

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор


Дата подписания: 18.11.2024 10:47:39

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2057b784eeeb196ba794c04

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой

/Кузнецов В.В./
«11» июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение
(Индекс, наименование)

**основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности**

Направление подготовки (специальность)	31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (код, наименование)
Уровень подготовки	высшее образование - ординатура
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	2 года (нормативный срок обучения)
Кафедра	общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток 2024г

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.

1.2 Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина в сфере профилактической, организационно-управленческой профессиональной деятельности универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций.

[https://tgmu.ru/sveden/files/ziq/31.08.39 Lechebnaya fizkulytura i sportivnaya medicina\(1\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/ziq/31.08.39%20Lechebnaya%20fizkulytura%20i%20sportivnaya%20medicina(1).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Ситуационные задачи
		Чек-листы
2	Промежуточная аттестация**	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - ситуационные задачи, оценочное средство - 2 чек-листы практических навыков

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1- ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК- 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом.
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Ф	Д/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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"> - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. <p>На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ</p>
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости субъекта
В	2	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.

Оценочный лист

к ситуационной задаче №1 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение №

Вид	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК- 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом.
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	Д/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение

		медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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"> - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. На основании представленных данных проведите анализ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости 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
В	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
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.
Э		Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие: • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации ; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев причин смерти по данным

		патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на: - предварительные медицинские осмотры; - периодические медицинские осмотры; - профилактические медицинские осмотры; - целевые (пред рейсовые и после рейсовые) медицинские осмотры.
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров <u>Удовлетворительно</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
P0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
	Итоговая оценка	

Ситуационная задача № 2

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение.

	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	Д/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/05.8	Организационно-методическая работа. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского и прочего 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

Оценочный лист

к ситуационной задаче №2 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Вид	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	Д/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/05.8	Организационно-методическая работа. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского и прочего персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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		<p>К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт может отнести:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	<p><u>Хорошо</u> Названы не все дефекты оформления медицинской документации <u>Удовлетворительно</u> Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации</p>
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.

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 (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	

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Оценочное средство 1: тесты

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

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

10. 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 налагаются

- *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 показатели

- *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,б

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 здоровьесберегающих технологий в здравоохранении направлено

- *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 качества 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

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

5. 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.

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

Заполнение учетной формы № 025/у-87, 025/у-04, «Медицинская карта амбулаторного больного»

С 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина			
К	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
К	ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
Ф	Д/05.8Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ТД	Ведение медицинской документации		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Медицинская карта амбулаторного больного заполняется при первичном обращении больного в поликлинику: паспортные данные — медицинской сестрой в кабинете первичного врачебного осмотра или регистратором. Диагноз и все последующие разделы карты заполняются непосредственно лечащим врачом соответствующего профиля.	1 балл	-1 балл
2.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	1 балл	-1 балла
3.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1 балл	-1 балл
4.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1 балл	-1 балл
5.	Записи повторных обращений пациента с данным заболеванием, а также в случае обращений с новыми заболеваниями производятся в дневнике	1 балл	-1 балл

	карты.		
6.	Завершает карту «эпикриз» (краткое описание результатов лечения) и предлагаемые лечащим врачом практические рекомендации (наставления).	1 балл	-1 балл
	Итого	6 баллов	

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