

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 24.04.2026 17:10:42  
Уникальный программный идентификатор:  
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Специальность	31.08.46 Ревматология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере ревматологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2025

## 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 31.08.46 Ревматология в сфере профилактической, организационно-управленческой профессиональной деятельности универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций.**

[https://tgmu.ru/sveden/files/rim/31.08.46\\_Revmatologiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/rim/31.08.46_Revmatologiya(3).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 элемента ситуационной задачи
С	31.08.46	<b>Ревматология</b>
К	УК- 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК- 2	готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		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

		<p>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.</p> <p>Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас.</li> <li>- общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас.</li> </ul> <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.;</li> <li>- системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас.</li> <li>- костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.;</li> <li>- органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас.</li> <li>- инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас.</li> </ul> <p>На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ</p>
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости 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	<b>31.08.46</b>	<b>Ревматология</b>
К	УК- 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК- 2	готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых, 440 645 зарегистрированы с диагнозом выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний.</p>

		Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. в том числе, общая заболеваемость болезнями: - 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		Правильный ответ: 617,7 ‰ 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 ‰ 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
P2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
P1	Хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся <u>Удовлетворительно:</u> Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости
P0	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%

		<p>- удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (184662/1378078)*100%=13,4%</p> <p>- 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%</p> <p>- удельный вес болезней органов пищеварения = (число случаев заболеваний органов пищеварения /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (88197/1378078)*100%=6,4 %</p> <p>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%.</p>
P2	отлично	Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> допущена ошибка при расчете одного из показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> затрудняется при проведении анализа структуры общей заболеваемости населения.</p>
P0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
B	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.
Э		<p>Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации;</li> <li>• регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах;</li> <li>• регистрация случаев причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований.</li> </ul> <p>В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предварительные медицинские осмотры;</li> <li>- периодические медицинские осмотры;</li> <li>- профилактические медицинские осмотры;</li> <li>- целевые (пред рейсовые и после рейсовые) медицинские осмотры.</li> </ul>
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров</p> <p><u>Удовлетворительно</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров</p>
P0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
O	Итоговая оценка	

**Ситуационная задача 2** по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	31.08.46	<b>Ревматология</b>
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
И		<b>Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы</b>
У		Пациентка И. 25 лет, обратилась в поликлинику с остро развивающимся заболеванием. В регистратуре ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, обосновывая данную ситуацию тем, что женщина прописана в другом городе. Женщина обратилась к заведующему терапевтического отделения с жалобой о том, что при наличии у нее полиса обязательного медицинского страхования, ей отказали в оказании медицинской помощи. Заведующая терапевтическим отделением организовала прием пациентки терапевтом. Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия). В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: холера.
В	1	Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи
В	2	Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на холеру у пациента во время приема.
В	3	Назовите основные организационные мероприятия, которые должны быть проведены на территории медицинской организации руководителем при обнаружении на приеме больного холерой
В	4	Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике
В	5	Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь

Оценочный лист к ситуационной задаче 2  
по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Вид	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	31.08.46	<b>Ревматология</b>
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.
В	1	Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи
Э		<b>1. Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:</b> - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;

		<p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p><b>2. Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:</b></p> <p>- свидетельство о рождении;</p> <p>- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования, выданный ребенку.</p> <p><b>3. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:</b></p> <p>- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;</p> <p>- вид на жительство;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p><b>4. Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:</b></p> <p>- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p><b>5. Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:</b></p> <p>- документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;</p> <p>- вид на жительство;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p><b>6. Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ;</b></p> <p>- документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p><b>7. Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":</b></p> <p>- удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p>
P2	отлично	Дан полный правильный ответ.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u>          Ответ не полный. Не знает, что относится к документам ОМС (Полис ОМС, Временное свидетельство подтверждающее оформление полиса ОМС).</p> <p><b>Для оценки «удовлетворительно»:</b>          Допущены ошибки и имеются неточности при ответе.</p>
P0	Неудовлетворит	Дан неверный ответ. Не знает перечень документов, которые

	ель-но	необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи.
<b>В</b>	<b>2</b>	<b>Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на холеру у пациента во время приема.</b>
Э	-	<p>В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.)</p> <p><b>Мероприятия при выявлении больного в поликлинике:</b>  <b>Медицинский работник</b>, не выходя из помещения, где выявлен больной по телефону или через нарочного, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии.</p> <p>При подозрении на холеру медицинский работник должен строго соблюдать меры личной профилактики острых кишечных инфекций: после осмотра больного руки следует обработать дезинфицирующим раствором (1% раствор хлорамина, 70° этиловый спирт). При попадании выделений больного на одежду (спецодежду или личную) и обувь их следует заменить запасными, а загрязненные оставить для обеззараживания.</p>
P2	отлично	Дан полный правильный ответ.
P1	хорошо/ удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Знает не все основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p>
P0	Неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
<b>В</b>	<b>3</b>	<b>Какие основные организационные мероприятия должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры</b>
Э		<p>В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.)</p> <p><b>Мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях проводят по единой схеме, согласно оперативным планам противоэпидемических мероприятий учреждений</b></p> <p>В каждом лечебно-профилактическом учреждении в кабинетах главного врача (заместителя), врачебных и других кабинетах и на видных местах должны иметься схемы оповещения при выявлении больного (трупа), сведения о местах хранения укладки универсальной для забора материала от людей, дезинфицирующих средств и емкостей для их</p>

