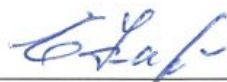


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 21.10.2026 17:16:39
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. заведующего кафедрой



/ Карашук Е.В./

«13» апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.11 Общественное здоровье и здравоохранение
основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	30.05.01 Медицинская биохимия высшее образование
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02.Здравоохранение (в сферах клинической лабораторной диагностики)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
Институт/кафедра	кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток – 2026

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 по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия направленности 02.Здравоохранение (в сферах клинической лабораторной диагностики) профессиональных (ПК) компетенций

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Тестовый контроль по дисциплине Б1.В.11 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ПК-3	Готовность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Ф	A/05.7	Организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
И		01 ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК НАУКИ - <i>A) это наука о стратегии и тактике системы</i>

	здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения Б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека В) это система мероприятий по охране здоровья населения Г) это наука, изучающая профилактическую направленность здравоохранения 02 ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ <i>А) конвенция о правах ребенка</i> Б) семейный кодекс В) закон об основных гарантиях прав ребенка Г) закон об основах системы профилактики правонарушений несовершеннолетних 03 НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ <i>А) развитие первичной медико-санитарной помощи</i> Б) развитие сети диспансеров В) повышение роли стационаров Г) повышение роли санаторно-курортной помощи 04 ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЮ <i>А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан</i> Б) комплекс мероприятий, направленный на поддержание здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг В) комплекс медицинских вмешательств, направленных на лечение заболеваний Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания 05 СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ <i>А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении</i> Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем 06 ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ
--	---

	ХАРАКТЕРИЗУЕТ <i>А) структуру явления</i> Б) репрезентативность В) достоверность Г) взаимосвязь признаков 07 ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ <i>А) интенсивным показателем</i> Б) средней величиной В) стандартизованным показателем Г) показателем наглядности 08 ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ <i>А) рождаемость и смертность</i> Б) летальность В) инвалидность Г) заболеваемость 09 ОБОБЩАЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ <i>А) естественный прирост</i> Б) рождаемость В) смертность Г) летальность 10 ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ЭТО <i>А) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные впервые обратились в календарном году</i> Б) показатель заболеваемости по данным обращаемости В) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации Г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость 11 ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ <i>А) вне медицинской организации</i> Б) <i>амбулаторно и в дневном стационаре</i> В) по месту вызова бригады скорой помощи Г) стационарно и в дневном стационаре 15 К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ <i>А) первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, паллиативная</i> Б) экстренная, неотложная, плановая
--	---

	В) первая помощь Г) амбулаторная, стационарная 12 К ФОРМАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ А) <i>экстренная, неотложная, плановая</i> Б) первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, паллиативная В) первая помощь Г) амбулаторная, стационарная 13 К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ А) <i>вне медицинской организации, амбулаторно, стационарно и в дневном стационаре</i> Б) первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, паллиативная В) первая помощь Г) экстренная, неотложная, плановая 14 ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ А) <i>правила организации деятельности медицинской организации (её структурного подразделения, врача)</i> Б) усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека В) усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство 15 МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А) <i>числом работающих коек и временно свернутых (ремонт)</i> Б) числом работающих коек В) числом пролеченных за год больных Г) числом профилей коек в стационаре 16 КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИХ А) <i>своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата</i> Б) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения В) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме
--	---

		Г) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата 17. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАДЛЕЖАЩЕГО УРОВНЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ КОМПЛЕКСА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ А) <i>создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов</i> Б) достижение медицинских и социальных показателей В) соблюдение медицинских и организационных технологий Г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		18. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВИДЕ <i>а) скорой медицинской помощи;</i> <i>б) первичной медико-санитарной помощи;</i> <i>в) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</i> г) стационарной 19. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах <i>а) экстренной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента</i> <i>б) неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</i> в) плановой при обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента г) осуществляет профилактические визиты 20. При направлении выездных бригад скорой медицинской помощи учитывается <i>а) профиль выездной бригады скорой медицинской помощи</i> <i>б) формы оказания медицинской помощи</i> в) ничего не учитывается, главное - выполнение норматива доезда бригады г) наполняемость выездной бригады 21. ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ <i>а) по телефону</i> <i>б) с помощью коротких текстовых сообщений (SMS) при наличии технической возможности;</i> <i>в) при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь</i> г) через социальные сети (например, WhatsApp, Telegram) 22. КАЧЕСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА ДОЛЖНА

