить расчеты и произвести анализ по заболеваемости COVID-19 в Российской Федерации, составить краткую аналитическую записку.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none">Вычислить уровень смертности от COVID-19 в РФ (на 100000) за каждый месяц исследуемого периода с точностью не более четырех знаков после запятойПостроить гистограмму или линейчатую диаграмму, отображающую уровень смертности от COVID-19 в РФ.Определить процент смертности от COVID-19 в РФ за 2021 и 2023 год.Построить круговую диаграмму, отображающую экстенсивный показатель согласно пункту 3 за 2021 и 2023 года.Рассчитать темп роста заболеваемости в период с мая 2020 по март 2023 года включительно.Построить линейную или точечную диаграмму отображающую темп роста.Рассчитать предполагаемый прогноз* заболеваемости на март 2023 года, методом наименьших квадратов по вашему динамическому ряду.Построить точечную диаграмму и прямую на ней отображающую предполагаемый прогноз, на основании вычисленных данных.Проведите дополнительные вычисления (расчеты)Проанализируйте комплексно полученные результаты, сделайте вывод и напишите ваши предложения. Оформите это в виде аналитической записки и презентации, используйте полученные результаты исследования, а также дополнительные расчеты вместе с графиками, таблицами. <p>Вычисления и сопутствующие ему графики проводится на отдельном листе MS EXCEL (итого 4 листа). На каждом листе Excel должны присутствовать отформатированная таблица с корректными данным и графики/диаграммы В таблице должны быть корректно обозначены все названия строк и столбцов, если это необходимо. Обязательно должно присутствовать название таблицы. Таблица и все данные должны быть отформатирована в едином стиле. В графиках и диаграммах должны присутствовать четкие и ясные пояснения. Аналитическая записка должна быть отформатирована и представлена в едином стиле.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p>		