		<p>разведения, емкости для сбора рвотных и каловых масс от больных холерой, а также перечень функциональных обязанностей для врачей и средних медицинских работников.</p> <p>Главный врач поликлиники после получения извещения о выявлении больного направляет в кабинет, где выявлен больной, инфекциониста или опытного терапевта с медсестрой (санитаркой), которая доставляет к кабинету дезинфицирующий раствор.</p> <p>Главный врач при подтверждении подозрения на Болезнь прекращает прием больных в поликлинике, выставляет посты на всех входах и выходах из поликлиники. При выходе переписывают всех посетителей с указанием их места жительства.</p> <p>Бывших в близком контакте с больным холерой временно изолируют в одном из помещений поликлиники до решения вопроса о необходимости их помещения в изолятор.</p> <p>После эвакуации больного и контактировавших с ним лиц, проводят заключительную дезинфекцию во всех помещениях, которые посещал больной, после чего поликлиника может работать в обычном режиме.</p>
P2	отлично	<p>Дан полный ответ с указанием регламентирующего документа. Знает организационные мероприятия, которые должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры</p>
P1	хорошо/ удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Знает основные организационные и противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Знает не все основные организационные мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Дан неверный ответ. Не знает основные организационно-противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике.</p>
<b>В</b>	<b>4</b>	<b>Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике</b>
Э		<p>Руководитель медицинской организации должен оповестить в течение 2 часов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- органы управления здравоохранения города, края (области);</li> <li>- учреждения дезинфекционного профиля.</li> <li>- станция скорой медицинской помощи (вызов эвако и дезбригады).</li> </ul> <p>в течение 6 часов: Отдел Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ.</p>
P2	отлично	<p>Полный перечень инстанций и организаций</p>
P1	хорошо/ удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Совершена одна ошибка при указании организаций</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Допущены 2 ошибки при указании организаций и времени оповещения</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Дан не правильный ответ. Не знает, какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике</p>
<b>В</b>	<b>5</b>	<b>Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь</b>
Э		<p>По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае</p>

		<p>нарушения прав граждан на ее предоставление, разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за её оказание, следует обращаться в:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации;</li> <li>- в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, - очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе;</li> <li>- территориальный орган управления здравоохранением и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;</li> <li>- общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора;</li> <li>- профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации;</li> <li>- федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр.</li> </ul>
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 4 инстанций)</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 3 инстанций)</p>
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает, куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь
O	Итоговая оценка	

### Ситуационная задача 3

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции я / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.46	<b>Ревматология</b>
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
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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"> <li>- госпитализация плановая.</li> <li>- 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;</li> <li>- в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных</li> </ul>

		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

Оценочный лист к ситуационной задаче 3  
по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Ви	Код	Текст компетенции / текст элемента ситуационной задачи
С	<b>31.08.46</b>	<b>Ревматология</b>
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
<b>В</b>	<b>1</b>	<b>Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации.</b>
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.
P2	отлично	Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации
P1	Хорошо/ удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Названы не все дефекты оформления медицинской документации <u>Удовлетворительно</u> Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
P0	неудовлетворительно	Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации
<b>В</b>	<b>2</b>	<b>Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица</b>
Э	-	Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в Перечень ЖНВЛС, формуляр лечения

		стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке, на основании стандартов медицинской помощи.
P2	отлично	Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Ответ не полный. <u>Удовлетворительно</u> Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
P0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
<b>В</b>	<b>3</b>	<b>Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта.</b>
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.
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>В</b>	<b>4</b>	<b>Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы</b>
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
<b>В</b>	<b>5</b>	<b>Укажите какие права пациента были нарушены</b>
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.
P2	отлично	Дано полное разъяснение, в чем заключалось нарушение
P1	хорошо/ удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью <u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
P0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
О	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 здоровые сберегающих 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 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

**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.

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка:

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

<b>С</b>	<b>31.08.46 Ревматология</b>		
<b>К</b>	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
<b>К</b>	ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
<b>Ф</b>	А/06.8 проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
<b>ТД</b>	-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; -Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.		
	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 карты.	1 балл	-1 балл
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