

ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПМ. 06. ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) среднего профессионального образования (далее СПО) углубленной подготовки по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Программа производственной практики входит в состав рабочей программы профессионального модуля ПМ. 06 Организационно - аналитическая деятельность.

Разработчики:

Козлова Л.К.- преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

Зарипова Г.А.- заведующий производственной практикой ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
5. ПРИЛОЖЕНИЯ	22

## 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

### 1.1. Цели и задачи производственной практики:

- комплексное освоение студентами всех видов профессиональной деятельности по специальности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы в условиях учреждений здравоохранения;
- формирование общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 6.1.	Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы команды
ПК 6.2.	Планировать свою деятельность на ФАП, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.
ПК 6.3.	Вести медицинскую документацию
ПК 6.4.	Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАП, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.
ПК 6.5.	Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК.10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья.

- приобретение опыта самостоятельной практической работы обучающимися по профессиональному модулю ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность

## 1.2. Требования к результатам освоения производственной практики

В результате прохождения производственной практики в рамках профессионального модуля студент должен:

### иметь практический опыт:

- работы с медицинской документацией как источниками изучения заболеваемости и инвалидности населения
- организации лечебно-профилактической помощи в условиях здравпунктов промышленных предприятий, образовательных учреждений, центра общей врачебной (семейной) практики
- организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАП, организация рабочего места фельдшера.
- анализ и прогнозирование основных экономических показателей деятельности ЛПУ, ФАП, здравпунктов, центра общей врачебной (семейной) практики
- соблюдения требований техники безопасности и пожарной безопасности при организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАП, здравпунктов промышленных предприятий и образовательных учреждений, центра общей врачебной (семейной) практики.
- квалификации видов ответственности медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинской помощи;
- анализа прав и мер социальной защиты медицинских работников;
- поиска, первичного анализа и использования правовой информации; обращения в надлежащие органы за квалифицированной юридической помощью;
- анализа норм закона с точки зрения конкретных условий их реализации;
- выбора соответствующих закону форм поведения и действий в типичных жизненных ситуациях, урегулированных правом; определения способов реализации прав и свобод, а также защиты нарушенных прав;
- изложения и аргументации собственных суждений о происходящих событиях и явлениях с точки зрения права;
- решения правовых задач (на примерах конкретных ситуаций).
- расчета и анализа статистических показателей;
- расчета и анализа показателей экономической эффективности ЛПУ;
- контекстного поиска информации и поиска тематической (профессиональной) информации в сети Internet;
- использования электронной почты;
- использования программных комплексов Microsoft Office и Open Office;
- профессиональных коммуникаций с помощью электронного документооборота;
- работы с Базами данных, справочно-правовыми и экспертными системами использования полученных знаний для совершенствования своей профессиональной деятельности;

- работы со справочно-правовыми системами «Консультант Плюс», «Гарант»;
- использования полученных знаний для совершенствования своей профессиональной деятельности.

### 1.3. Место производственной практики в структуре ППССЗ СПО

Рабочая программа производственной практики – является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело СПО в части наработки практических навыков и соответствующих профессиональных компетенций (ПК): ПК 7.1.- 7.5 .

Производственная практика ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность адаптирована из ФГОС НПО по профессии Лечебное дело.

**Производственная практика - 72 часа**

В соответствии с учебным планом производственная практика включает МДК:

#### МДК 06.01 Организация профессиональной деятельности

### 1.4. Место и время проведения производственной практики

Сроки проведения производственной практики определяются графиком учебного процесса.

**График прохождения производственной практики**

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Количество дней	Количество часов
1	Здравпункт образовательного учреждения (НПО, СПО) ФАП	6	36
2	Кабинет главной, старшей медсестры	3	18
3	Кабинет статиста	3	18
<b>ИТОГО:</b>		<b>12</b>	<b>72</b>

Последний день практики – диф.зачет

Продолжительность рабочего дня производственной практики

6 часов (из них 1 час отводится на оформление документации)

### 1.5. Результаты освоения программы производственной практики

Результатом освоения программы производственной практики является освоение обучающимися профессиональных и общих компетенций в рамках модулей ППССЗ СПО по основным видам профессиональной деятельности (ВПД) ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Код профессиональных компетенций	Наименование МДК	Количество часов производственной практики по ПМ	Виды работ
1	2	3	4
ПК.6.1., ПК.6.2., ПК.6.3., ПК.6.4., ПК.6.5.	МДК 06.01	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>• организация рабочего места фельдшера ФАП, центра общей врачебной (семейной) практики;</li> <li>• организация рабочего места фельдшера промышленного предприятия;</li> <li>• организация рабочего места фельдшера образовательного учреждения;</li> <li>• организация эффективной и рациональной деятельности подчиненного персонала;</li> <li>• выработка навыков работы в команде с учетом этических и психологических аспектов;</li> <li>• проведение анализа эффективности деятельности ФАП, здравпункта образовательного учреждения, промышленного предприятия;</li> <li>• работа с нормативно-правовой документацией, регламентирующую профессиональную деятельность;</li> <li>• подготовка документов гражданского характера, обязательных при оказании медицинских услуг в соответствии с Федеральными законами: согласия на медицинское вмешательство, анестезиологическое пособие, вакцинацию, переливание крови и ее компонентов, использования биологического материала. Оформление отказа от медицинского вмешательства, анестезиологического пособия, вакцинации, переливания крови и ее компонентов, использования биологического материала;</li> <li>• работа с нормативно-правовой документацией, регламентирующую профессиональную деятельность;</li> <li>• ведение утвержденную учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием компьютера;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• применение информационных технологии в профессиональной деятельности;</li> <li>• расчет показателей, характеризующих состояние здоровья населения;</li> <li>• расчет показателей, характеризующих финансово-хозяйственную деятельность ФАП, здравпункта образовательного учреждения, промышленного предприятия, центра общей врачебной (семейной) практики;</li> <li>• применение методов медицинской статистики при организации и планировании деятельности фельдшера ФАП, здравпункта образовательного учреждения, промышленного предприятия;</li> <li>• анализ статистических показателей и полученных данных;</li> <li>• применение сетевых технологий обработки информации;</li> <li>• применение методов защиты информации;</li> <li>• применение методов автоматизированной обработки информации в здравоохранении;</li> <li>• ведение учета деятельности фельдшера в соответствии с профессиональными обязанностями;</li> <li>• ведение отчетности деятельности фельдшера за период;</li> <li>• составление плана работы фельдшера ФАП, здравпункта образовательного учреждения, промышленного предприятия, центра общей врачебной (семейной) практики;</li> <li>• применение критериев оценки качества медицинской помощи;</li> </ul> <p>разработка анкет и анализ результатов анкетирования пациентов при изучении удовлетворенности качеством медицинской помощи.</p>
--	--	---

По окончании производственной практики проводится *дифференцированный зачет*.



### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

#### 3.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики осуществляется в структурных подразделениях лечебно – профилактических учреждений на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и ЛПУ и в учебных аудиториях колледжа.

#### 3.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится **концентрированно после освоения** программы профессионального модуля. Условием допуска студентов к производственной практике является отсутствие академических задолженностей по спец. дисциплинам.

#### 3.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

- **руководство практикой от колледжа:** преподаватели, руководители практики профессионального модуля.
- **руководитель практики от организации:** главная медсестра общепольничной и медицинской службы г. Белебей
- **непосредственные руководители:** фельдшер здравпункта, врач-статистик, старшие медсестры ЛПУ.

### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**Контроль и оценка** результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем(ями) в форме дифференцированного зачета.

Результаты освоения общих и профессиональных компетенций профессионального модуля при прохождении производственной практики отражаются в аттестационных листах.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов, подтвержденных документами с места прохождения практики (ЛПУ):

- характеристики
- формализованного наблюдения за выполнением работ/практических манипуляций
- манипуляционного листа
- дневника производственной практики студента.

Результаты (освоенные профессиональ- ные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оцен- ки
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы команды	- организация рабочего места фельдшера ФАП, здравпункта промышленного предприятия, детского дошкольного учреждения, центра общей врачебной (семейной) практики; - организация рабочего места медицинских работников, подчиненных фельдшеру ФАП, здравпункта промышленных предприятий, детского дошкольного учрежде-	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций.

