

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 05.02.2024 10:48:12

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe^{387a7985d2657b784ee019hf8a794ch4}

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры

Заведующий кафедрой

Кузнецов В.В.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности

Направление подготовки (специальность)

31.08.32 Дерматовенерология

(код, наименование)

Уровень подготовки

высшее образование - ординатура

Направленность подготовки

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

общественного здоровья и

здравоохранения

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология в сфере организационно-управленческой профессиональной деятельности универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций: ПК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11; УК-2.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/ п | Виды контроля | Оценочные средства* |
|--------------|-------------------------------|---------------------|
| | | Форма |
| 1 | Текущий контроль** | Ситуационные задачи |
| 2 | Промежуточная аттестация** | Тесты |

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - ситуационные задачи,

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1- ситуационные задачи

СITUACIONNAYA ZADACHA 1

по дисциплине Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение №1

| | Код | Текст ситуационной задачи |
|---|-----|---|
| И | | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| у | | <p>Проведите анализ деятельности городской больницы. Данные по деятельности городской больницы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - среднегодовое число коек всего – 425, в том числе терапевтических – 60 коек. - число поступивших больных в стационар за отчетный период – 10130 чел. - число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года – 151900, в том числе в терапевтическом отделении – 15120; - число пролеченных больных – 9832 чел., - число занятых врачебных должностей и (среднего медперсонала) в терапевтическом отделении) – 4,0/12, - число патологоанатомических вскрытий -181, - число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях – 5, |

| | | |
|---|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - число выбывших больных – 10090 чел., - число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре – 81 чел., - число выписанных больных – 9801 чел., - число умерших в стационаре – 289 чел., - число умерших после оперативных вмешательств – 54 чел., - число прооперированных больных – 2932 чел., <p>Рекомендуемые или среднестатистические значения показателей деятельности больничных учреждений:</p> <p>Показатели использования коечного фонда:</p> <ul style="list-style-type: none"> - среднее число дней занятости койки в году- 330-340; - средняя длительность пребывания больного на койке – 10,0; - оборот койки – 20 – 22 <p>Показатели качества стационарной помощи городской больницы:</p> <p>Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0, - 1,5% - больничная летальность - 1, - 1,5% - досуточная летальность - 0,2% - послеоперационная летальность - 1,1% |
| B | 1 | Укажите форму отчетной документации, в которой отражена деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. Назовите основные учетные формы в стационаре. |
| B | 2 | Рассчитайте показатели использования коечного фонда городской больницы |
| B | 3 | Проведите анализ показателей использования коечного фонда городской больницы |
| B | 4 | Рассчитайте показатели качества стационарной помощи городской больницы |
| B | 5 | Проведите анализ показателей качества стационарной помощи городской больницы |

**Оценочный лист
к ситуационной задаче 1**
по дисциплине Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

| Вид | Код | текст ситуационной задачи |
|-----|-----|---|
| И | | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | | <p>Проведите анализ деятельности городской больницы.</p> <p>Данные по деятельности городской больницы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - среднегодовое число коек всего – 425, в том числе терапевтических – 60 коек. - число поступивших больных в стационар за отчетный период – 10130 чел. - число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года – 151900, в том числе в терапевтическом отделении – 15120; - число пролеченных больных – 9832 чел., - число занятых врачебных должностей и (среднего медперсонала) в терапевтическом отделении) – 4,0/12, - число патологоанатомических вскрытий -181, - число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях – 5, - число выбывших больных – 10090 чел., |

