Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 19.03.2026 13:23:45
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Кузнецов В.В.
«20» июня 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.03 Общественное здоровье и здравоохранение

Специальность	31.08.42 Неврология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере неврологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2025г

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 31.08.42 Неврология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии) в сфере организационно-управленческой профессиональной деятельности **универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/files/air/31.08.42_Nevrologiya(5).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды аттестации**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущая аттестация**	**Ситуационные задачи** **Чек-лист оценки практических навыков**
2	**Промежуточная аттестация**	**Тесты**

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

	Код	**Текст компетенции /текст**
С	31.08.42	Неврология
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК- 2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-9	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**

		1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи должна включать *а) базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) б) протоколы ведения пациентов в) стандарт медицинской помощи г) порядок оказания медицинской помощи Ответ: а **2. Основные принципы охраны здоровья исключают** *а) бесплатность оказания медицинской помощи б) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий в) приоритет охраны здоровья детей г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи Ответ: а **3. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения, является** *а) системный управленческий подход б) статистический анализ состояния здоровья населения в) изучение общественного мнения г) решение кадровых и финансовых вопросов Ответ: а **4. Первичная медико-санитарная помощь исключает** *а) оказание медицинской помощи в условиях специализированного стационара б) медицинскую профилактику важнейших заболеваний в) санитарно–гигиеническое образование населения г) оказание медицинской помощи в дневном стационаре Ответ: а **5. Высокотехнологичная помощь является частью** *а) специализированной помощи б) скорой помощи в) паллиативной помощи г) первичной медико-санитарной помощи Ответ: а **6. Порядок оказания медицинской помощи включает** *а) этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации б) перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях в) частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам г) средняя длительность лечения Ответ: а **7. Перечень, частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях определяется** *а) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании б) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля в) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи г) приказом главного врача медицинской организации Ответ: а

		8. Численность обслуживаемого населения у врача общей практики составляет *а) 1200 б) 800 в) 1500 г) 1700 Ответ: а **9. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий** *а) создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов б) достижение медицинских и социальных показателей в) соблюдение медицинских и организационных технологий г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов Ответ: а 1**0. При экспертизе структуры оценивают:** *а) материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение б) технологию оказания медицинской помощи в) эффективность использования финансовых средств г) удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием Ответ: а **11. В случае оказания некачественной медицинской помощи санкции налаг**аются *а) на медицинское учреждение б) на врача, оказавшего некачественную услугу в) на страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача г) на страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента Ответ: а **12. Качество лечебно-диагностической работы стационара характеризуют пока**затели *а) больничная летальность б) показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов в) своевременность охвата диспансерным наблюдением, полнота охвата диспансерным наблюдением г) себестоимость дня лечения в стационаре Ответ: а **13. Под оценкой эффективности медицинской деятельности понимают** *а) процесс определения реального состояния системы медицинской помощи, оказываемой в медицинской организации по отношению к желаемым результатам б) совершенствование организации труда персонала в комплексе с экономическим планированием в) отношение количества больных, при лечении которых достигнут запланированный результат к общему количеству пролеченных больных г) полнота охвата диспансерным наблюдением, своевременность постановки на учет Ответ: а **14. Контроль качества и безопасности медицинской**

деятельности включает
*а) государственный контроль, ведомственный, внутренний контроль
б) государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств
в) государственный контроль, за обращением медицинских изделий
г) федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
Ответ: а
15. В целях создания условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг, медицинскими организациями формируется
*а) общественный совет
б) врачебная комиссия
в) консилиум врачей
г) страховая медицинская организация
Ответ: а
16. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в стационаре на первом уровне проводится
*а) заведующим отделением
б) заместителем главного врача по лечебной работе
в) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
г) главным врачом медицинской организации
Ответ: а
17. Для оценки качества медицинских технологий в повседневной практике поликлиник наиболее часто применяется метод
*а) экспертных оценок
б) исторический
в) медико-экономического анализа
г) социологический
Ответ: а
18. При оценке качества деятельности стационара показатель досуточной летальности определяется
*а) отношением числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар *100
б) отношением числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
в) отношением числа выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки
г) отношением числа умерших в первые сутки к числу выбывших из стационара
Ответ: а
19. Для анализа качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий, используют показатель
*а) число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья
б) общее число лиц, получивших неправильное лечение
в) выполнение планового объема стационарной помощи
г) выполнение норматива финансовых затрат на скорую медицинскую помощь
Ответ: а
20. Качества врачебной диагностики в поликлинике позволяет оценить методика Е.Э. Бэна, при этом рассчитывается и