	<p>ния , центра общей врачебной (семейной) практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выработка поведенческих стереотипов и коммуникативных навыков профессионального общения;</li> <li>- готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности;</li> <li>– осознанный выбор определенного уровня и типа общения;</li> <li>– определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному общению;</li> <li>– умение выбрать уровень и тип общения владение техникой вербального и невербального общения;</li> <li>-умение использовать пять элементов эффективного общения и выбирать оптимальный вид общения.</li> </ul>	
<p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАП, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-оставление плана работы фельдшера ФАП, здравпункта промышленного предприятия, детского дошкольного учреждения, центра общей врачебной (семейной) практики за отчетный период;</li> <li>- оставление отчета о деятельности ФАП, здравпункта промышленного предприятия, детского дошкольного учреждения, центра общей врачебной (семейной) практики за отчетный период по установленным формам;</li> <li>-проведение анализа эффективности своей деятельности на ФАП, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.</li> </ul>	Зачет в форме защиты аналитического отчета
<p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию</p>	– правильное оформление медицинской документации установленного образца	Оценка заполнения макетов документации
<p>ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАП, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учрежде-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение и организация выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАП, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики, в соответствии с «Инструкцией противопожарной безопасности», «Инструкцией по технике безопасности и охране труда», утвержденных главным врачом ЛПУ;</li> </ul>	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций

ях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	– определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; -контроль выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАП, в здравпунктах и промышленных предприятий, детских дошкольных учреждений, центрах общей врачебной (семейной) практики.	
ПК6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	- повышение профессиональной квалификации путем выработки способности оперативного применения полученных знаний в практической ситуации; - освоение новых информационных технологий, необходимых для эффективной реализации профессиональных задач; - овладение необходимыми навыками работы с информацией с помощью современных форм, методов и технологий.	Зачет по практике в форме защиты выполнения тестовых заданий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только формирование профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 02. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	-выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач;	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента, результатам решения профессиональных задач
ОК 03. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	-оценка эффективности и качества выполнения работ;	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента оценка, по результатам решения профессиональных задач
ОК 04. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	-эффективный поиск необходимой информации; -использование различных источников, включая Интернет-ресурсы и поисковые системы.	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента, по результатам подготовки памяток для пациента и его родственников;
ОК 05. Использовать информационно-коммуникационные	-работа с электронной документацией и документооборотом; -демонстрация навыков ис-	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента и умением

технологии в профессиональной деятельности.	пользования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.	пользоваться современными средствами коммуникации;
ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	– взаимодействие со студентами, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения	оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента в группе, коллективе
ОК 07. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	– уважительное отношение к историческому и культурному наследию – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным традициям.	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении бесед с пациентом, родственниками
ОК 08. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	– соблюдение техники безопасности при проведении процедур, работе с химическими веществами, биологическими материалами. – соблюдение техники безопасности при перемещении пациентов.	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций.
ОК.0.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	– анализ текущей профессиональной деятельности; – выбор оптимальных форм и методов работы в условиях изменения задач; – освоения новых технологий и организация деятельности в соответствии с ними.	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций.
ОК.10. Соблюдать принципы профессиональной этики.	– соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального общения; – понимание значимости профессиональной этики в общении с пациентами и коллегами;	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций.
ОК. 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства	– готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями

по отношению к природе, обществу, человеку.	вом, семьёй, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности.	студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций.
ОК. 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	– организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций.
ОК. 13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	– ведение здорового образа жизни	Оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций.

### Содержание занятий производственной практики

Продолжительность рабочего дня производственной практики **6 часов** (из них 1 час отводится на оформление дневника и другой документации)

#### *Работа в здравпункте образовательного учреждения – 6 день (36 часов)*

Вид работы	Уметь
Организация работы фельдшера здравпункта образовательного учреждения, расчет медицинских показателей и показателей эффективности деятельности здравпункта	<ul style="list-style-type: none"> <li>-определение приоритетных направлений работы на день в соответствии с планом работы здравпункта на месяц;</li> <li>- провести анализ профилактической работы, мероприятий по специфической профилактике заболеваний;</li> <li>- организовать работу фельдшера как участника процессов управления;</li> <li>- применение основных правил и методов управления.</li> <li>- планирование, организация, мотивация, контроль как рычаги управления;</li> <li>- составить план работы по диспансеризации на месяц;</li> <li>- составить план работы по вакцинации на месяц;</li> <li>- составить план работы здравпункта СОУ на месяц;</li> <li>-использовать полученные знания для совершенствования своей профессиональной деятельности.</li> </ul>

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

- правила определения ранжира задач, определение их первостепенности и особенности при работе с детьми и подростками,
- основные показатели заболеваемости по обращаемости детей и подростков, определяемые на основании первичной медицинской документации здравпункта
- формулы расчета статистических коэффициентов, их оценка и интерпретация
- графическое построение показателей заболеваемости, полученных на основании изучения первичной медицинской документации.

- оценка данных физического развития, показателей заболеваемости и распределение контингент по группам здоровья
- анализ эффективности деятельности здравпункта образовательного учреждения и организации медицинской помощи детям и подросткам.

**Работа лечебно-профилактическом учреждении – 6 дней (36 часов)**

Вид работы	Уметь
Работа в орг. метод. отделе, регистратуре, кабинете медицинской статистики	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно оформлять первичную медицинскую документацию установленного образца поликлиники, центра общей врачебной (семейной) практики;</li> <li>- собрать и проанализировать информацию о состоянии здоровья по данным первичной медицинской документации поликлиники и стационара;</li> <li>- составить индивидуальный план работы фельдшера центра общей врачебной (семейной) практики;</li> <li>- собрать и проанализировать информацию о заболеваемости населения обслуживаемой территории по видам заболеваемости</li> <li>- собрать необходимые данные по заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</li> <li>- провести анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</li> <li>- графическое отобразить изменение показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности в динамике.</li> </ul>

В конце 1 рабочего дня в дневнике фиксируется:

- перечень первичной медицинской документации установленного образца поликлиники, центра общей врачебной (семейной) практики.
- анализ данных о состоянии здоровья обслуживаемого населения на основании первичной медицинской документации
- индивидуальный план работы фельдшера центра общей врачебной (семейной) практики.
- анализ о заболеваемости по обращаемости населения обслуживаемой территории по видам заболеваемости (заболевания ССС, ЖКТ, МВС и др.).

В конце 2 рабочего дня в дневнике фиксируется:

- анализ показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности за период
- графическое отображение показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности в динамике.

**Информационное обеспечение обучения.  
Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов,  
дополнительной литературы**

Основные источники:

1. Дорошенко Г.В. Менеджмент в здравоохранении. М. 2006.
2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. М ФГОУ «ВУНМИЦ Росздрава». 2008. 112 стр.
3. Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. М.: ОАО Издательство «Медицина», 2006. 528 стр.....
4. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. М.: Издательство «Медкнига», 2008. 224 стр...
5. Психология профессионального взаимодействия.....
6. Сопина З.Е., Фомушкина И.А. Управление качеством сестринской помощи. М.: Издательство ГЭОТАР . 2009
7. Смоленский М. Б. Основы права. – Изд. 5-е испр. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 413 [1] с.- (Среднее профессиональное образование);
8. Козлова Т.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. М. Издательство ГЭОТАР. 2008. 192 стр.
9. Акопов В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учебное пособие / В. И. Акопов, Ю. В. Карасова. – Ростов н/Д: Феникс, 2008.- 317 с. – (СПО),
10. Бирлидис Г. В. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинских работников/ Г. В. Бирлидис, И. В. Ремизов, Е. П. Калининченко; под ред. И.В. Ремизова. – Изд. 3-е, доп. и перераб. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 313 [1] с.- (Среднее профессиональное образование).
11. Симонович С.В., Евсеев Г.А., Мураховский В.И. Информатика. Базовый курс: Учебное пособие. – СПб: Питер, 2009. – 640 с.
12. Глушаков С.В., Сурядный А.С., Смирнова О.В. Новейшая энциклопедия пользователя ПК. – М.: АСТ: АСТ Москва, 2008. – 752 с.
13. Омельченко В.П. Практикум по медицинской информатике. – Ростов-на-Дону, 2006. – 234 с.
14. Безручко В.Т. Практикум по курсу Информатика. –Москва, ИД ФОРУМ, 2008. – 367 с.
15. Чернов В.И., И.Э. Есауленко, О.В. Родионов, С.Н. Семенов. Медицинская информатика. Ростов-на-Дону, 2007. -320 с.
16. Сабанов В.И., Голубев А.Н., Комина Е.Р. Информационные системы в здравоохранении Ростов-на-Дону, 2007. -224с

Дополнительная литература:

1. Конституция РФ.
2. Конституция РБ.
3. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999 г.
4. ФЗ РФ «Об основах обязательного медицинского страхования» №165-ФЗ от 16.07.1999 г.
5. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» №5487 от 22 июля 1993 г.
6. Приказ МЗиСР РФ «Об утверждении Единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» №627 от 07.10.2005 г.
7. Приказ МЗиСР РФ «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников» №526 от 06.08.2007 г.

