

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.07.2023 17:44:51

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a29850z657b784ee019018a794c04

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

от « 21 » 04, 2022 г., протокол № 16

Заведующий кафедрой

Кузнецов В.В.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

(наименование учебной дисциплины)

**Дисциплины (модули). Базовая часть**

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

**31.08.53 Эндокринология**

основной профессиональной образовательной

программы высшего образования - программы ординатуры

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

Составитель: Шерстнева Е.П.

Владивосток

2022

## 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; ПК-2, ПК-9	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.	тест-контроль, ситуационные задачи
2.	ПК-4	Анализ деятельности медицинской организации.	тест-контроль, ситуационные задачи
3.	ПК-2 ПК-10 ПК-11	Научные, методические и организационные основы медицинского страхования (ОМС). Порядок работы и взаимодействие участников системы ОМС.	тест-контроль, ситуационные задачи
4.	ПК-11 ПК-4	Контроль качества медицинской помощи. Оценка качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.	тест-контроль, ситуационные задачи
5	ПК-10	Планирование объемов и стоимости территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.	тест-контроль, 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 обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационные задачи	Задание, предлагающее осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, умение правильно анализировать, обобщать с сформулированными конкретными выводами	Фонд ситуационных задач
3	Презентация	Частично регламентированное задание, сделанное в электронной форме, представляющее результаты самостоятельной работы и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать	Перечень тем для практических занятий или самостоятельной работы

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
		собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	

## 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-9 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-9 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 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	УК-2 ПК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11	хорошо /продвинутый

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
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-9 ПК-10 ПК-11	отлично/высокий

### 3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт "Врач-эндокринолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 132н.

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Универсальные	УК-2	готовность 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 здоровыми и хроническими больными
	Профессиональная	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	Профессиональная	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
		ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи 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	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

## II. Компонентный состав компетенции

<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;</li> <li>- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;</li> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> <li>- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- стандарты и системы управления качеством медицинских услуг</li> </ul>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование</p>
<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические осмотры различных категорий граждан</li> <li>- использовать методы первичной и вторичной профилактики</li> <li>- участвовать в обеспечении контроля (оценка) качества оказания медицинской помощи</li> <li>- анализировать качество оказания медицинской помощи</li> <li>- анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории</li> </ul>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p>

- заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.		
<b>Владеет:</b> - методиками проведения профилактических осмотров различных категорий граждан - методами первичной и вторичной профилактики - методами анализа качества оказания медицинской помощи - методами анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории - навыками заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации	Контактная работа Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация

<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>31.08.53</b>	<b>Эндокринология</b>
К	УК-2	готовность 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 здоровыми и хроническими больными
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской 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>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p><b>1. Под типом руководства понимают</b>  *степень свободы участия коллектива в выработке решений сложившуюся систему отношений в коллективе  формы управляющего воздействия  предоставление подчиненному полной свободы действия</p> <p><b>2. Требования к проведению децентрализации не предусматривают</b>  *обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия  формулирования принципов  разработки стандартов  формализацию отношений на основе письменной документации</p> <p><b>3. Делегирование полномочий – это</b>  *наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции  наделение подчиненного определенной свободой действий  предоставление полной свободы действий какому-либо лицу  выделение приоритетов</p> <p><b>4. К принципам делегирования полномочий не относится принцип</b>  *полной самостоятельности  контроля  фиксированной ответственности  передача ответственности на возможно более низкий уровень</p> <p><b>5. Успешное руководство коллективом не предполагает перечисленные умения руководителя</b>  *удовлетворение потребности управлять  определение цели, перспектив, проблем  выделение приоритетов  организацию работы по достижению цели</p> <p><b>6. Функциональные обязанности руководителя медицинской организации (МО) не включают</b>  *организация деятельности подразделений  работу с кадрами  определение целей и задач деятельности подразделений  осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей</p> <p><b>7. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов</b>  *территориальной программы обязательного медицинского страхования  долгосрочного плана  текущего планирования  тематического планирования</p> <p><b>8. Вид контроля за деятельностью медицинских организаций (МО)</b></p>