		анализируется показатель *а) процент ошибочных и просмотренных диагнозов врачей поликлиники б) процент отказов в госпитализации вследствие необоснованности направления больных поликлиникой в стационар в) средние сроки ожидания больными плановой госпитализации г) досуточная летальность больных в стационаре, направленных поликлиникой Ответ: а **21. Из условий, влияющих на здоровье, наиболее значимым, согласно данным ВОЗ, является** *а) образ жизни б) здравоохранение в) наследственность г) внешняя среда **22. К управляемым факторам риска здоровья относят** *а) вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание) б) пол в) возраст г) наследственность Ответ: а **23. Применение здоровье сберегающих технологий в здравоохранении направл**ено *а) на профилактику различных неинфекционных и инфекционных заболеваний, риск возникновения которых связан с образом жизни людей б) на профилактику различных простудных заболеваний в) на.повышение доступности медицинской помощи г) на повышение качество жизни людей Ответ: а **24. Здоровье населения рассматривается (изучается) как** *а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды б) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды г) оценка показателей естественного движения населения Ответ: а **25. Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена** *а) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения б) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения в) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков г) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде Ответ: а
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2

		УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)	
		26. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают *а) заботиться о сохранении своего здоровья *б) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры *в) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой этих заболеваний *г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинских организациях ответы: а, б, в, г **27. Изучение заболеваемости необходимо для** *а) оценки состояния здоровья населения и разработки мероприятий по снижению заболеваемости *б) оценки качества и эффективности деятельности органов и учреждений здравоохранения *в) определения потребности населения в различных видах медико-санитарной помощи г) обязательной и унифицированной статистической регистрации ответы: а, б, в **28. К принципам делегирования полномочий относится принцип** *а) диапазона контроля *б) фиксированной ответственности *в) передача ответственности на возможно более низкий уровень г) полной самостоятельности ответы: а, б, в **29. Качественная медицинская услуга должна быть** *а) безопасной и адекватной *б) технологически совершенной и экономичной (эффективной) *в) оказанной в кратчайшие сроки г) недорогой ответы: а, б, в **30. В целях охраны здоровья работодатели обязаны** *а) обеспечить условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации *б) беспрепятственно отпускать работников для прохождения медицинских осмотров и диспансеризации в) вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения, оказывающие медицинскую помощь работникам организации г) стимулировать работников, прошедших медицинский осмотр, диспансеризацию ответы: а, б	
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)	
		31. Укажите соответствие между показателем и его характеристикой *(Установите соответствие)*	
		Показатель	Характеристика
		1. интенсивный 2.экстенсивный	а) изменение явления во времени

		3.наглядности 4. соотношения Ответ: 1-г; 2-б; 3-а; 4-в	б) процентное распределение целого явления в) распространенность явления в среде, непосредственно с ней не связанного г) частота явлений в среде, непосредственно с ней связанного д) процентное отношение абсолютного прироста к предыдущему уровню
		. 32.Укажите соответствие между критерием Стьюдента и достоверностью результатов медико-биологического исследования: *(Установите соответствие)*	
		Результат	Критерий
		1.достоверный 2 недостоверный Ответ: 1-а, б; 2-в	а) 2 б) 3 в) 1 г) 5
		33.Укажите соответствие между связью и её характеристикой на примере *(Установите соответствие)*	
		Связь	Характеристика
		1.корреляционная 2.функциональная Ответ: 1-б, в; 2-а	а) зависимость расстояния, пройденного объектом, от скорости его движения б) зависимость между массой тела и ростом в) зависимость между содержанием кислорода в клетках крови и уровнем осмотического давления

Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции.