8. Приказ МЗ СССР «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения» №1030 от 04.10.1980 г.
9. Гельман В.Я., Медицинская информатика. Практикум. – СПб: Питер, 2008. – 468 с.
10. Холи Р., Холи Д. Excel. Трюки. СПб. Питер.2005г.
11. Герасевич В.А. Компьютер для врача. Самоучитель. СПб. БХВ-Петербург. 2006г.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике профессионального модуля, в том числе:

<http://www.consultant.ru/> - нормативные документы;  
<http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;  
[www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru) – нормативные документы и др.;  
<http://fcior.edu.ru> – обучающие модули (OMS);  
[www.recipe.ru](http://www.recipe.ru) – медицинская документация, учет и отчетность.

Техническое оснащение:

Персональные компьютеры

Методическое обеспечение:

Бланки форм медицинской документации установленного образца.

Первичная медицинская документация ЛПУ.

Методические рекомендации для самостоятельной подготовки студентов по темам производственной практики;

Нормативно правовая документация (инструкции, СанПиН, приказы);

Учебно-методический комплекс профессионального модуля



**Контрольно-измерительные материалы производственной практики**  
**ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность**

**Вопросы к дифференцированному зачету по итогам практики**

1. Медицинская этика и этические требования, регулирующие деятельность медицинского работника.
2. Обеспечение прав пациента и соблюдение им своих обязанностей в процессе лечения.
3. Информированное добровольное согласия пациента на медицинское вмешательство или отказ от него, случаи оказания медицинской помощи без оформленного согласия или отказа.
10. Врачебная тайна: содержание, этическое и правовое значение.
11. Правовое обоснование и пути установления вреда, причиненного в процессе оказания медицинской помощи.
17. Аналитический обзор федеральных законов об охране здоровья: проблемы и перспективы.
18. Юридическое значение медицинской документации.
19. Особенности расследования и производства судебно-медицинской экспертизы по делам о правонарушениях медицинских работников по материалам Пленумов Верховного суда РФ.
20. Перечислите основные группы проблем современного состояния экономики здравоохранения.
21. Дайте определения здоровья ВОЗ.
22. Факторы, определяющие состояние здоровья населения.
23. Основные показатели здоровья населения
24. Источники изучения заболеваемости населения
25. Инвалидность. Группы инвалидности.
26. Физическое развитие и показатели его характеризующие. Прогноз физического развития населения России.
27. Демографические показатели, тенденции демографической ситуации в стране и республике и социальные рычаги регулирования демографической ситуации.
28. Управление и основы организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению городских административных округов.
29. Управление и основы организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению сельских административных округов.
30. Управление и основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАП женщинам и детям, декретированному населению.
31. Управление и основы организации оказания неотложной помощи населению.
32. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
33. Порядок проведения медико-социальной экспертизы.
34. Особенности услуг в здравоохранении.
35. Основные составляющие анализа экономической деятельности ЛПУ.
36. Финансово-хозяйственная деятельность ФАП, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий, СМП.
37. Процесс управления в здравоохранении и уровни управления.
38. Основные функции, правила и методы управления.

39. Планирование, организация, мотивация, контроль в профессиональной деятельности фельдшера как функции менеджмента.
40. Этапы принятия управленческих решений.
41. Стили лидерства, формальное и неформальное лидерство.
42. Роль харизмы в достижении профессионального успеха и карьерного роста.
43. Принципы и формы делового общения. Преодоление конфликтов.
44. Основные уровни управления в ЛПУ.
45. Основные принципы и способы распределения полномочий.
46. Структура кадровых потребностей в ЛПУ.
47. Ведущие направления оценки качества медицинской помощи.
48. Стандартизация в здравоохранении. Медико-экономические стандарты.
49. Контроль качества медицинской помощи как стратегия повышения качества медицинской помощи.
50. Базовая программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи..
51. Определение критериев доступности и качества медицинской помощи.
52. Сфера профессиональной деятельности фельдшера образовательных учреждений.
53. Сфера профессиональной деятельности фельдшера скорой помощи.
54. Сфера профессиональной деятельности фельдшера здравпункта промышленных предприятий.
55. Сфера профессиональной деятельности фельдшера в центрах общей врачебной (семейной) практики.
56. Основные должностные обязанности фельдшера.
57. Контроль соблюдения санитарно-гигиенических условий на ФАП.
58. Санитарные нормы и правила, регламентирующие деятельность ФАП.
59. Особенности организации и управления медицинской помощью в условиях города на примере здравпункта промышленных предприятий, образовательных учреждений.
60. Особенности организации и управления медицинской помощью в условиях сельской местности на примере ФАП и центров общей врачебной (семейной) практики.
61. Организация рабочего места фельдшера здравпункта промышленных предприятий.
62. Организация рабочего места фельдшера образовательных учреждений.
63. Организация рабочего места фельдшера в центрах общей врачебной (семейной) практики.
64. Какие виды диаграмм используются в медицинской статистике?
65. Какие показатели отражают линейные диаграммы?
66. Когда используются столбиковые диаграммы?
67. Каков принцип построения круговых диаграмм?
68. Какими показателями оценивается естественное движение населения?
69. Чем различаются между собой прогрессивный, стационарный, регрессивный типы населения?
70. Назовите критерии оценки уровня младенческой смертности
71. Основные правила и алгоритмы действий при поиске информации по каталогам
72. Варианты поиска информации на ПК
73. Почтовые серверы и формирование запросов информации.
74. Использование программ для передачи электронных сообщений
75. Создание адреса электронной почты и адресной книги респондентов.
76. Как сохранить информацию, найденную в Интернет, на своем рабочем диске?

77. Как сохранить рисунок на своем диске? Какие типы графических файлов используются в Интернет?
78. Программы, входящие в комплекс Microsoft Office и их назначение.
79. Программы, входящие в комплекс Open Office и их назначение.
80. Назначение программы Microsoft Outlook Express.
81. Принципы организации и работы электронной почты.
82. Требования к оформлению документов.
83. Правила формирования пароля .
84. Как формируется запрос в СУБД Microsoft Access?
85. Как формируется отчет в СУБД Microsoft Access?
86. Назначение типов данных в СУБД Microsoft Access.
87. Как формируется главная кнопочная форма?