**не включают**

\*отсутствие проверок работы МО по сиг на лам населения, сотрудников  
контроль за деятельностью МО  
контроль за выполнением приказов, планов работы  
оценку объема и качества деятельности МО в процессе лицензирования

**9. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются**

\*общественный контроль  
личный контроль руководителя  
комиссионный контроль  
контроль за использованием документов

**10. Управленческий цикл включает следующие элементы**

\*анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль  
анализ ситуации и принятие решения  
определение приоритетов  
принятие решения, контроль

**11. К модифицируемым (управляемым) факторам риска относят**

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

**12. Среди факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние оказывает**

\*образ жизни  
экология  
наследственность  
медицинская помощь

**13. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются**

\*уровень, качество и доступность медицинской помощи  
геологические  
исторические  
уровень образования

**14. К группе риска относят**

\*факторы, способствующие развитию заболеваний  
мешающие факторы (конфаундеры, искажающие результаты исследований)  
систематические ошибки в исследованиях  
случайные ошибки в исследованиях

**15. Объектом первичной профилактики являются**

\*все жители территории  
реконвалесценты острых заболеваний  
больные хроническими заболеваниями  
жители в трудоспособном возрасте

**16. К первичным большим факторам риска здоровья по рейтингу ВОЗ относится**

\*гиподинамия  
инфекционное заболевание

злоупотребление алкоголем  
неполноценное питание

**17. Система здравоохранения в России является**

\*смешанной  
государственной  
страховой  
частной

**18. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы**

\*статистический  
математический  
финансовый  
социометрический

**19. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель**

\*ожидаемой продолжительности предстоящей жизни  
уровня детской смертности  
трудового потенциала населения  
младенческой смертности

**20. Статистика – это**

\*самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений  
анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов  
статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

**21. Показатель общей смертности является**

\*интенсивным показателем  
средней величиной  
стандартизованным показателем  
показателем наглядности

**22. Медицинская статистика – это**

\*отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением  
отрасль статистики, изучающей здоровье населения  
совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций  
отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности медицинских организаций

**23. Изменение показателя за какой-либо период времени характеризует**

\*темп прироста  
стандартизованный показатель  
коэффициент достоверности  
интенсивный показатель

**24. В городе «А» сердечно-сосудистые заболевания составляют 20%, а в городе «Б» – 30% среди всех заболеваний. Можно ли**

**утверждать, что в городе «Б» уровень заболевания встречаются чаще**

\*нельзя; так как по удельному весу нельзя судить о распространенности заболеваний можно; процент заболеваний в городе «Б» явно выше

можно; данные показатели характеризуют уровень сердечно-сосудистых заболеваний

можно; данные показатели характеризуют распространенность заболевания, а в городе «Б» она выше

нельзя; мы не знаем ошибки данных показателей

**25. Под потребностью населения в амбулаторно-поликлинической помощи понимается**

\*число посещений на одного жителя в год

число посещений на одну врачебную должность в год

число обращений на одного жителя в год

число врачебных должностей на определенную численность населения

**26. Под удовлетворением потребности населения в стационарной помощи понимается**

\*число койко-дней госпитализации на 1000 жителей в год

число коек на определенную численность населения

число госпитализированных за год больных

число врачебных должностей стационара на определенную численность населения

**27. Интенсивный показатель досуточной летальности определяется**

\*отношением числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар \*100

отношением числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки

отношением числа выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки

отношением числа умерших в первые сутки к числу выбывших из стационара

**28. Оборот койки определяется следующим отношением**

\* $(\text{число госпитализированных больных}) / (\text{среднегодовое число коек})$

$(\text{число госпитализированных больных}) / (\text{число дней работы койки в году})$

$(\text{число госпитализированных больных}) / (\text{среднее время пребывания больного на койке})$

$(\text{число госпитализированных больных}) / (\text{средние сроки лечения больного в стационаре})$