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции
«Неудовлетворительно» - менее70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

Типовые ситуационные задачи и чек-листы по дисциплине Б1.О.03 Общественное здоровье и здравоохранение

Ситуационная задача №1

	Код	**Текст компетенции/ текст ситуационной задачи**
С	31.08.42	Неврология
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-9	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Проведите анализ деятельности городской больницы. Данные по деятельности городской больницы: - среднегодовое число коек всего – 425, в том числе терапевтических – 60 коек. - число поступивших больных в стационар за отчетный период – 10130 чел. - число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года – 151900, в том числе в терапевтическом отделении – 15120; - число пролеченных больных – 9832 чел., - число занятых врачебных должностей и (среднего медперсонала) в терапевтическом отделении) – 4,0/12, - число патологоанатомических вскрытий -181, - число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях – 5, - число выбывших больных – 10090 чел., - число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре – 81 чел., - число выписанных больных – 9801 чел., - число умерших в стационаре – 289 чел., - число умерших после оперативных вмешательств – 54 чел., - число прооперированных больных – 2932 чел., Рекомендуемые или среднестатистические значения показателей деятельности больничных учреждений: Показатели использования коечного фонда: - среднее число дней занятости койки в году- 330-340; - средняя длительность пребывания больного на койке – 10,0; - оборот койки – 20 – 22 Показатели качества стационарной помощи городской больницы: Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов - 0, - 1,5%

		- больничная летальность - 1, - 1,5% - досуточная летальность - 0,2% - послеоперационная летальность - 1,1%
В	1	Укажите форму отчетной документации, в которой отражена деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. Назовите основные учетные формы в стационаре.
В	2	Рассчитайте показатели использования коечного фонда городской больницы
В	3	Проведите анализ показателей использования коечного фонда городской больницы
В	4	Рассчитайте показатели качества стационарной помощи городской больницы
В	5	Проведите анализ показателей качества стационарной помощи городской больницы

Чек – лист к ситуационной задаче №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / /текст ситуационной задачи**
С	31.08.42	Неврология
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-9	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Проведите анализ деятельности городской больницы. Данные по деятельности городской больницы: - среднегодовое число коек всего – 425, в том числе терапевтических – 60 коек. - число поступивших больных в стационар за отчетный период – 10130 чел. - число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года – 151900, в том числе в терапевтическом отделении – 15120; - число пролеченных больных – 9832 чел., - число занятых врачебных должностей и (среднего медперсонала) в терапевтическом отделении) – 4,0/12, - число патологоанатомических вскрытий -181, - число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях – 5, - число выбывших больных – 10090 чел., - число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре – 81 чел., - число выписанных больных – 9801 чел., - число умерших в стационаре – 289 чел., - число умерших после оперативных вмешательств – 54 чел., - число прооперированных больных – 2932 чел., Рекомендуемые или среднестатистические значения показателей

		деятельности больничных учреждений: Показатели использования коечного фонда: - среднее число дней занятости койки в году- 330-340; - средняя длительность пребывания больного на койке – 10,0; - оборот койки – 20 – 22 Показатели качества стационарной помощи городской больницы: Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов - 0, - 1,5% - больничная летальность - 1, - 1,5% - досуточная летальность - 0,2% - послеоперационная летальность - 1,1%
В	1	Укажите форму отчетной документации, в которой отражена деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. Назовите основные учетные формы в стационаре.
Э		Форма N 30 (годовая) "Сведения о медицинской организации" Раздел IV. Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях В стационаре важнейшими учетными документами являются: - «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (форма № 001/у), - «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» (форма 066/у); - «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (форма 007/у) - «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у) - «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (форма № 016/у)
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Хорошо: Знает годовую отчетную форму № 30 "Сведения о медицинской организации", основные учетные формы стационара Удовлетворительно: Знает годовую отчетную форму №30 "Сведения о медицинской организации". Знает не менее 50% основных учетных форм стационара.
Р0	неудовлетворительно	Не знает учетных и отчетных форм документации, применяемых в медицинской организации стационарного типа.
В	2	Рассчитайте показатели использования коечного фонда городской больницы
Э	-	Среднее число дней занятости койки в году -357 дней Средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дн. Оборот койки – 23,1
Р2	отлично	Расчет показателей, характеризующих использование коечного фонда проведен правильно.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо; Расчет статистических показателей, характеризующих использование коечного фонда, проведен правильно, но имеются неточности при