## Приложение 2

### **Тестовые задания к проведению дифференцированного зачета по итогам практики**

#### **ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

1. Искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона может быть произведены:
  - 1) женщине, достигшей возраста 16 лет;
  - 2) женщине, состоявшей в браке;
  - 3) совершеннолетней женщине детородного возраста;
  - 4) женщине, не состоявшей в браке;
  - 5) женщине, достигшей возраста 21 года.
7. Вторую квалификационную категорию врач может получить при наличии:
  - 1) 7 лет врачебного стажа;
  - 2) 10 лет общего трудового стажа;
  - 3) 5 лет врачебного стажа;
  - 4) ученой степени кандидата медицинских наук;
  - 5) ученой степени доктора медицинских наук.
8. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан были приняты в:
  - 1) 1991 г.;
  - 2) 1992 г.;
  - 3) 1993 г.;
  - 4) 1997 г.;
  - 5) 2000 г.
9. Экспертиза, устанавливающая вменяемость граждан, называется:

- 1) медико-социальной;
  - 2) судебно-медицинской;
  - 3) коллегиально-психиатрической;
  - 4) независимой;
  - 5) судебно-психиатрической.
11. После окончания курсов повышения квалификации медицинскому работнику выдается:
  - 1) лицензия;
  - 2) свидетельство об окончании курсов;
  - 3) сертификат специалиста;
  - 4) страховой полис;
  - 5) диплом об окончании вуза.
12. Пациенты имеют право на облегчение боли при заболеваниях и медицинских вмешательствах:
  - 1) только в учреждениях стоматологической службы;
  - 2) во всех случаях;
  - 3) только при проведении оперативного вмешательства;
  - 4) только при проведении медицинских экспериментов;
  - 5) при обязательном медицинском страховании.
13. Независимая экспертиза проводится в отношении:
  - 1) всех экспертиз;
  - 2) медико-социальной экспертизы;
  - 3) патологоанатомических вскрытий;
  - 4) военно-врачебной экспертизы;
  - 5) экспертизы временной нетрудоспособности.
14. Лицо, не имеющие законченного медицинского образования, может быть допущено к занятию медицинской деятельности в качестве:
  - 1) целителя;
  - 2) врача;
  - 3) среднего медицинского персонала;
  - 4) младшего медицинского персонала;
  - 5) все ответы правильные.
15. Медицинская стерилизация в Российской Федерации:
  - 1) допускается только по решению суда;
  - 2) допускается в отношении лиц, достигших возраста 35 лет;
  - 3) допускается только по решению медицинской ассоциации;
  - 4) допускается в отношении лиц, имеющих не менее двух детей;
  - 5) запрещена.
17. Пребывание одного из родителей или иного члена семьи с больным ребенком в стационаре разрешено:
  - 1) не более 14 дней;
  - 2) на весь период лечения;
  - 3) на усмотрение заведующего отделением;
  - 4) только в случаях пребывания в реанимации;
  - 5) исключительно в случаях, угрожающих жизни.
18. При отказе совершеннолетнего пациента от медицинского вмешательства следует:
  - 1) сообщить об этом в органы внутренних дел;

- 2) сообщить о возможных последствиях;
  - 3) оформить отказ от медицинского вмешательства по установленной форме;
  - 4) получить письменное согласие родственников;
  - 5) оповестить родственников пациента о факте отказа от медицинского вмешательства.
19. Госпитализация лиц, страдающих психическими заболеваниями, без их согласия или согласия их законных представителей возможна в случаях:
  - 1) беспомощности, когда больной не может самостоятельно осуществлять свои физиологические потребности;
  - 2) опасности для окружающих;
  - 3) невозможности самостоятельно передвигаться;
  - 4) заболеваний, когда оставление без лечения может привести к ухудшению состояния больного;
  - 5) обострения психического заболевания.
20. Пациенты имеют право на:
  - 1) выбор лечебного учреждения и лечащего врача (с его согласия);
  - 2) приглашение священнослужителя, если это не нарушает работы отделения;
  - 3) получение его согласия на медицинское вмешательство;
  - 4) созыв консилиума и консультации других специалистов;
  - 5) все ответы верны.
21. Медико-социальная помощь населению представлена следующими видами:
  - 1) профилактическая;
  - 2) лечебно-диагностическая;
  - 3) реабилитационная;
  - 4) протезно-ортопедическая;
  - 5) все вышеперечисленное.
22. Констатация биологической смерти осуществляется:
  - 1) медицинской сестрой;
  - 2) фельдшером;
  - 3) врачом;
  - 4) работником правоохранительных органов;
  - 5) все ответы верны.
23. Принципами охраны здоровья граждан в соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан являются:
  - 1) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
  - 2) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
  - 3) доступность медико-социальной помощи;
  - 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
  - 5) связь медицинской науки и практики.
24. Согласие пациента на медицинское вмешательство предусматривает:
  - 1) устную форму;
  - 2) письменную форму с собственноручной подписью пациента;
  - 3) включает в себя фамилию, имя, отчество пациента;
  - 4) включает в себя указание на вид вмешательства и содержит доступную информацию; о предстоящем объеме и проведении вмешательства;

- 5) подписывается лечащим врачом.
25. Оказание медицинской помощи гражданам без их согласия возможно в случаях:
- 1) массовых отравлений;
  - 2) подозрения на инфекционное заболевание;
  - 3) состояний, угрожающих жизни пациента;
  - 4) психических заболеваний;
  - 5) заболевания туберкулезом.
26. Сведения, составляющие медицинскую тайну, могут быть разглашены на законных основаниях в случаях:
- 1) массовых заболеваний и отравлений;
  - 2) наличия у пациента признаков насильственных действий;
  - 3) запроса судебно-следственных органов;
  - 4) возраста пациента до 15 лет или признания пациента недееспособным;
  - 5) по просьбе родственников.
27. Массовые сеансы целительства, особенно с использованием средств массовой информации в России:
- 1) разрешены;
  - 2) запрещены;
  - 3) разрешены только по телевидению;
  - 4) разрешены только для сеансов иглорефлексотерапии;
  - 5) разрешены только в крупных городах.
28. Законодательство Российской Федерации эвтаназию:
- 1) допускает;
  - 2) запрещает;
  - 3) допускает в определенных случаях;
  - 4) допускает пассивную эвтаназию;
  - 5) допускает эвтаназию в отношении психически больных.
29. Медицинские работники имеют право на:
- 1) защиту своей чести и достоинства;
  - 2) страхование профессиональной ошибки;
  - 3) получение квалификационных категорий;
  - 4) пользование средствами связи и транспортными средствами при оказании медицинской помощи в экстренном порядке;
  - 5) все ответы верны.
30. При проведении патологоанатомического вскрытия родственники умершего имеют право:
- 1) отказаться от вскрытия;
  - 2) пригласить главврача учреждения для участия во вскрытии;
  - 3) пригласить независимого специалиста соответствующего профиля;
  - 4) присутствовать на вскрытии сами;
  - 5) пригласить судебно-медицинского эксперта.
31. Пациент имеет право на получение информации о состоянии своего здоровья:
- 1) в доступной форме;
  - 2) по своему желанию;
  - 3) все ответы верны;
  - 4) в письменной форме;

- 5) из медицинской документации.
32. Решение о согласии или отказе от медицинского вмешательства граждане могут подписывать самостоятельно по достижении ими возраста:
- 1) 14 лет;
  - 2) 15 лет;
  - 3) больные наркоманией с 16 лет;
  - 4) 12 лет;
  - 5) 18 лет.
33. Какие основные позиции необходимо проработать при организации нового медицинского учреждения или при организации частной медицинской практики?
- 1) определить потребности в видах услуг;
  - 2) определить категорию населения для оказания медицинских услуг;
  - 3) определение организационно-правовых форм оказания медицинских услуг;
  - 4) все перечисленное верно;
  - 5) оценить имеющиеся ресурсы.
34. Факторы, определяющие состояние здоровья населения.
- 1) образ жизни;
  - 2) окружающая среда;
  - 3) наследственность;
  - 4) организация медицинской помощи;
  - 5) все перечисленное верно.
35. Виды заболеваемости населения.
- 1) по обращаемости;
  - 2) по причинам смерти;
  - 3) по количеству госпитализаций;
  - 4) по данным ЗАГС;
  - 5) по данным мед. осмотров.
36. Какие показатели характеризуют демографическую ситуацию?
- 1) рождаемость;
  - 2) миграция;
  - 3) смертность;
  - 4) летальность;
  - 5) естественный прирост.
37. Источником изучения заболеваемости населения может быть:
- 1) анкета пациента;
  - 2) листок временной нетрудоспособности;
  - 3) лист уточненных диагнозов;
  - 4) медицинская карта амбулаторного пациента;
  - 5) медицинская карта стационарного пациента.
38. Какие группы можно выделить при оценке состояния здоровья населения?
- 1) практически здоровые;
  - 2) заболевшие, находящиеся в остром периоде заболевания;
  - 3) больные хроническими заболеваниями;
  - 4) тяжелобольные;
  - 5) имеющие физические недостатки.

