

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.07.2023 17:39:50

Уникальный программный ключ

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eac019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Института симуляционных и аккредитационных технологий

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании кафедры  
от « 14 » 07 2022 г.  
Протокол № 16  
Зав. кафедрой  
Кузнецов В.В.



## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

(наименование учебной дисциплины)

#### вариативная

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

### 31.08.26 Аллергология и иммунология

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составители:

Омельяненко А.А.

Каращук Е.В.

Владивосток 2022 г.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

### 1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	УК-2	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации	тесты
2.	ПК-2	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации	тесты, ситуационные задачи
3.	ПК-4	Анализ деятельности медицинской организации Контроль качества медицинской помощи. Оценка качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.	тесты, ситуационные задачи
4.	ПК-10	Научные, методические и организационные основы медицинского страхования (ОМС). Порядок работы и взаимодействие участников системы ОМС. Планирование объемов и стоимости территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи	тесты, ситуационные задачи
5.	ПК-11	Научные, методические и организационные основы медицинского страхования (ОМС). --- Порядок работы и взаимодействие участников системы ОМС. Контроль качества медицинской помощи. Оценка качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.	тесты, ситуационные задачи

### 1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений	Фонд тестовых заданий

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
		обучающегося	
2	Ситуационные задачи	Задание, предлагающее осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, умение правильно анализировать, обобщать с сформулированными конкретными выводами	Фонд ситуационных задач

## 2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	УК-2 ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	УК-2 ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и	УК-2 ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	хорошо / продвинутый

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций	
	дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой			
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы, последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	УК-2 ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	<b>отлично/высокий</b>	

### 3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт "Врач-аллерголог-иммунолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 № 160н

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Универсальная	УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	Профессиональная	ПК- 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями
К	Профессиональная	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических

			методик сбора и медико-статистического анализа информации об аллергологической и иммунологической заболеваемости
<b>К</b>	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<b>К</b>	Профессиональная	ПК-11	готовность к проведению оценки качества оказания помощи пациентам с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями, с использованием основных медико-статистических показателей
<b>Ф</b>	<b>II. Наименование функции</b>	<b>Код</b>	<b>Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции</b>
<b>Ф</b>	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	Составление плана работы и отчета о своей работе. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электр документооборота. Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости пациентов, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "аллергология и иммунология", в том числе в форме электронного документа. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

<b>II. Компонентный состав компетенции</b>		
<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>Знает:</b> - порядок организации профилактических медицинских осмотров пациентов различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - нормативно-правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов по профилю «аллергология и иммунология»; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с аллергическими	Контактная работа Самостоятельная работа	Тестирование

<p>иммунологическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "аллергология и иммунология", в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>		
<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические осмотры различных категорий граждан</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике аллергических и иммунологических заболеваний;</li> <li>- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> <li>- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p>
<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками проведения профилактических осмотров различных категорий граждан</li> <li>- методами анализа качества оказания медицинской помощи</li> <li>- методами анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории</li> <li>- навыками заполнения медицинской документацию и контроля качества ведения медицинской документации</li> </ul>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

<b>III. Дескрипторы уровней освоения компетенции</b>	
<b>Ступени уровней освоения компетенции</b>	<b>Отличительные признаки</b>
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

### 3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине: Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	<b>31.08.26</b>	<b>Аллергология и иммунология</b>
К	УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК- 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с аллергологической и иммунологической патологией
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации об аллергологической и иммунологической заболеваемости
К	ПК -10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК -11	готовность к проведению оценки качества оказания помощи пациентам с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<b>1. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”</b> *политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве.
		<b>2. Наиболее приоритетным направлением структурных преобразований в здравоохранении является</b> *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи <b>3. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи должна включать</b>

\*базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС)