| | | |
|----|------------------------------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре – 81 чел., - число выписанных больных – 9801 чел., - число умерших в стационаре – 289 чел., - число умерших после оперативных вмешательств – 54 чел., - число прооперированных больных – 2932 чел., <p>Рекомендуемые или среднестатистические значения показателей деятельности больничных учреждений:</p> <p>Показатели использования коечного фонда:</p> <ul style="list-style-type: none"> - среднее число дней занятости койки в году- 330-340; - средняя длительность пребывания больного на койке – 10,0; - оборот койки – 20 – 22 <p>Показатели качества стационарной помощи городской больницы:</p> <p>Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов - 0, - 1,5%</p> <ul style="list-style-type: none"> - больничная летальность - 1, - 1,5% - досуточная летальность - 0,2% - послеоперационная летальность - 1,1% |
| B | 1 | Укажите форму отчетной документации, в которой отражена деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. Назовите основные учетные формы в стационаре. |
| Э | | <p>Форма № 30 (годовая) "Сведения о медицинской организации" Раздел IV. Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях</p> <p>В стационаре важнейшими учетными документами являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (форма № 001/у), - «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» (форма 066/у-02); - «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (форма 007/у-02) - «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у) - «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (форма № 016/у-02) - «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (форма № 027/у) |
| P2 | отлично | Дан полный ответ |
| P1 | Хорошо/ удовлетворительно | <p><u>Хорошо:</u> Знает годовую отчетную форму № 30 "Сведения о медицинской организации", основные учетные формы стационара</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Знает годовую отчетную форму №30 "Сведения о медицинской организации". Знает не менее 50% основных учетных форм стационара.</p> |

| | | |
|----|--------------------------|--|
| P0 | неудовлетворительно | Не знает учетных и отчетных форм документации, применяемых в медицинской организации стационарного типа. |
| B | 2 | Рассчитайте показатели использования коечного фонда городской больницы |
| Э | - | Среднее число дней занятости койки в году -357 дней Средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дн. Оборот койки – 23,1 |
| P2 | отлично | Расчет показателей, характеризующих использование коечного фонда проведен правильно. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <u>Хорошо;</u> Расчет статистических показателей, характеризующих использование коечного фонда, проведен правильно, но имеются неточности при проведении расчета. <u>Удовлетворительно:</u> Допущены ошибки при расчете статистических показателей |
| P0 | неудовлетворительно | Не владеет методикой расчета статистических показателей, |
| B | 3 | Рассчитайте и проведите анализ показателей использования коечного фонда городской больницы |
| Э | | Имеет место большое число дней занятости койки в году (свыше норматива – 340 дн.), а также неэффективное использование коечного фонда городской больницы, о чем свидетельствуют показатель средней длительности пребывания больного на койке – 15 дн. (при рекомендуемом значении – 10 дн.) |
| P2 | отлично | Анализ полученных данных подтверждает нерациональное использование коечного фонда городской больницы (койка работает в году выше норматива; средняя длительность пребывания больного на койке также превышает рекомендуемые значения; увеличение показателя оборота койки во многом объясняется большим числом дней занятости койки в году). |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <u>Хорошо;</u> Имеются неточности при проведении анализа удовлетворенности населения стационарной помощью <u>Удовлетворительно:</u> имеются неточности при проведении анализа использования коечного фонда городской больницы. |
| P0 | неудовлетворительно | Не может провести анализ полученных результатов. |
| B | 4 | Рассчитайте показатели качества стационарной помощи городской больницы |
| Э | | Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов – 2,76% Больничная летальность – 2,84%; Досуточная летальность – 0,8% Послеоперационная летальность – 1,8% |
| P2 | отлично | Расчет показателей, характеризующих качество стационарной помощи в терапевтическом отделении городской больницы, проведен правильно, |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <u>Хорошо</u> Расчет показателей, характеризующих качество стационарной помощи в терапевтическом отделении городской больницы |

| | | |
|----|--------------------------|--|
| | | проведен правильно. <u>Удовлетворительно</u> Допущены ошибки при расчете статистических показателей |
| P0 | неудовлетворительно | Не владеет методикой расчета статистических показателей, |
| | 5 | Проведите анализ показателей качества стационарной помощи городской больницы |
| Э | | Анализ полученных данных показывает наличие признаков снижения качества оказания стационарной помощи о чем свидетельствуют более высокие значения показателей: частоты расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов – 2, 76% при рекомендуемом значении – 1,5%; больничной летальности – 2,84% при рекомендуемом значении 1,0 – 1,5%; досуточной летальности – 0,8% при рекомендуемом значении – 0,2%; послеоперационной летальности – 1,8%, при рекомендуемом значении – 1,1%. |
| P2 | отлично | Анализ полученных результатов показал наличие признаков снижения качества стационарной терапевтической помощи |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <u>Хорошо</u> При проведении анализа полученных результатов допущены неточности. <u>Удовлетворительно</u> Допущены ошибки при расчете статистических показателей и формулировке выводов. |
| P0 | неудовлетворительно | Не владеет методикой расчета статистических показателей, не может провести анализ полученных результатов |
| O | Итоговая оценка | |