39. Группы женщин, подлежащих диспансеризации в женской консультации или наблюдению на ФАП:
- 1) родильницы;
  - 2) здоровые и беременные;
  - 3) с неблагоприятным акушерским анамнезом;
  - 4) нерожавшие;
  - 5) с неблагоприятным гинекологическим анамнезом;
40. В каком возрасте дети подлежат обязательному медицинскому освидетельствованию?
- 1) 1 год;
  - 2) 3 года;
  - 3) 6-7 лет;
  - 4) 14 -15 лет;
  - 5) выпускники школ.
41. Какие категории населения подлежат обязательному диспансерному наблюдению?
- 1) болезненные;
  - 2) с хроническими заболеваниями;
  - 3) декретированный контингент;
  - 4) дети первого года жизни;
  - 5) беременные.
42. Перечислите виды нетрудоспособности, подлежащие экспертизе:
- 1) временная
  - 2) постоянная;
  - 3) периодическая;
  - 4) стойкая;
  - 5) все перечисленное верно.
43. Участниками рынка медицинских услуг являются:
- 1) банки и кредитные организации;
  - 2) население;
  - 3) мед. работники;
  - 4) страховые организации;
  - 5) профессиональные ассоциации.
44. Источниками финансирования ЛПУ на современном этапе являются:
- 1) население;
  - 2) страхователи;
  - 3) ВОЗ;
  - 4) бюджеты всех уровней;
  - 5) проф. союзы.
45. К первичной медицинской документации относятся:
- 1) сертификат о профилактических прививках;
  - 2) полис обязательного медицинского страхования;
  - 3) полис ДМС;
  - 4) талон амбулаторного пациента;
  - 5) журнал регистрации амбулаторных посещений ФАП.
46. Какие экономические особенности характерны для медицинских услуг?
- 1) индивидуальный характер;
  - 2) результат может быть отсрочен;
  - 3) результат всегда не соответствует ожиданиям;
  - 4) обязательное участие нескольких специалистов;
  - 5) результат не зависит от величины затрат.
47. Финансирование ЛПУ из средств ФОМС производится на основании:
- 1) реестров за пролеченных больных по МЭС;



- 2) расходов на лечение и питание больного;
  - 3) расходов на лечение основного заболевания;
  - 4) расходов на лечение основного и сопутствующего заболевания;
  - 5) по усредненным нормативам.
48. Право на занятие медицинской деятельностью среднему медицинскому работнику разрешается при наличии:
- 1) диплома;
  - 2) сертификата;
  - 3) общего стажа работы более 3 лет;
  - 4) членства в профессиональной ассоциации;
  - 5) вакантных должностей.
49. Право на государственные гарантии бесплатной медицинской помощи не имеют:
- 1) лица, проживающие на территории РФ;
  - 2) иностранные граждане на территории РФ;
  - 3) лица без гражданства;
  - 4) осужденные за правонарушения на территории РФ;
  - 5) неработающие.
50. Какие виды «Медицинского свидетельства о смерти» выдаются мед. работниками?
- 1) окончательное;
  - 2) установленное;
  - 3) предварительное;
  - 4) спорное;
  - 5) взамен предварительного.
51. Формула для расчета показателя общей смертности:
- 1)  $(\text{абсолютное число всех умерших} / \text{число взрослых} + \text{число детей}) * 1000$ ;
  - 2)  $(\text{абсолютное число всех умерших в данном году} / \text{среднегодовая численность населения}) * 1000$ ;
  - 3)  $(\text{абсолютное число умерших детей} / \text{численность детей в данном году}) * 1000$ ;
  - 4)  $(\text{абсолютное число всех умерших в данном году} / \text{среднегодовая численность населения}) * 10000$ ;
  - 5)  $(\text{абсолютное число всех умерших} / \text{число взрослых} + \text{число детей}) * 100000$ .
52. Интервал фертильного возраста женщины по международному стандарту:
- 1) 18-50 лет;
  - 2) 18-46 лет;
  - 3) 15-49 лет;
  - 4) 16-55 лет;
  - 5) 18-55 лет.
53. Основным методом изучения естественного движения населения следует считать:
- 1) текущую регистрацию демографических событий;
  - 2) перепись населения;
  - 3) выборочные демографические исследования;
  - 4) социологический опрос населения;
  - 5) данные регистрации по месту жительства.
54. Основным статистическим методом изучения статистики населения является:
- 1) экспедиционный;
  - 2) метод стандартизации;
  - 3) репрезентативность;
  - 4) перепись населения;
  - 5) целевые исследования.

55. Первое место в структуре смертности занимают:
- 1) болезни системы кровообращения;
  - 2) онкологические заболевания;
  - 3) болезни органов дыхания;
  - 4) болезни нервной системы;
  - 5) травмы.
56. К видам движения народонаселения относят:
- 1) механическое;
  - 2) механическое и естественное;
  - 3) механическое естественное;
  - 4) социальное;
  - 5) возрастное.
57. К интенсивным показателям относятся:
- 1) уровень рождаемости 12,3 на 1000 населения;
  - 2) число умерших за год 3785 человек;
  - 3) средняя длительность лечения в стационаре 12 дней;
  - 4) инфекционные болезни в структуре общей заболеваемости составляют 4,2%;
  - 5) уровень роста внешней миграции возрос на 2,3%.
58. Какой вид диаграммы больше подходит для графического изображения динамики общей смертности за десять лет?
- 1) линейная;
  - 2) секторная;
  - 3) радиальная;
  - 4) картограмма;
  - 5) круговая.
59. Отношение числа умерших за год к среднегодовой численности населения, умноженное на 1000 называется:
- 1) коэффициент рождаемости;
  - 2) коэффициент смертности;
  - 3) коэффициент нетто;
  - 4) коэффициент младенческой смертности.
60. Разность между коэффициентом рождаемости и смертности называется коэффициентом:
- 1) нетто коэффициентом;
  - 2) брутто коэффициентом;
  - 3) естественного прироста;
  - 4) динамическим коэффициентом;
  - 5) математическим коэффициентом.
61. Уровень смертности является высоким при показателе смертности:
- 1) до 9 на 1000 населения;
  - 2) 9-15 на 1000 населения;
  - 3) 15-16 на 1000 населения;
  - 4) более 15 на 1000 населения;
  - 5) 16 на 1000 населения.
62. Демография-это наука, изучающая:
- 1) здоровье населения;
  - 2) факторную обусловленность здоровья;
  - 3) численность, состав и воспроизводство населения ;
  - 4) вопросы брачности и плодовитости;
  - 5) миграцию населения.
63. Формула для расчета показателя рождаемости:

- 1) (абсолютное число родившихся живыми и мертвыми/среднегодовая численность населения)\*1000;
  - 2) (абсолютное число родившихся живыми/среднегодовая численность женщин)\*1000;
  - 3) (абсолютное число родившихся живыми в данном году/среднегодовая численность населения)\*1000;
  - 4) (абсолютное число родившихся живыми и мертвыми/среднегодовая численность населения)\*10000;
  - 5) (абсолютное число родившихся живыми/среднегодовая численность женщин)\*10000.
64. Демографическая политика-это совокупность мероприятий, направленных на:
- 1) на повышение уровня рождаемости;
  - 2) на снижение уровня рождаемости;
  - 3) на стабилизацию уровня рождаемости;
  - 4) на снижение уровня смертности;
  - 5) на стабилизацию уровня смертности.
65. Какие из нижеперечисленных показателей являются экстенсивными?
- 1) число травм - 12 на 100 рабочих;
  - 2) % распределения умерших по причинам смерти;
  - 3) структура причин детской смертности;
  - 4) обеспеченность врачами 17,3 на 10 000 населения;
  - 5) коэффициент младенческой смертности.
66. Экстенсивные показатели применяются для определения:
- 1) частоты явления;
  - 2) удельного веса части в целом;
  - 3) динамики явления;
  - 4) соотношения между двумя явлениями;
  - 5) скорости изменения явления.
67. Смертность детей на первой неделе жизни называется:
- 1) неонатальной;
  - 2) ранней неонатальной;
  - 3) перинатальной;
  - 4) антенатальной;
  - 5) интранатальной.
68. Если задать поиск «ильин +иванов», то найдутся документы:
- 1) содержащие в документе как «ильин», так и «иванов»;
  - 2) содержащие в документе «ильин»;
  - 3) содержащие в документе «ильин +иванов»;
  - 4) содержащие в документе «иванов»;
  - 5) содержащие в документе однокоренные слова.
69. Для того, чтобы найти документы, содержащие только фамилию Ивановская надо задать в поиске:
- 1) !Ивановская;
  - 2) | Ивановская;
  - 3) – Ивановская;
  - 4) +Ивановская;
  - 5) % Ивановская.
70. Слова будут идти подряд в точной форме, если задать поиск:
- 1) “Информационные технологии в медицине”;
  - 2) + Информационные технологии в медицине;
  - 3) ! Информационные технологии в медицине;