протоколы ведения пациентов

стандарт медицинской помощи

порядок оказания медицинской помощи

**4. Застрахованному гражданину в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) выдается \*страховой**

медицинский полис справка о том, что он застрахован

расписка страховой компании о возмещении расходов на лечение

договор обязательного медицинского страхования

**5. Высокотехнологичная помощь является частью**

\*специализированной помощи

скорой помощи

паллиативной помощи

первичной медико-санитарной помощи

**6. Наиболее ресурсоемким видом медицинской помощи является**

\*специализированная

первичная медико-санитарная

скорая

паллиативная

**7. Порядок оказания медицинской помощи включает**

\*этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации

перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях

частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам

средняя длительность лечения

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

\*стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании

порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля

программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

приказом главного врача медицинской организации

**9. Определению понятия медицинское страхование соответствует**

\* форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья получение страхового полиса

получение бесплатной медицинской помощи за счет средств ОМС и ДМС получение бесплатной медицинской помощи за счет средств предприятия

**10. Источниками финансирования Программы Государственных Гарантий являются**



\*средства обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней

средства обязательного медицинского страхования и средства государственного бюджета

средства обязательного и добровольного медицинского страхования

средства обязательного медицинского страхования и благотворительных фондов

**11. Качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих**

\*своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения

своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме

своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата

**12. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается**

\*структурный компонент качества медицинской помощи

качество процесса оказания медицинской помощи

конечный результат оказания медицинской помощи

эффективность использования финансовых средств

**14. К экспертизе качества медицинской помощи не относится**

\*формирование действенной системы премирования медицинского персонала

исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений установление

фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений подготовка рекомендаций по

устранению причин выявленных дефектов и нарушений

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

\*создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов достижение медицинских и социальных показателей

соблюдение медицинских и организационных технологий

подготовка зданий и сооружений, квалифицированных

кадров, достижение запланированных результатов

**16. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется**

\*федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ только органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

органами местного самоуправления  
органами исполнительной власти субъектов РФ и органами  
местного самоуправления

**17. Не относится к видам контроля качества и  
безопасности медицинской деятельности:**

государственный контроль

ведомственный контроль

внутренний контроль

\*управленческий

**18. Здоровье населения рассматривается (изучается) как**

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

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

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

оценка показателей естественного движения населения

оценка показателей общей смертности и инвалидности

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

\*образ жизни

здравоохранение

наследственность

внешняя среда

**20. К управляемым факторам риска здоровья относят**

\*вредные для здоровья факторы поведенческого характера  
(курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное  
питание)

пол

возраст

наследственность

**21. Применение здоровьесберегающих технологий в  
здравоохранении направлено**

\* на профилактику различных неинфекционных и  
инфекционных заболеваний, риск возникновения которых  
связан с образом жизни людей на профилактику  
различных простудных заболеваний

на повышение доступности медицинской помощи

на повышение качества жизни людей

**22. К видам профилактики не относится**

\*смешанная первичная

(факторная) вторичная

(медицинская) третичная

(медико-социальная)

**23. Основным методом изучения образа жизни является**

\*социологический

Тестирование

статистический

экспериментальный

		<p><b>24. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь</b>  *снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста  снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста  рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения  рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения</p> <p><b>25. К мероприятиям первичной профилактики относится</b> *устранение причин развития заболевания  раннее выявление заболевания своевременное начало лечения заболевания паллиативная медицинская помощь</p>
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b></p>
Т		<p><b>1. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают</b>  *a) 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  Правильные ответы: а,б,в,г</p> <p><b>2. Изучение заболеваемости необходимо для</b>  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  Правильные ответы: а,б,в</p> <p><b>3. Успешное руководство коллективом предполагает перечисленные умения руководителя</b>  а) определение цели, перспектив, проблем  б) выделение приоритетов  в) организацию работы по достижению цели  г) обеспечение мотивации сотрудников  д) удовлетворение потребности управлять  Правильные ответы: а,б,в,г</p> <p><b>4. Качественная медицинская услуга должна быть</b>  а) безопасной и адекватной  б) технологически совершенной и экономичной</p>