Ситуационная задача 2

по дисциплине Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

| | Код | Текст ситуационной задачи |
|---|-----|---|
| I | | Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы |
| у | | Пациентка И. 25 лет, обратилась в поликлинику с остро развивающимся заболеванием. В регистратуре ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, обосновывая данную ситуацию тем, что женщина прописана в другом городе. Женщина обратилась к заведующему терапевтического отделения с жалобой о том, что при наличии у нее полиса обязательного медицинского страхования, ей отказали в оказании медицинской помощи. Заведующая терапевтическим отделением организовала прием пациентки терапевтом. Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия). В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: холера. |
| B | 1 | Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи |
| B | 2 | Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на холеру у пациента во время приема. |
| B | 3 | Назовите основные организационные мероприятия, которые должны быть проведены на территории медицинской организации |

| | | |
|---|---|--|
| | | руководителем при обнаружении на приеме больного холерой |
| B | 4 | Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике |
| B | 5 | Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь |

Оценочный лист
к ситуационной задаче 2
 по дисциплине Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

| Вид | Код | Текст ситуационной задачи |
|-----|-----|---|
| B | 1 | <p>Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи</p> <p>1. Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта; - документ обязательного медицинского страхования. <p>2. Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свидетельство о рождении; - документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; - документ обязательного медицинского страхования, выданный ребенку. <p>3. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; - вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. <p>4. Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ; - документ обязательного медицинского страхования. <p>5. Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства; - вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. <p>6. Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное |
| Э | | |

| | | |
|----|------------------------------|---|
| | | <p>проживание в РФ либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p>7. Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":</p> <ul style="list-style-type: none"> - удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ; - документ обязательного медицинского страхования. |
| P2 | отлично | Дан полный правильный ответ. |
| P1 | Хорошо/ удовлетворительно | <p><u>Хорошо:</u></p> <p>Ответ не полный. Не знает, что относиться к документам ОМС (Полис ОМС, Временное свидетельство подтверждающее оформление полиса ОМС).</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»:</p> <p>Допущены ошибки и имеются неточности при ответе.</p> |
| P0 | неудовлетворительно | Дан неверный ответ. Не знает перечень документов, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи. |
| B | 2 | <p>Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на холеру у пациента во время приема.</p> <p>В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.)</p> <p>Мероприятия при выявлении больного в поликлинике:</p> <p>Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной по телефону или через нарочного, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии.</p> <p>При подозрении на холеру медицинский работник должен строго соблюдать меры личной профилактики острых кишечных инфекций: после осмотра больного руки следует обработать дезинфицирующим раствором (1% раствор хлорамина, 70° этиловый спирт). При попадании выделений больного на одежду (спецодежду или личную) и обувь их следует заменить запасными, а загрязненные оставить для обеззараживания.</p> |
| P2 | отлично | Дан полный правильный ответ. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p><u>Хорошо:</u></p> <p>Знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p> <p><u>Удовлетворительно:</u></p> <p>Знает не все основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает</p> |

| | | |
|----|------------------------------|---|
| | | ссылку на методические указания. |
| P0 | неудовлетворительно | Дан неверный ответ. Не знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания. |
| B | 3 | Какие основные организационные мероприятия должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры |
| Э | | <p>В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.)</p> <p>Мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях проводят по единой схеме, согласно оперативным планам противоэпидемических мероприятий учреждений</p> <p>В каждом лечебно-профилактическом учреждении в кабинетах главного врача (заместителя), врачебных и других кабинетах и на видных местах должны иметься схемы оповещения при выявлении больного (трупа), сведения о местах хранения укладки универсальной для забора материала от людей, дезинфицирующих средств и емкостей для их разведения, емкости для сбора рвотных и каловых масс от больных холерой, а также перечень функциональных обязанностей для врачей и средних медицинских работников.</p> <p>Главный врач поликлиники после получения извещения о выявлении больного направляет в кабинет, где выявлен больной, инфекциониста или опытного терапевта с медсестрой (санитаркой), которая доставляет к кабинету дезинфицирующий раствор.</p> <p>Главный врач при подтверждении подозрения на Болезнь прекращает прием больных в поликлинике, выставляет посты на всех входах и выходах из поликлиники. При выходе переписывают всех посетителей с указанием их места жительства.</p> <p>Бывших в близком контакте с больным холерой временно изолируют в одном из помещений поликлиники до решения вопроса о необходимости их помещения в изолятор.</p> <p>После эвакуации больного и контактировавших с ним лиц, проводят заключительную дезинфекцию во всех помещениях, которые посещал больной, после чего поликлиника может работать в обычном режиме.</p> |
| P2 | отлично | Дан полный ответ с указанием регламентирующего документа. Знает организационные мероприятия, которые должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры |
| P1 | хорошо/ удовлетворительно | <p><u>Хорошо:</u></p> <p>Знает основные организационные и противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p> <p><u>Удовлетворительно:</u></p> <p>Знает не все основные организационные мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на</p> |