- 4) / Информационные технологии в медицине;
  - 5) Информационные технологии в медицине.
71. Поиск любого из слов:
- 1) медицина | информатика | программа;
  - 2) медицина & информатика & программа;
  - 3) медицина /~~ информатика/~~ программа;
  - 4) медицина ~~ информатика ~~ программа;
  - 5) медицина ~~ информатика ~~ программа.
72. Поиск предложения, где слово «медицина» встречается без слова «информатика», т.е. исключены документы, где слова запроса встречаются в одном предложении со словом «информатика»:
- 1) медицина | информатика;
  - 2) 2 медицина & информатика;
  - 3) 3 медицина ~ информатика;
  - 4) 4 медицина ~~ информатика;
  - 5) медицина / информатика.
73. Исключены документы, содержащие слово «информатика»:
- 1) медицина ~~ информатика;
  - 2) медицина | информатика;
  - 3) медицина & информатика;
  - 4) медицина ~ информатика;
  - 5) медицина / информатика.
74. Электронная цифровая подпись это:
- 1) отсканированный вариант личной подписи, заверенный руководством;
  - 2) электронный документ, включающий в себя криптографическую часть и информацию об отправителе;
  - 3) электронный документ, включающий в себя криптографическую часть и информацию об отправителе, информацию о получателе;
  - 4) электронный документ, включающий в себя криптографическую часть и отсканированный вариант личной подписи;
  - 5) электронный документ, включающий в себя криптографическую часть и пароль, согласованный с вышестоящей организацией.
75. Какие документы не входят в основной поток документации?
- 1) документы, поступающие из других организаций;
  - 2) документы, отправляемые в другие организации;
  - 3) документы, создаваемые в организации и используемые работниками организации в управленческом процессе;
  - 4) все входят;
  - 5) все не входят.
76. Что такое архивация данных:
- 1) хранение копий документов в сжатом виде в ПК;
  - 2) хранение всех данных на пациента в бумажном виде в архиве;
  - 3) хранение копий документов ЛПУ в архиве;
  - 4) хранение в ПК отсканированных документов в виде оригинала;
  - 5) хранение всех данных на пациента в ПК.
77. Что не относится к разновидностям систем ЭД?
- 1) системы электронного архивного хранения документов;
  - 2) системы маршрутизации и хранения документов;
  - 3) системы включающие электронное архивное хранение документов, маршрутизацию и делопроизводство;
  - 4) системы оптимизации документооборота;

- 5) системы маршрутизации документов.
78. Какие программы не входят в Microsoft Office?
- 1) Microsoft Word;
  - 2) Microsoft Excel;
  - 3) Microsoft Base;
  - 4) Microsoft Impress;
  - 5) Microsoft Power Point.
79. Назначение офисной программы Calc:
- 1) редактирование текстовых документов;
  - 2) редактирование электронных таблиц;
  - 3) ведение баз данных;
  - 4) создание электронных презентаций;
  - 5) создание векторных изображений.
80. Назначение офисной программы Impress:
- 1) редактирование текстовых документов;
  - 2) редактирование электронных таблиц;
  - 3) ведение баз данных;
  - 4) создание электронных презентаций;
  - 5) создание векторных изображений.
81. Назначение офисной программы PowerPoint:
- 1) редактирование текстовых документов;
  - 2) редактирование электронных таблиц;
  - 3) ведение баз данных;
  - 4) создание электронных презентаций;
  - 5) создание векторных изображений.
82. Задан адрес электронной почты в сети Internet: [user\\_name@mtu-net.ru](mailto:user_name@mtu-net.ru). Каково имя владельца этого электронного адреса?
- 1) ru;
  - 2) mtu-net.ru;
  - 3) user\_name;
  - 4) mtu-net;
  - 5) net.ru.
83. Браузеры являются:
- 1) серверами Интернет;
  - 2) антивирусными программами;
  - 3) трансляторами языка программирования;
  - 4) средством просмотра Web-страниц;
  - 5) протоколом передачи данных.
84. Гиперссылки на Web-странице могут обеспечить переход:
- 1) на любую Web-страницу любого сервера Интернет;
  - 2) на любую Web-страницу в пределах данного домена;
  - 3) на любую Web-страницу данного сервера;
  - 4) в пределах данной Web-страницы;
  - 5) на Web-сервер провайдера.
85. В текстовом редакторе основными параметрами при задании параметров абзаца являются:
- 1) гарнитура, размер, начертание;
  - 2) отступ, интервал;
  - 3) поля, ориентация;
  - 4) стиль и шаблон;
  - 5) верхний колонтитул, нижний колонтитул.
86. В электронных таблицах формула не может включать в себя:

- 1) числа;
  - 2) имена ячеек;
  - 3) текст;
  - 4) знаки арифметических операций;
  - 5) адреса ячеек.
87. Результатом вычислений в ячейке C1 будет (когда в ячейке A1 стоит число 10, в ячейке B1 формула  $=A1/2$ , а в ячейке C1 стоит формула  $=СУММ(A1:B1)*A1$ ):
- 1) 50;
  - 2) 100;
  - 3) 150;
  - 4) 200;
  - 5) 175.
88. Компьютер, подключенный к Интернет, обязательно имеет:
- 1) IP- адрес;
  - 2) Web- сервер;
  - 3) домашнюю Web- страницу;
  - 4) доменное имя;
  - 5) IP- адрес и домашнюю Web- страницу.
89. В текстовом редакторе основными параметрами при задании шрифта являются:
- 1) гарнитура, размер, начертание;
  - 2) отступ, интервал;
  - 3) поля, ориентация;
  - 4) стиль и шаблон;
  - 5) верхний колонтитул, нижний колонтитул.
90. В электронных таблицах имя ячейки образуется:
- 1) из имени столбца;
  - 2) из имени строки;
  - 3) из имени столбца и строки;
  - 4) произвольно;
  - 5) из имени листа и таблицы.
91. Для чего предназначены архиваторы?
- 1) лечения компьютеров от вирусов;
  - 2) сжатия информации;
  - 3) проверки дисков;
  - 4) создания файлов;
  - 5) дефрагментации дисков.
92. Электронная почта (e-mail) позволяет передавать:
- 1) только сообщения;
  - 2) только файлы;
  - 3) сообщения и приложенные файлы;
  - 4) видеоизображение;
  - 5) графические изображения.
93. Тип поля (числовой, текстовый и др.) в базе данных определяется:
- 1) названием поля;
  - 2) шириной поля;
  - 3) количеством строк;
  - 4) типом данных;
  - 5) свойствами поля.
94. Чтобы сохранить текстовый файл в определенном формате необходимо задать:
- 1) размер шрифта;
  - 2) тип файла;
  - 3) параметры абзаца;

- 4) размеры страницы;
  - 5) отступ, интервал.
95. При перемещении или копировании в электронной таблице абсолютные ссылки:
- 1) не изменяются;
  - 2) преобразуются вне зависимости от нового положения формулы;
  - 3) преобразуются в зависимости от нового положения формулы;
  - 4) преобразуются в зависимости от предназначения формулы;
  - 5) преобразуются в зависимости от длины формулы.
96. Гиперссылка – это:
- 1) это выделенный объект, связанный с другим файлом и реагирующий на щелчок мыши;
  - 2) это выделенный объект;
  - 3) любой объект гипертекста;
  - 4) выделенный текст;
  - 5) рисунок.
97. Что такое Word Wide Web (WWW):
- 1) фирма-провайдер;
  - 2) всемирная информационная паутина;
  - 3) протокол сети Internet;
  - 4) браузер;
  - 5) устройство связи в сети Internet.