		<p>(эффективной)  в) оказанной в кратчайшие сроки  г) недорогой  Правильные ответы: а,б,в</p> <p><b>5. В целях охраны здоровья работодатели обязаны</b>  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 организации  г) стимулировать работников, прошедших медицинский осмотр, диспансеризацию  Правильные ответы: а,б</p>
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>
Т		<p><b>1. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент.</b>  А. Уровень жизни населения-  Б. Качество жизни – В. Образ жизни –</p> <p>1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности.  2.- категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека  3.- совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума  Правильные ответы: А-3,Б-2,В-1</p> <p><b>2. Определите соответствие между видом профилактики и её определением.</b>  А. Первичная профилактика  Б. Вторичная профилактика  В. Третичная профилактика</p> <p>1. комплекс медицинских и немедицинских мер, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов  2. комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и</p>

		<p>профессионального статуса.</p> <p>3. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности и преждевременную смертность.</p> <p>Правильные ответы: А-1,Б-3, В-2</p> <p><b>3. Федеральный закон №326-ФЗ определяет правовое положение и регулирует деятельность субъектов (А) и участников (Б) обязательного медицинского страхования.</b></p> <p>Выберите соответствие:</p> <p>А-субъекты ОМС  Б- участники ОМС  1 –застрахованные лица  2- страхователи 3- ФФОМС 4-ТФОМС 5- СМО</p> <p>6-медицинские организации</p> <p>Правильный ответ: А- 1,2,3, Б- 4,5,6</p> <p><b>4. Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания</b> Виды медицинской помощи:</p>
--	--	--

А-первичная медико-санитарная помощь  
Б-специализированная В-паллиативная  
Условия оказания медицинской помощи:  
1-амбулаторные условия

2-в условиях дневного стационара  
3- в стационарных условиях  
Правильный ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.

#### Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
«Неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

### 3.2. Ситуационные задачи

#### Ситуационная задача №1

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.26	Аллергология и иммунология
К	УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик

		сбора и медико-статистического анализа информации об аллергической и иммунологической заболеваемости
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. в том числе, общая заболеваемость болезнями: - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекта
В	2	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.

### Оценочный лист

к ситуационной задаче №1

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
-----	-----	--

С	31.08.26	<b>Аллергия и иммунология</b>
К	УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации об аллергологической и иммунологической заболеваемости
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний.</p> <p>Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас.</li> <li>- общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас.</li> </ul> <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.;</li> <li>- системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас.</li> <li>- костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.;</li> <li>- органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас.</li> <li>- инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас.</li> </ul> <p>На основании представленных данных проведите анализ</p>
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекта
Э		<p>Правильный ответ: 617,7 ‰</p> <p>Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос:  Первичнаязаболеваемость=(числозаболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/среднегодовая численность населения)*1000= 440645/713365= 617,7 ‰</p> <p>Дана развернутая характеристика применения показателя первичной заболеваемости населения для оценки здоровья населения субъекта РФ. Отмечено, что уровень первичной заболеваемости населения субъекта в текущем году на 15,0% ниже его значения по РФ</p>

P2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
P1	Хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся <u>Удовлетворительно:</u> Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости
P0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
B	2	Рассчитайте показатели общей заболеваемости, сравните с показателями РФ
Э	-	Правильный ответ: Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=1378078/713365*1000=1931,8‰ Отмечено, что уровни общего заболеваемости населения в субъекте в текущем году превышают средние значения по РФ на 7,1%
P2	отлично	Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> допущена незначительная ошибка при расчете показателей заболеваемости населения субъекта, которая выявлена самим обучающимся <u>Удовлетворительно:</u> затрудняется при проведении анализа общей заболеваемости населения
P0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей общей заболеваемости населения. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
B	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
Э		Правильный ответ: структура общей заболеваемости: - удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний, ОД/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (330738/1378078)*100%=24,0% - удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (184662/1378078)*100%=13,4% - удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = (число случаев заболеваний костно-мышечной системы /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (101978/1378078)*100%=7,4 % - удельный вес болезней органов пищеварения = (число случаев заболеваний органов пищеварения /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (88197/1378078)*100%=6,4 % Анализируя структуру общей заболеваемости можно сделать вывод о том, что на 1-ом ранговом месте с показателем 24,0% находятся болезни органов дыхания, на 2-ом - болезни системы кровообращения (13,4%), на 3-ем и 4-ом соответственно болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани с 7,4% и болезни органов пищеварения