**29. Перед администрацией медицинской организации (МО) защищает права работников документ**

\*коллективный договор

правила внутреннего трудового распорядка

распоряжение администрации

решение профсоюзной организации

**30. Под первичной заболеваемостью понимается частота**

\*новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний

		<p>частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения</p> <p>частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров</p> <p>частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
Т		<p>1. 1. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают</p> <p>а) заботиться о сохранении своего здоровья</p> <p>б) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры</p> <p>в) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой этих заболеваний</p> <p>г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинских организациях</p> <p>Правильные ответы: а,б,в,г</p> <p>2. Изучение заболеваемости необходимо для</p> <p>а) оценки состояния здоровья населения и разработки мероприятий по снижению заболеваемости</p> <p>б) оценки качества и эффективности деятельности органов и учреждений здравоохранения</p> <p>в) определения потребности населения в различных видах медико-санитарной помощи</p> <p>г) обязательной и унифицированной статистической регистрации</p> <p>Правильные ответы: а,б,в</p> <p>3. Качественная медицинская услуга должна быть</p> <p>а) безопасной и адекватной</p> <p>б) технологически совершенной и экономичной (эффективной)</p> <p>в) оказанной в кратчайшие сроки</p> <p>г) недорогой</p> <p>Правильные ответы: а,б,в</p> <p>4. Качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинической организации характеризуют показатели</p> <p>а) уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста</p> <p>б) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре</p> <p>в) полнота охвата диспансерным наблюдением, своевременность постановки на учет</p> <p>г) количество посещений в год</p> <p>Правильные ответы: а,б,в</p> <p>5. В целях охраны здоровья работодатели обязаны</p> <p>а) обеспечить условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p>б) беспрепятственно отпускать работников для прохождения</p>

		<p>медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p>в) вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения, оказывающие медицинскую помощь работникам организации</p> <p>г) стимулировать работников, прошедших медицинский осмотр, диспансеризацию</p> <p>Правильные ответы: а,б</p>
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>
Т		<p>1. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент.</p> <p>А. Уровень жизни населения-</p> <p>Б. Качество жизни –</p> <p>В. Образ жизни –</p> <p>1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности.</p> <p>2.- категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека</p> <p>3.- совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума</p> <p>Правильные ответы: А-3,Б-2,В-1</p> <p>2. Определите соответствие между видом профилактики и её определением.</p> <p>А. Первичная профилактика</p> <p>Б. Вторичная профилактика</p> <p>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</p> <p>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 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>3. Федеральный закон №326-ФЗ определяет правовое положение и регулирует деятельность субъектов (А) и участников</p>

	<p>(Б) обязательного медицинского страхования. Выберите соответствие:</p> <p>А-субъекты ОМС  Б- участники ОМС  1 –застрахованные лица  2- страхователи  3-ФФОМС  4-ТФОМС  5-СМО  6-медицинские организации  Правильный ответ: А- 1,2,3, Б- 4,5,6</p> <p>4. Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания</p> <p>Виды медицинской помощи:  А-первичная медико-санитарная помощь  Б-специализированная  В-паллиативная</p> <p>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.</p>
--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

### 3.2. Ситуационные задачи

#### Ситуационная задача по дисциплине

##### Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.53	<b>Эндокринология</b>
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
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. 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 заболеваемости населения субъекта РФ</p>
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 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.49	<b>Терапия</b>
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
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. 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:  Первичная заболеваемость = (число заболеваний, 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>
Р2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u>  Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся</p> <p><u>Удовлетворительно:</u>  Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости</p>
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
В	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	<u>Хорошо:</u> 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:

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации;</li> <li>• регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах;</li> <li>• регистрация случаев причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований.</li> </ul> <p>В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предварительные медицинские осмотры;</li> <li>- периодические медицинские осмотры;</li> <li>- профилактические медицинские осмотры;</li> <li>- целевые (пред рейсовые и после рейсовые) медицинские осмотры.</li> </ul>
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров</p> <p><u>Удовлетворительно</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров</p>
P0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнева Е.П.

### Ситуационная задача по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.53	Эндокринология
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
K	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской 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 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение №2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.53	Эндокринология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	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 участию в оценке качества оказания медицинской 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.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Названы не все дефекты оформления медицинской документации <u>Удовлетворительно</u> Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
Р0	неудовлетворительно	Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации
В	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 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	Карашук Е.В., Шерстнева Е.П.