## Манипуляционный лист

Фамилия И.О. \_\_\_\_\_

№ п/п	Название манипуляции	Количество	Оценка
1.	Составление анкет и вопросников на заданную тему.		
2.	Заполнение медицинской документации старшей медсестры.		
3.	Планирование деятельности фельдшера по охране и укреплению здоровья на закрепленном участке.		
4.	Разработка планов, тезисов, конспектов агитационно-информационных материалов.		
5.	Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений.		
6.	Подготовка выступлений перед аудиторией по заданной теме.		
7.	Оформление презентаций на заданную тему.		
8.	Проведение бесед по санитарно-гигиеническому воспитанию детей, подростков и молодежи, формированию сексуальной культуры в обществе.		
9.	Подготовка радиобесед, статей в газету на медицинскую тему.		
10.	Проведения инструктажа по ТБ		
11.	Проведения инструктажа по должностным инструкциям		
12.	Выписка требований в аптеку.		
13.	Составление отчетов по заболеваниям		
14.	Расчет расход медикаментов на неделю		
15.	Расчет нагрузки на данное подразделение		
16.	Заполнение таблиц статистической отчетности		
17.	Заполнение статистического талона		
18.	Составление графика работы		
19.	Составление плана работы по диспансеризации на месяц		
20.	Составление плана работы по вакцинации на месяц		
21.	Составление плана работы здравпункта СОУ на месяц		
22.	Разработка программ индивидуальной иммунопрофилактики.		
23.	Измерение температуры тела, АД, регистрация в листе наблюдения		
24.	Проведение проб на качество предстерилизационной обработки инструментов медицинского назначения. азопирамовой амидопириновой фенолфталеиновой бензидиновой ортолуидиновой		
Подпись _____ / _____ / руководителя практики _____ / _____ / МП _____ Средняя оценка _____			



## Манипуляционный лист

студента (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

группы № \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ отделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проходившего производственную практи-

ку \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на базе \_\_\_\_\_ больницы города/ района \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ отделе

ния

№	Наименование практических навыков	Дата практики (число/месяц)												Итого
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														
21.														

Подпись куратора \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

расшифровка

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

расшифровка

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

Обучающийся \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя)

Группа \_\_\_\_\_ Специальность \_\_\_\_\_  
проходил (а) производственную практику по ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность \_\_\_\_\_  
(наименование ЛПУ)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

За время прохождения практики (показал(а) себя)

Код	Наименование результата обучения	Оценка
ОК. 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК. 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	
ОК. 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	
ОК. 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	
ОК. 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК. 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК. 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	
ОК. 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	
ОК. 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК. 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК. 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	
ОК. 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	
ОК. 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	

Выводы: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Общая оценка практики: \_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_

М.П.

(подпись)

ГАПОУ РБ  
Белебеевский медицинский колледж

ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПМ. 06 ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Ф.И.О. студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Ф.И.О. руководителя практики от организации \_\_\_\_\_  
М.П.

Ф.И.О. руководителя практики от колледжа \_\_\_\_\_

**Аттестационный лист**

по итогам освоения профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках ПМ 06. Организационно-аналитическая деятельность

Ф. И.О. обучающегося: \_\_\_\_\_ Группа: \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

№	Наименование компетенции	Оценка
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК 6.1	Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	
ПК 6.2	Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	
ПК 6.3	Вести медицинскую документацию.	
ПК 6.4	Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.	
ПК 6.5	Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	
Примечание: средний балл складывается из суммы баллов за каждую компетенцию, поделенную на количество компетенций (на 5).		
Подпись руководителя практики от организации _____ <b>средний балл</b> _____		
<b>М.П.</b>		
<b>Вид зачетной документации</b>		
1	Дневник практики	
2	Характеристика	
3	Манипуляционный лист	
4	Дифференцированный зачет	

**Итоговая оценка за практику:** \_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики от колледжа \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

Дата проведения зачета \_\_\_\_\_

### График работы и проведения инструктажа по ОТ и ТБ

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Количество дней	Отметка о проведении первичный инструктаж по ТБ		
			дата	ФИО непосредственного руководителя	подпись
1	Здравпункт образовательного учреждения	6			
2	Кабинет главной, старшей медсестры	3			
3	Кабинет статиста	3			

### ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОТ и ТБ в ЛПУ

1. Общие сведения о ЦРБ.
2. Основные положения законодательных актов по ОТ и ТБ:
  - Рабочее время и отдыха, охрана труда женщин и лиц моложе 18 лет. Льготы и компенсации;
  - Правила внутреннего трудового распорядка ЦРБ, ответственность за нарушение требований Правил;
  - Организация работы по ОТ и ТБ в ЦРБ. Контроль за состоянием ОТ и ТБ.
3. Общие правила поведения работающих на территории ЦРБ, в отделениях. Расположение отделений, служб и вспомогательных помещений.
4. Основные опасные и вредные факторы. Методы и средства предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний. Основные требования по предупреждению электротравматизма.
5. Основные требования производственной санитарии и личной гигиены
6. Информация о вероятности возникновения по профессиональным заболевания, льготы и компенсации.
7. Основные положения коллективного трудового договора по вопросам ОТ и ТБ.
8. Средства индивидуальной защиты. Порядок и нормы выдачи СИЗ, сроки носки.
9. Обстоятельства и причины отдельных случаев произошедших в ЦРБ — несчастных случаев из-за нарушений требований Правил безопасности.
10. Запрещается прикрывать колбы эл. ламп бумагой или материалом во избежание возникновения возгорания.
11. Пожарная безопасность. Способы и средства предотвращения пожаров, взрывов аварий. Действия работающих при возникновении чрезвычайных ситуаций.
12. Первая помощь пострадавшим. Действия работающих при возникновении несчастного случая.

### ИНСТРУКТАЖ ПО БЕЗОПАСНОМУ ОБРАЩЕНИЮ С ЭЛЕКТРОПРИБОРАМИ

При эксплуатации медицинской техники персонал и пациенты могут подвергаться целому ряду опасных факторов и вредных для здоровья воздействий. Одним из таких является воздействие эл. тока на организм человека. Поражение электрическим током.

Для предупреждения поражения эл. током необходимо соблюдать требования Правил ТБ.1. Запрещается работать с неисправными эл. приборами.

2. До начала работы на любом мед. аппарате необходимо убедиться в наличии и надежном креплении заземляющего проводника (заземления).

3. При обнаружении любой неисправности во время работы, следует немедленно отключить аппарат от эл. сети.
4. Запрещается самостоятельно приступать к устранению неисправности в эл. аппаратуре. Все работы по устранению неисправностей должны производить электрики.
5. Все работники мед. персонала должны знать место отключения подачи электротока в отделении. При возникновении ситуации угрожающей жизни людей
6. Запрещается:
  - подвешивать провода на гвозди, заклеивать их обоями, перекладывать их за трубами отопления помещения, водоснабжения, труб канализации;
  - оставлять провода незащищенными в местах где они могут быть повреждены (нарушена изоляция проводов);
  - применять электрические провода с нарушенной изоляцией;
  - использовать эл. провода находящихся под напряжением, для подвешивания картин, одежды и пр.;
  - выдергивать вилку из штепсельной розетки за провода, электрический шнур.
7. Запрещается эксплуатация разбитых розеток, вилок, электрической аппаратуры.
8. Запрещается провозить тележки и наступать на электрический кабель.
9. Медицинскому персоналу запрещается эксплуатировать эл. оборудование не ознакомившись предварительно с принципом работы и опасностями, которые могут возникнуть при включении эл. прибора в сеть.
10. Запрещается прикрывать колбы эл. ламп бумагой или материалом во избежание возникновения возгорания.
11. Отключить эл. аппарат при выполнении его ремонта.
12. Запрещается пользоваться эл. обогревателем кустарного производства.
13. Запрещается использовать эл. плитки с открытой нагревательной спиралью.
14. Нельзя оставлять без присмотра включенные в эл. сеть эл. приборы и аппараты, а также пользоваться эл. нагревательными приборами без несгораемых подставок.
15. При обнаружении эл. тока на корпусе эл. аппарата, прекратить работу, отключить подачу тока на данный прибор, немедленно сообщить руководителю. Для принятия экстренных мер по устранению нарушения.