		проведении расчета. Удовлетворительно: Допущены ошибки при расчете статистических показателей
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета статистических показателей,
В	3	Рассчитайте и проведите анализ показателей использования коечного фонда городской больницы
Э		Имеет место большое число дней занятости койки в году (свыше норматива – 340 дн.), а также неэффективное использование коечного фонда городской больницы, о чем свидетельствуют показатель средней длительности пребывания больного на койке – 15 дн. (при рекомендуемом значении – 10 дн.)
Р2	отлично	Анализ полученных данных подтверждает нерациональное использование коечного фонда городской больницы (койка работает в году свыше норматива; средняя длительность пребывания больного на койке также превышает рекомендуемые значения; увеличение показателя оборота койки во многом объясняется большим числом дней занятости койки в году.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо; Имеются неточности при проведении анализа удовлетворенности населения стационарной помощью Удовлетворительно: имеются неточности при проведении анализа использования коечного фонда городской больницы.
Р0	неудовлетворительно	Не может провести анализ полученных результатов.
В	4	Рассчитайте показатели качества стационарной помощи городской больницы
Э		Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов – 2,76% Больничная летальность – 2, 84%; Досуточная летальность – 0,8% Послеоперационная летальность – 1,8%
Р2	отлично	Расчет показателей, характеризующих качество стационарной помощи в терапевтическом отделении городской больницы, проведен правильно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Расчет показателей, характеризующих качество стационарной помощи в терапевтическом отделении городской больницы проведен правильно. Удовлетворительно Допущены ошибки при расчете статистических показателей
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета статистических показателей,
	5	Проведите анализ показателей качества стационарной помощи городской больницы
Э		Анализ полученных данных показывает наличие признаков снижения качества оказания стационарной помощи о чем свидетельствуют более высокие значения показателей: частоты расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов – 2, 76% при рекомендуемом значении – 1,5%; больничной летальности – 2,84% при рекомендуемом значении 1,0 – 1,5%; досуточной летальности – 0,8% при

		рекомендуемом значении – 0,2%; послеоперационной летальности – 1,8%, при рекомендуемом значении – 1,1%.
Р2	отлично	Анализ полученных результатов показал наличие признаков снижения качества стационарной терапевтической помощи
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо При проведении анализа полученных результатов допущены неточности. Удовлетворительно Допущены ошибки при расчете статистических показателей и формулировке выводов.
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета статистических показателей, не может провести анализ полученных результатов
О	Итоговая оценка	

Ситуационная задача № 2

	Код	**Текст компетенции / текст ситуационной задачи**
С	**31.08.42**	**Неврология**
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
к	ОПК-9	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее: - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; -в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. -в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; -результат лечения пациента: - выписан с улучшением
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
В	5	Укажите какие права пациента были нарушены

Чек лист к ситуационной задаче №2

Ви	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	**31.08.42**	**Неврология**
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК- 2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-9	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
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	Хорошо Названы не все дефекты оформления медицинской документации Удовлетворительно 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.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.
Р1	хорошо/удовлет	Хорошо

	ворительно	Ответ не полный. Удовлетворительно Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	**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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования") 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.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нормативный документ.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	**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.
Р2	отлично	Ответ дан полный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе

		допущены ошибки
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	**5**	**Укажите какие права пациента были нарушены**
Э		Право на бесплатную медицинскую помощь в рамках ТПГГ, вследствие приобретения из личных средств лекарственные препараты по назначению врача в период пребывания в стационаре, включенных в Перечень ЖНВЛС.
Р2	отлично	Дано полное разъяснение, в чем заключалось нарушение
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ

Критерии оценивания результатов обучения

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

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