			с 6,4%.
P2	отлично		Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо, удовлетворительно		Хорошо: допущена ошибка при расчете одного из показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта <u>Удовлетворительно:</u> затрудняется при проведении анализа структуры общей заболеваемости населения.
P0	неудовлетворительно		Допущены ошибки при расчете и анализе показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
B		4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.
Э			Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие: • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации ; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на: - предварительные медицинские осмотры; - периодические медицинские осмотры; - профилактические медицинские осмотры; - целевые (пред рейсовые и после рейсовые) медицинские осмотры.
P2	отлично		Дан полный ответ.
P1	хорошо, удовлетворительно		<u>Хорошо</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров <u>Удовлетворительно</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
P0	неудовлетворительно		Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров

О Итоговая оценка

А Ф.И.О. автора-составителя Карашук Е.В., Омеляненко А.А.

**Ситуационная задача №2**

по дисциплине Б1 Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	<b>31.08.26</b>	<b>Аллергология и иммунология</b>
К	УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК -10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК -11	готовность к проведению оценки качества оказания аллергологической и иммунологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы

**Оценочный лист**  
к ситуационной задаче №2  
по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

<b>Вид</b>	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	31.08.26	<b>Аллергология и иммунология</b>
К	УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК -10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	ПК -11	готовность к проведению оценки качества оказания аллергологической и иммунологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
Э		К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт может отнести:

		- 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	<u>Хорошо</u> Названы не все дефекты оформления медицинской документации <u>Удовлетворительно</u> Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
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, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Ответ не полный. <u>Удовлетворительно</u> Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
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		Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы (Приказ ФФОМС РФ от 28.02.2019. №36н «Об утверждении порядка организации и условий предоставления медицинской помощи по ОМС», раздел дефекта 4) 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) Причиной обращения застрахованного лица в страховую 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	<u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью.. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их. <u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
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), страховая медицинская организация уменьшит оплату данного страхового случая на 50% стоимости и предъявит медицинской организации штраф.
P2	отлично	Ответ дан полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций. <u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
P0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Омельяненко А.А.

### 3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

Заполнение учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

C	<b>31.08.26 Аллергология-иммунология</b>
K	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации об аллергологической и иммунологической заболеваемости

<b>Ф</b>	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
<b>ТД</b>	Ведение медицинской документации		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях заполняется при первичном обращении больного в поликлинику: паспортные данные —медицинской сестрой в кабинете первичного врачебного осмотра или регистратором. Диагноз и все последующие разделы карты заполняются непосредственно лечащим врачом соответствующего профиля	1 балл	-1 балл
2.	В строке «диагноз» на титульном листе карты лечащим врачом проставляется окончательный диагноз после окончания обследования больного, производства необходимых клинико-лабораторных исследований и их анализа. Допускается последующее уточнение диагноза, расширение или даже изменение его с обязательным указанием даты. Диагноз должен быть развернутым, описательным.	1 балл	-1 балла
3.	В раздел лекарственные препараты, физиотерапия указывается план лечения, назначенные лекарственные препараты с указанием разовой, суточной и курсовой дозы, назначенного лекарственного препарата	1 балл	-1 балл
4.	В раздел «лабораторные исследования» вносятся результаты примененных дополнительных необходимых исследований, проведенных по показаниям для уточнения диагноза.	1 балл	-1 балл
5.	Записи повторных обращений пациента с данным заболеванием, а также в случае обращений с новыми заболеваниями производятся в дневнике карты.	1 балл	-1 балл
6.	Завершает карту «эпикриз» (краткое описание результатов лечения) и предлагаемые лечащим врачом практические рекомендации (наставления).	1 балл	-1 балл
	Итого	6 баллов	

Общая оценка: Зачтено – 6 баллов, не зачтено – менее 6 баллов