### **ПОЖАРОБЕЗОПАСНОСТЬ**

При нарушении каких-либо требований Правил по пожарной безопасности возможно возникновение пожара.

Для тушения пожара можно использовать воду из имеющихся гидрантов каждого подразделения. При этом следует помнить, что вода является проводником эл. тока, поэтому она не применяется для тушения пожаров возникших в эл. установках, находящихся под напряжением.

В первую очередь при обнаружении возгорания, немедленно отключить эл. установку от подачи эл. энергии. Пользоваться для тушения пожара можно порошковым огнетушителем марки ОПУ 5.

Запрещается:

- использовать в светильниках местного освещения лампы накаливания более 60 Вт, а также светильники с источником света, номинальная мощность которых выше допустимых значений, установленных в паспорте или техническом описании;
- устанавливать в электрощитовых какие-либо мастерские по ремонту электрооборудования и использовать их для хранения материалов и различных предметов;
- складывать горючие материалы над и под электрощитами и приборами сигнализации;
- прокладывать транзитные электропроводки и кабельные линии через палаты больных и комнаты отдыхающих, складские помещения, а также через пожаро- и взрывоопасные зоны;
- использовать электронагревательные приборы в палатах. В целях предупреждения возникновения пожаров, следует строго соблюдать требования Правил пожарной безопас-

ности.

## **ИНСТРУКТАЖ ПО БЕЗОПАСНОМУ ОБРАЩЕНИЮ С ПЕРСОНАЛЬНЫМ КОМПЬЮТЕРОМ**

### **Введение**

Настоящая инструкция предназначена для предотвращения неблагоприятного воздействия на человека вредных факторов, сопровождающих работы со средствами вычислительной техники и периферийным оборудованием.

Настоящая инструкция подлежит обязательному и безусловному выполнению. За нарушение инструкции виновные несут ответственность в административном порядке в зависимости от характера последствий нарушения.

Соблюдение правил безопасной работы является необходимым условием предупреждения производственного травматизма.

### **1. Общие положения**

Требования к персоналу, эксплуатирующему средства вычислительной техники и периферийное оборудование:

К самостоятельной эксплуатации электроаппаратуры допускается только специально обученный пользователь не моложе 18 лет, пригодный по состоянию здоровья и квалификации к выполнению указанных работ.

### **2. Виды опасных и вредных факторов**

Эксплуатирующий средства вычислительной техники и периферийное оборудование пользователь может подвергаться опасным и вредным воздействиям, которые по природе действия подразделяются на следующие группы:

- поражение электрическим током,
- механические повреждения
- электромагнитное излучение
- инфракрасное излучение
- опасность пожара
- повышенный уровень шума и вибрации

Для снижения или предотвращения влияния опасных и вредных факторов необходимо соблюдать Санитарные правила и нормы, гигиенические требования к видеодисплейным терминалам, персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы.

(Утверждено Постановлением Госкомсанэпиднадзора России от 14 июля 1996 г. N 14 СанПиН 2.2.2.542-96), и Приложение 1,2

### **3. Требования электробезопасности**

Во избежание поражения электрическим током необходимо твердо знать и выполнять следующие правила безопасного пользования электроэнергией:

1. Необходимо постоянно следить на своем рабочем месте за исправным состоянием электропроводки, выключателей, штепсельных розеток, при помощи которых оборудование включается в сеть, и заземления. При обнаружении неисправности немедленно обесточить электрооборудование, оповестить администрацию.
2. Во избежание повреждения изоляции проводов и возникновения коротких замыканий не разрешается:
  - а) вешать что-либо на провода;
  - б) закрашивать и белить шнуры и провода;
  - в) закладывать провода и шнуры за газовые и водопроводные трубы, за батареи отопительной системы;
  - г) выдергивать штепсельную вилку из розетки за шнур, усилие должно быть приложено к корпусу вилки.
3. Для исключения поражения электрическим током запрещается:

- а) часто включать и выключать компьютер без необходимости;
  - б) прикасаться к экрану и к тыльной стороне блоков компьютера;
  - в) работать на средствах вычислительной техники и периферийном оборудовании мокрыми руками;
  - г) работать на средствах вычислительной техники и периферийном оборудовании, имеющих нарушения целостности корпуса, нарушения изоляции проводов, не исправную индикацию включения питания, с признаками электрического напряжения на корпусе
  - д) класть на средства вычислительной техники и периферийное оборудование посторонние предметы.
4. Запрещается под напряжением очищать от пыли и загрязнения электрооборудование.
5. Запрещается проверять работоспособность электрооборудования в непригодных для эксплуатации помещениях с токопроводящими полами, сырых, не позволяющих заземлить доступные металлические части.
6. Ремонт электроаппаратуры производится только специалистами-техниками с соблюдением необходимых технических требований.
7. Недопустимо под напряжением проводить ремонт средств вычислительной техники и периферийного оборудования.
8. Во избежание поражения электрическим током, при пользовании электроприборами нельзя касаться одновременно каких-либо трубопроводов, батарей отопления, металлических конструкций, соединенных с землей.
9. При пользовании электроэнергией в сырых помещениях соблюдать особую осторожность.
10. При обнаружении оборванного провода необходимо немедленно сообщить об этом администрации, принять меры по исключению контакта с ним людей. Прикосновение к проводу опасно для жизни.
11. Спасение пострадавшего при поражении электрическим током главным образом зависит от быстроты освобождения его от действия тока.
- Во всех случаях поражения человека электрическим током немедленно вызывают врача. До прибытия врача нужно, не теряя времени, приступить к оказанию первой помощи пострадавшему. Необходимо немедленно начать производить искусственное дыхание, наиболее эффективным из которых является метод: рот в рот или рот в нос, а также наружный массаж сердца. Искусственное дыхание пораженному электрическим током производится вплоть до прибытия врача.

#### **4. Требования по обеспечению пожарной безопасности**

На рабочем месте запрещается иметь огнеопасные вещества. В помещениях запрещается:

- 1. зажигать огонь;
- 2. курить;
- 3. сушить что-либо на отопительных приборах;
- 4. закрывать вентиляционные отверстия в электроаппаратуре.

При возникновении пожароопасной ситуации или пожара персонал должен немедленно принять необходимые меры для его ликвидации, одновременно оповестить о пожаре администрацию.

Помещения с электрооборудованием должны быть оснащены огнетушителями типа ОУ - 2 или ОУБ - 3.

#### **5. Техника безопасности при работе с компьютером.**

- 1. Не разбирать компьютер;
- 2. Не притрагиваться к проводам кабеля разъемам;
- 3. Сидеть от монитора на расстоянии 60 см;
- 4. Обращаться аккуратно с клавиатурой и мышкой;
- 5. Не заслонять вентиляционное отверстие компьютера;



6. Не запускать программное обеспечение, не предусмотренное учебным процессом;
7. Не удалять с компьютера информацию;
8. При использовании дискет, проверить ее на вирусы;
- 6. Правила включения компьютера:**
  1. Включить все дополнительные устройства (принтер, сканер, колонки);
  2. Включить монитор;
  3. Включить системный блок;
- 7. Правила выключения компьютера:**
  1. Закрыть все работающие программы и открытые окна
  2. Нажать кнопку Пуск и выбрать команду Завершение работы...
- 8. Инструкция по технике безопасности**
  1. При пользовании компьютером следует носить чистую и сухую одежду и обувь;
  2. Если монитор не имеет защиты от излучения, следует пользоваться защитным экраном. Излучение монитора в сторону противоположную экрану может быть значительно больше, поэтому нельзя его заднюю часть обращать к соседям по офису или комнате.
3. При обнаружении неисправности ПЭВМ или появлении необходимых звуков в процессе работы следует выключать компьютер.

ГАПОУ РБ «Белебеевский ме-  
дицинский колледж»  
Место работы

Преподаватель  
(занимаемая должность)

Л.К.Козлова

Заведующая производственной прак-  
тикой  
(занимаемая должность)

Г.А.Зарипова