		БЫТЬ <i>а) безопасной и адекватной</i> <i>б) технологически совершенной и экономичной (эффективной)</i> <i>в) оказанной в кратчайшие сроки</i> г) недорогой
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
		23. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент. а). уровень жизни населения- б). качество жизни – в). образ жизни – 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 24. Определите соответствие между видом профилактики и её определением. а). первичная профилактика б). вторичная профилактика в). третичная профилактика 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 профессионального статуса. 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. Правильные ответы: а-1, б-3, в-2 25. Установите соответствие ценностных ориентаций руководителя, обозначенных буквами, и стиля принятия управленческих решений, обозначенных цифрами: Ценностные ориентации, направленные на:

	а)- результат б) – процесс в) – людей г) – идею Стили принятия управленческих решений: 1 - желание сохранить хорошие отношения в коллективе 2 - поиск новых, нестандартных решений 3 - решение задачи любой ценой 4 - длительный аналитический процесс подготовки решения Правильный ответ: а – 3, б-4, в-1, г- 2 26. Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания Виды медицинской помощи: 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» - 91% и более правильных ответов на тестовые задания

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания

«Удовлетворительно» - 51-80% правильных ответов на тестовые задания

«Неудовлетворительно» - менее 51% правильных ответов на тестовые задания

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Вопросы для собеседования

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. История развития. Связь с другими научными дисциплинами.
2. Здоровье населения, уровни изучения и методы оценки. Значение данных о здоровье населения для развития здравоохранения.
3. Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения как самостоятельной науки, их характеристика.
4. Общественное здоровье как важнейший экономический и социальный потенциал страны. Показатели общественного здоровья.
5. Факторы риска, влияющие на общественное здоровье. Программа изучения общественного здоровья.
6. Медико-социальные аспекты образа жизни населения. Факторы, влияющие на образ жизни. Укрепление здоровья, виды профилактики.
7. Демография как наука. Значение демографических процессов для системы здравоохранения. Методы изучения населения.
8. Основные закономерности естественного движения населения.
9. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни как показатель общественного здоровья, динамика в России и за рубежом.

10. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости, методы изучения, источники получения сведений о заболеваемости.
11. Значение изучения заболеваемости как показателя общественного здоровья. Особенности и тенденции заболеваемости населения Российской Федерации.
12. Права и свободы человека и гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь. Нормативно-правовое обеспечение.
13. ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации». Охрана здоровья граждан, основные принципы охраны здоровья, их характеристика.
14. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Право на медицинскую помощь.
15. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.
16. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Выбор врача и медицинской организации.
17. Формирование здорового образа жизни. Организация деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации.
18. Современные основы профилактики. Виды профилактики, их характеристика. Центры медицинской профилактики.
19. Медицинская помощь, определение понятия. Классификация по видам, условиям и формам оказания в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
20. Медицинская помощь. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.
21. Первичная медико-санитарная помощь как основа системы оказания медицинской помощи в Российской Федерации, её виды.
22. Медицинская экспертиза. Виды медицинских экспертиз, их характеристика.
23. Экспертиза временной нетрудоспособности, обязанности лечащего врача, зав. отделением, зам. главного врача по экспертизе трудоспособности.
24. Медицинское страхование – форма социальной защиты населения в области охраны здоровья. Цель, задачи и пути реализации медицинского страхования в стране. Виды медицинского страхования.
25. Организационно-правовые основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Взаимодействие субъектов и участников обязательного медицинского страхования.
26. Система обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.
27. Планирование здравоохранения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи.
28. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
29. Ценообразование в здравоохранении.
30. Качество медицинской помощи. Критерии и основные составляющие качества оказания медицинской помощи, их характеристика.
31. Порядок организации и проведения государственного и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
32. Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
33. Маркетинг в здравоохранении.

5. Критерии оценивания результатов

Для зачета

«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.