| | | |
|----|--------------------------|--|
| | | методические указания. |
| P0 | неудовлетворительно | Дан неверный ответ. Не знает основные организационно- противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. |
| B | 4 | Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике Руководитель медицинской организации должен оповестить в течение 2 часов: - органы управления здравоохранения города, края (области); - учреждения дезинфекционного профиля. - станция скорой медицинской помощи (вызов эвако и дезбригады). в течение 6 часов: Отдел Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ. |
| P2 | отлично | Полный перечень инстанций и организаций |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <u>Хорошо:</u> Совершена одна ошибка при указании организаций <u>Удовлетворительно:</u> Допущены 2 ошибки при указании организаций и времени оповещения |
| P0 | неудовлетворительно | Дан не правильный ответ. Не знает, какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике |
| B | 5 | Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае нарушения прав граждан на ее предоставление, разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за её оказание, следует обращаться в: - администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации; - в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, - очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе; - территориальный орган управления здравоохранением и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования; - общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора; - профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации; - федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр. |
| P2 | отлично | Дан полный ответ. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <u>Хорошо:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 4 |

| | | |
|----|---------------------|--|
| | | инстанций) <u>Удовлетворительно:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 3 инстанций) |
| P0 | неудовлетворительно | Дан неверный ответ. Не знает, куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь |
| O | Итоговая оценка | |

Ситуационная задача 3
по дисциплине Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

| | Код | Текст ситуационной задачи |
|---|-----|--|
| I | | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | | Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее: - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; -в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. -в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; -результат лечения пациента: - выписан с улучшением |
| B | 1 | Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации |
| B | 2 | Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица |
| B | 3 | Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта |
| B | 4 | Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы |
| B | 5 | Укажите какие права пациента были нарушены |

Оценочный лист
к ситуационной задаче 3
по дисциплине Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

| Ви | Код | Текст ситуационной задачи |
|----|-----|---|
| B | 1 | Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации. |
| Э | | К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской |

| | | |
|----|------------------------------|---|
| | | <p>помощи эксперт может отнести:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие в направлении на госпитализацию данных о проведенных диагностических исследованиях в поликлиник, - не полностью собранный и описанный анамнез, история развития заболевания; - отсутствие этапного эпикриза и краткий выписной эпикриз, который не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях. |
| P2 | отлично | Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации |
| P1 | Хорошо/ удовлетворительно | <p><u>Хорошо</u></p> <p>Названы не все дефекты оформления медицинской документации</p> <p><u>Удовлетворительно</u></p> <p>Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации</p> |
| P0 | неудовлетворительно | Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации |
| B | 2 | Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица |
| Э | - | Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в Перечень ЖНВЛС, формуляр лечения стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке, на основании стандартов медицинской помощи. |
| P2 | отлично | Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p><u>Хорошо</u></p> <p>Ответ не полный.</p> <p><u>Удовлетворительно</u></p> <p>Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица</p> |
| P0 | неудовлетворительно | Не смог сформулировать ответ |
| B | 3 | Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта. |
| Э | | <p>Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования")</p> <p>Врачом-экспертом выявлены нарушения со стороны медицинской организации, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, а именно: приобретение пациентом лекарственных средств, включенных в Перечень ЖНВЛС, по назначению врача в период пребывания в стационаре (код дефекта 1.5, в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования)</p> <p>Причиной обращения застрахованного лица в страховую</p> |

