


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 29.02.2024 13:21:41  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2983d2651d784eecc0190f8a794b4

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор института

 / Невзорова В.А. /  
« 07 » июня 2023г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Б1.О.03 Организация и порядок оказания медицинской помощи по специальности Эндокринология

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

**Направление подготовки**  
(специальность)

31.08.53 Эндокринология

**Сфера профессиональной**  
**деятельности**

02 Здравоохранение (эндокринология)

**Форма обучения:**

очная

**Срок освоения ОПОП:**

2 года

**Институт терапии и инструментальной диагностики**

Владивосток - 2023

## 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 31.08.53 Эндокринология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии), в сфере профессиональной деятельности 02.028 «Врачебная практика врача эндокринолога» универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.53\\_Endokrinologiya\(5\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.53_Endokrinologiya(5).pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | Виды контроля    | Оценочные средства* |
|-------|------------------|---------------------|
|       |                  | Форма               |
| 1     | Текущий контроль | Тесты               |

\*Из набора видов оценочных средств оставить нужное

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

#### 3.1 Тест.

#### 3.1 Тестовые задания

##### Оценочное средство 1

Тестовый контроль по **Б1.О.03 Организация и порядок оказания медицинской помощи по специальности Эндокринология**

|    | код    | текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания   |
|----|--------|---|
| Ф  |        | А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"  |
| ТД | А/04.8 | Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы                                  |
| ТД | А/05.8 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения   |
| ТД | А/06.8 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала                                      |
| 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 | <b>ОПК-9</b> | Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала  |
|   | 1            | <p><b>ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ДАННОЕ В УСТАВЕ ВОЗ:</b></p> <p>*состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов</p> <p>состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои специфические социальные функции;</p> <p>состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения;</p> <p>состояние оптимального физического, умственного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и нарушения функций</p> |
|   | 2            | <p><b>УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК НАУКИ:</b></p> <p>*это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения;</p> <p>это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека;</p> <p>это система мероприятий по охране здоровья населения;</p> <p>это наука, изучающая профилактическую направленность здравоохранения</p>  |
|   | 3            | <p><b>МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ:</b></p> <p>*статистический, экспериментальный, экономический, социологический;</p> <p>только статистический метод;</p> <p>статистический и экспериментальный;</p> <p>статистический и социологический;</p>   |
|   | 4            | <p><b>НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ:</b></p> <p>*стационарная</p> <p>амбулаторно-поликлиническая</p> <p>социальная</p> <p>скорой медицинской помощи</p>  |
|   | 5            | <p><b>ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ:</b></p> <p>*условия и образ жизни, наследственно-генетические, природно-экологические, медико-организационные</p> <p>численность населения</p> <p>условия и образ жизни</p> <p>природно-экологические</p>  |
|   | 6            | <p><b>ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ – ЭТО:</b></p> <p>*отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения</p> <p>отношение числа умерших, к численности населения на 01.01 данного года</p> <p>общее количество умерших, в течение межпереписного периода</p> <p>отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения соответствующего возраста</p>  |
|   | 7            | <p><b>ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ЭТО</b></p> <p>*совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу</p>   |

|  |    |   |
|--|----|---|
|  |    | <p>которых больные впервые обратились в календарном году<br/>показатель заболеваемости по данным обращаемости<br/>заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в<br/>медицинской документации<br/>учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний,<br/>включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую<br/>заболеваемость, заболеваемость с временной нетрудоспособностью,<br/>госпитализированную заболеваемость</p> |
|  | 8  | <p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (ПО ДАННЫМ<br/>АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ)<br/>ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:<br/>талон амбулаторного пациента<br/>журнал регистрации инфекционных заболеваний<br/>персональная карта работающего<br/>сводная ведомость учета заболеваний</p>   |
|  | 9  | <p>ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С<br/>РОСТОМ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДОЛЖНЫ<br/>СОСРЕДОТОЧИТЬСЯ НА МЕРАХ:<br/>*первичной профилактики<br/>вторичной и третичной профилактики<br/>увеличения капиталовложений в научные разработки по данной<br/>проблематике, приближение науки к практике<br/>улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-<br/>сосудистыми заболеваниями</p>                                 |
|  | 10 | <p>СОСТОЯНИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ТРАВМОЙ<br/>ИЛИ ДРУГИМИ ПРИЧИНАМИ, КОГДА ВЫПОЛНЕНИЕ<br/>ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТРУДА ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ<br/>ЧАСТИЧНО, В ТЕЧЕНИЕ ОГРАНИЧЕННОГО ВРЕМЕНИ ИЛИ<br/>ПОСТОЯННО НЕВОЗМОЖНО, НАЗЫВАЕТСЯ:<br/>*нетрудоспособностью<br/>заболеваемостью<br/>болезненностью<br/>патологической пораженностью</p>  |
|  | 11 | <p>ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ<br/>ЗНАЧЕНИЕ ДВА ПОНЯТИЯ, ТЕСНЕЙШИМ ОБРАЗОМ<br/>СВЯЗАННЫЕ МЕЖДУ СОБОЙ:<br/>*клинический и трудовой прогноз<br/>наличие неблагоприятных условий труда и профессиональных<br/>факторов риска<br/>характеристика физического и нервно-психического напряжения<br/>периодичность и ритм работы<br/>степень функциональных нарушений и стаж работы</p>  |
|  | 12 | <p>ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ<br/>ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ:<br/>*на весь период болезни<br/>до выявления стойкой нетрудоспособности<br/>до госпитализации в стационар<br/>до направления на санаторно-курортное лечение</p>   |
|  | 13 | <p>УКАЖИТЕ ЕДИНЫЙ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ДЛЯ<br/>СТАТИСТИЧЕСКИХ РАЗРАБОТОК ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ<br/>ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:<br/>*статистическая карта выбывшего из стационара, ф.№ 066/у-02<br/>международная классификация болезней, травм и причин смерти<br/>исток учета движения больных и коечного фонда стационара, ф.№</p>  |