| | | |
|----|------------------------------|---|
| | | медицинскую организацию явилось необоснованное назначение за счёт личных средств пациента лекарственных препаратов из Перечня ЖНВЛС в период стационарного лечения, тем самым нарушив права пациента на бесплатное оказание медицинской помощи. |
| P2 | отлично | Ответ полный. Знает нормативный документ. |
| P1 | хорошо/ удовлетворительно | <p><u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью.. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их.</p> <p><u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.</p> |
| P0 | неудовлетворительно | Не смог сформулировать ответ |
| B | 4 | Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы |
| Э | | В связи с выявленными нарушениями, ограничивающими доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, (приобретение пациентом лекарственных средств по назначению врача в период пребывания пациента в стационаре и включенных в Перечень ЖНВЛС), страховую медицинскую организацию уменьшит оплату данного страхового случая на 50% стоимости и предъявит медицинской организации штраф. |
| P2 | отлично | Ответ дан полный. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p><u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций.</p> <p><u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки</p> |
| P0 | неудовлетворительно | Не смог сформулировать ответ |
| B | 5 | Укажите какие права пациента были нарушены |
| Э | | Право на бесплатную медицинскую помощь в рамках ТПГГ, вследствие приобретения из личных средств лекарственные препараты по назначению врача в период пребывания в стационаре, включенных в Перечень ЖНВЛС. |
| P2 | отлично | Дано полное разъяснение, в чем заключалось нарушение |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p><u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью</p> <p><u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки</p> |
| P0 | неудовлетворительно | Не смог сформулировать ответ |
| O | Итоговая оценка | |

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Оценочное средство 1: тесты

1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи должна включать

- *а) базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС)
- б) протоколы ведения пациентов
- в) стандарт медицинской помощи
- г) порядок оказания медицинской помощи

Ответ: а

2. Основные принципы охраны здоровья исключают

- *а) бесплатность оказания медицинской помощи
- б) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- в) приоритет охраны здоровья детей
- г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

Ответ: а

3. Основным методическим подходом, для решения задач в области организации здравоохранения, является

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

Ответ: а

4. Первичная медико-санитарная помощь исключает

- *а) оказание медицинской помощи в условиях специализированного стационара
- б) медицинскую профилактику важнейших заболеваний
- в) санитарно-гигиеническое образование населения
- г) оказание медицинской помощи в дневном стационаре

Ответ: а

5. Высокотехнологичная помощь является частью

- *а) специализированной помощи
- б) скорой помощи
- в) паллиативной помощи
- г) первичной медико-санитарной помощи

6. Порядок оказания медицинской помощи включает

- *а) этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации
- б) перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях
- в) частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам
- г) средняя длительность лечения

Ответ: а

7. Перечень, частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях определяется

- *а) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании
- б) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
- в) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- г) приказом главного врача медицинской организации

Ответ: а

8. Численность обслуживаемого населения у врача общей практики составляет

- *а) 1200
- б) 800
- в) 1500
- г) 1700

Ответ: а

9. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий

- *а) создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов
- б) достижение медицинских и социальных показателей
- в) соблюдение медицинских и организационных технологий
- г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов

Ответ: а

10. При экспертизе структуры оценивают:

- *а) материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение
- б) технологию оказания медицинской помощи
- в) эффективность использования финансовых средств
- г) удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием

Ответ: а

11. В случае оказания некачественной медицинской помощи санкции налагаются

- *а) на медицинское учреждение
- б) на врача, оказавшего некачественную услугу
- в) на страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача
- г) на страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента

Ответ: а

12. Качество лечебно-диагностической работы стационара характеризуют показатели

- *а) больничная летальность
- б) показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов
- в) своевременность охвата диспансерным наблюдением, полнота охвата диспансерным наблюдением
- г) себестоимость дня лечения в стационаре

Ответ: а,б

13. Под оценкой эффективности медицинской деятельности понимают

- *а) процесс определения реального состояния системы медицинской помощи, оказываемой в медицинской организации по отношению к желаемым результатам
- б) совершенствование организации труда персонала в комплексе с экономическим планированием
- в) отношение количества больных, при лечении которых достигнут запланированный результат к общему количеству пролеченных больных
- г) полнота охвата диспансерным наблюдением, своевременность постановки на учет

Ответ: а

14. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает

- *а) государственный контроль, ведомственный, внутренний контроль
- б) государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств
- в) государственный контроль, за обращением медицинских изделий
- г) федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Ответ: а

15. В целях создания условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг, медицинскими организациями формируется

- *а) общественный совет
- б) врачебная комиссия
- в) консилиум врачей
- г) страховая медицинская организация

Ответ: а

16. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в стационаре на первом уровне проводится

- *а) заведующим отделением
- б) заместителем главного врача по лечебной работе

- в) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- г) главным врачом медицинской организации

Ответ: а

17. Для оценки качества медицинских технологий в повседневной практике поликлиник наиболее часто применяется метод

- *а) экспертных оценок
- б) исторический
- в) медико-экономического анализа
- г) социологический

Ответ: а

18. При оценке качества деятельности стационара показатель досуточной летальности определяется

- *а) отношением числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар *100
- б) отношением числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
- в) отношением числа выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки
- г) отношением числа умерших в первые сутки к числу выбывших из стационара

Ответ: а

19. Для анализа качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий, используют показатель

- *а) число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья
- б) общее число лиц, получивших неправильное лечение
- в) выполнение планового объема стационарной помощи
- г) выполнение норматива финансовых затрат на скорую медицинскую помощь

Ответ: а

20. Качество врачебной диагностики в поликлинике позволяет оценить методика Е.Э. Бэна, при этом рассчитывается и анализируется показатель

- *а) процент ошибочных и просмотренных диагнозов врачей поликлиники
- б) процент отказов в госпитализации вследствие необоснованности направления больных поликлиникой в стационар
- в) средние сроки ожидания больными плановой госпитализации
- г) досуточная летальность больных в стационаре, направленных поликлиникой

Ответ: а

21. Из условий, влияющих на здоровье, наиболее значимым, согласно данным ВОЗ, является

- *а) образ жизни
- б) здравоохранение
- в) наследственность
- г) внешняя среда

22. К управляемым факторам риска здоровья относят

- *а) вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание)
- б) пол
- в) возраст
- г) наследственность

Ответ: а

23. Применение здоровье сберегающих технологий в здравоохранении направлено

- *а) на профилактику различных неинфекционных и инфекционных заболеваний, риск возникновения которых связан с образом жизни людей
- б) на профилактику различных простудных заболеваний
- в) на повышение доступности медицинской помощи
- г) на повышение качества жизни людей

Ответ: а

24. Здоровье населения рассматривается (изучается) как

- *а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения

Ответ: а

25. Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена

- *а) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения

б) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения

в) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков

г) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде

Ответ: а

26. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают

*а) заботиться о сохранении своего здоровья

*б) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры

*в) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой этих заболеваний

*г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинских организациях

ответы: а,б,в,г

27. Изучение заболеваемости необходимо для

*а) оценки состояния здоровья населения и разработки мероприятий по снижению заболеваемости

*б) оценки качества и эффективности деятельности органов и учреждений здравоохранения

*в) определения потребности населения в различных видах медико-санитарной помощи

г) обязательной и унифицированной статистической регистрации

ответы: а,б,в

28. К принципам делегирования полномочий относится принцип

*а) диапазона контроля

*б) фиксированной ответственности

*в) передача ответственности на возможно более низкий уровень

г) полной самостоятельности

ответы: а,б,в

29. Качественная медицинская услуга должна быть

*а) безопасной и адекватной

*б) технологически совершенной и экономичной (эффективной)

*в) оказанной в кратчайшие сроки

г) недорогой

ответы: а,б,в

30. В целях охраны здоровья работодатели обязаны

*а) обеспечить условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации

*б) беспрепятственно отпускать работников для прохождения медицинских осмотров и диспансеризации

в) вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения, оказывающие медицинскую помощь работникам организаций

г) стимулировать работников, прошедших медицинский осмотр, диспансеризацию

ответы: а,б

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.