|  |    |   |
|--|----|---|
|  |    | 007/у<br>сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф.№ 016/у   |
|  | 14 | ФОРМАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ:<br>*экстренная, неотложная, плановая,<br>первичная медико-санитарная помощь<br>профилактическая<br>стационарная   |
|  | 15 | ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ (ПМСП) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПО:<br>*профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения<br>диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации,<br>наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения<br>профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности |
|  | 16 | МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВЫЯВЛЕНИЕ:<br>*выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития<br>патологических состояний и заболеваний<br>заболеваний и факторов риска их развития<br>патологических состояний и факторов риска их развития   |
|  | 17 | АКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РАБОТАЮЩИХ ЛИЦ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОФЕССИЙ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ВРЕДНЫХ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА, ОТНОСИТСЯ К:<br>*периодическим осмотрам<br>предварительным осмотрам<br>целевым осмотрам<br>профилактическим осмотрам   |
|  | 18 | ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:<br>*снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста<br>снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста<br>рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения<br>рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения   |
|  | 19 | ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЪЕКТОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:<br>*индивидуальное сознание<br>общественное сознание<br>контроль за своим здоровьем<br>система мер медицинского и не медицинского характера  |
|  | 20 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОМУ ГРАЖДАНИНУ В ВОЗРАСТЕ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В:   |

|  |    |  |
|--|----|--|
|  |    | <p>*1 год<br/>2 года<br/>3 года<br/>4 года</p>   |
|  | 21 | <p><b>НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБУСЛОВЛЕНА:</b><br/>*высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения<br/>высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения<br/>высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде<br/>высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения</p>   |
|  | 22 | <p><b>ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА:</b><br/>*представляет собой комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление заболеваний, а также предупреждение их обострений, осложнений и хронизацию.<br/>предупреждение обострений заболевания) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний<br/>предупреждение возникновения инвалидности<br/>рациональное финансовое вложение в систему здравоохранения</p>   |
|  | 23 | <p><b>ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА ЛИЦУ, ДОСТИГШЕМУ ВОЗРАСТА:</b><br/>*15 лет<br/>14 лет<br/>16 лет<br/>18 лет</p>   |
|  | 24 | <p><b>МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ – ЭТО:</b><br/>*вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования<br/>оплата медицинских услуг через страховую организацию<br/>оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств<br/>медицинское обслуживание населения за счет страховой организации</p> |
|  | 25 | <p>Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется<br/>*федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ<br/>только органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации;<br/>органами местного самоуправления<br/>органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления</p>   |
|  | 26 | <p>Ответственность в сфере охраны здоровья несут<br/>*органы государственной власти и органы местного самоуправления;<br/>должностные лица организаций; медицинские организации;</p>   |

|  |    |   |
|--|----|---|
|  |    | <p>медицинские и фармацевтические работ<br/>органы государственной власти и органы местного самоуправления;<br/>должностные лица организаций;<br/>медицинские организации; медицинские и фармацевтические<br/>работники; ФФОМС и ТФОМС<br/>органы государственной власти и органы местного самоуправления и<br/>ФФОМС и ТФОМС</p>   |
|  | 27 | <p>Контроль в сфере защиты прав потребителей в плановом порядке<br/>осуществляют<br/>*территориальные органы Роспотребнадзора<br/>органы местного самоуправления<br/>ФГУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии»<br/>страховые медицинские организации</p>  |
|  | 28 | <p>ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ<br/>СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ В СИСТЕМЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА:<br/>*острая инфекционная, важная неэпидемическая,<br/>внутрибольничная, профессиональная и заболеваемость с временной<br/>утратой трудоспособности (ВУТ)<br/>острая инфекционная и важная неэпидемическая заболеваемость<br/>госпитализированная и заболеваемость с ВУТ<br/>инфекционная, профессиональная и заболеваемость с ВУТ</p>   |
|  | 29 | <p>КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ<br/>ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИХ:<br/>*своевременность оказания медицинской помощи, правильность<br/>выбора методов профилактики, диагностики, лечения и<br/>реабилитации при оказании медицинской помощи, степень<br/>достижения запланированного результата<br/>своевременность оказания медицинской помощи, правильность<br/>выбора методов профилактики, диагностики, лечения<br/>своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме<br/>своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и<br/>степень достижения запланированного результата</p> |
|  | 30 | <p>ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ<br/>МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ НА<br/>ВТОРОМ УРОВНЕ ПРОВОДИТСЯ:<br/>*заведующим отделением<br/>заместителем главного врача по лечебной работе<br/>заместителем главного врача по клинично-экспертной работе<br/>главным врачом медицинской организации</p>  |

ответов на тестовые задания

«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

### ***Итоговая форма контроля***

«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. Оценка по тестированию - 71% и более правильных ответов на тестовые задания

**«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. Оценка по тестированию - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания