

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.01.2024 10:56:54

Уникальный программный идентификатор:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

Заведующий кафедрой

Кузнецов В.В.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Дисциплины ( Модуля) 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)**

**31.08.74 Стоматология хирургическая  
(код, наименование)**

**Уровень подготовки**

**высшее образование - ординатура**

**Форма обучения**

**очная  
(очная, очно-заочная)**

**Срок освоения ООП**

**2 года  
(нормативный срок обучения)**

**Институт/кафедра**

**общественного здоровья и  
здравоохранения**

**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 подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.74\\_Stomatologiya\\_xirurgicheskaya\\_.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.74_Stomatologiya_xirurgicheskaya_.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 №1

	Код	Текст компетенции/ текст ситуационной задачи
С	31.08.74	Стоматология хирургическая
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
К	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических

		показателей
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Проведите анализ деятельности городской больницы.  Данные по деятельности городской больницы:  - среднегодовое число коек всего – 425, в том числе терапевтических – 60 коек.  - число поступивших больных в стационар за отчетный период – 10130 чел.  - число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года – 151900, в том числе в терапевтическом отделении – 15120;  - число пролеченных больных – 9832 чел.,  - число занятых врачебных должностей и (среднего медперсонала) в терапевтическом отделении) – 4,0/12,  - число патологоанатомических вскрытий -181,  - число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях – 5,  - число выбывших больных – 10090 чел.,  - число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре – 81 чел.,  - число выписанных больных – 9801 чел.,  - число умерших в стационаре – 289 чел.,  - число умерших после оперативных вмешательств – 54 чел.,  - число прооперированных больных – 2932 чел.,  Рекомендуемые или среднестатистические значения показателей деятельности больничных учреждений:  Показатели использования коечного фонда:  - среднее число дней занятости койки в году- 330-340;  - средняя длительность пребывания больного на койке – 10,0;  - оборот койки – 20 – 22  Показатели качества стационарной помощи городской больницы:  Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов  - 0, - 1,5%  - больничная летальность - 1, - 1,5%  - досуточная летальность - 0,2%  - послеоперационная летальность - 1,1%</p>
В	1	Укажите форму отчетной документации, в которой отражена деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. Назовите основные учетные формы в стационаре.
В	2	Рассчитайте показатели использования коечного фонда городской больницы
В	3	Проведите анализ показателей использования коечного фонда городской больницы
В	4	Рассчитайте показатели качества стационарной помощи городской больницы
В	5	Проведите анализ показателей качества стационарной помощи городской больницы

Оценочный лист  
к ситуационной задаче 1  
по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Вид	Код	Текст компетенции / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.74	Стоматология хирургическая

К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Проведите анализ деятельности городской больницы.  Данные по деятельности городской больницы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- среднегодовое число коек всего – 425, в том числе терапевтических – 60 коек.</li> <li>- число поступивших больных в стационар за отчетный период – 10130 чел.</li> <li>- число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года – 151900, в том числе в терапевтическом отделении – 15120;</li> <li>- число пролеченных больных – 9832 чел.,</li> <li>- число занятых врачебных должностей и (среднего медперсонала) в терапевтическом отделении) – 4,0/12,</li> <li>- число патологоанатомических вскрытий -181,</li> <li>- число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях – 5,</li> <li>- число выбывших больных – 10090 чел.,</li> <li>- число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре – 81 чел.,</li> <li>- число выписанных больных – 9801 чел.,</li> <li>- число умерших в стационаре – 289 чел.,</li> <li>- число умерших после оперативных вмешательств – 54 чел.,</li> <li>- число прооперированных больных – 2932 чел.,</li> </ul> <p>Рекомендуемые или среднестатистические значения показателей деятельности больничных учреждений:</p> <p>Показатели использования коечного фонда:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- среднее число дней занятости койки в году- 330-340;</li> <li>- средняя длительность пребывания больного на койке – 10,0;</li> <li>- оборот койки – 20 – 22</li> </ul> <p>Показатели качества стационарной помощи городской больницы:</p> <p>Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов - 0, - 1,5%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- больничная летальность - 1, - 1,5%</li> <li>- досуточная летальность - 0,2%</li> <li>- послеоперационная летальность - 1,1%</li> </ul>
В	1	<b>Укажите форму отчетной документации, в которой отражена деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. Назовите основные учетные формы в стационаре.</b>

Э		<p>Форма N 30 (годовая) "Сведения о медицинской организации"  Раздел IV. Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях  В стационаре важнейшими учетными документами являются:  - «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (форма № 001/у),  - «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» (форма 066/у-02);  - «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (форма 007/у-02)  - «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у)  - «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (форма № 016/у-02)  - «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (форма № 027/у)</p>
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	Хорошо/ удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u>  Знает годовую отчетную форму № 30 "Сведения о медицинской организации", основные учетные формы стационара  <u>Удовлетворительно:</u>  Знает годовую отчетную форму №30 "Сведения о медицинской организации". Знает не менее 50% основных учетных форм стационара.</p>
P0	неудовлетворительно	Не знает учетных и отчетных форм документации, применяемых в медицинской организации стационарного типа.
<b>В</b>	<b>2</b>	<b>Рассчитайте показатели использования коечного фонда городской больницы</b>
Э	-	<p>Среднее число дней занятости койки в году -357 дней  Средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дн.  Оборот койки – 23,1</p>
P2	отлично	Расчет показателей, характеризующих использование коечного фонда проведен правильно.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u>  Расчет статистических показателей, характеризующих использование коечного фонда, проведен правильно, но имеются неточности при проведении расчета.  <u>Удовлетворительно:</u>  Допущены ошибки при расчете статистических показателей</p>
P0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета статистических показателей,
<b>В</b>	<b>3</b>	<b>Рассчитайте и проведите анализ показателей использования коечного фонда городской больницы</b>
Э		Имеет место большое число дней занятости койки в году (свыше норматива – 340 дн.), а также неэффективное использование коечного фонда городской больницы, о чем свидетельствуют показатель средней длительности пребывания больного на койке

		– 15 дн. (при рекомендуемом значении – 10 дн.)
P2	отлично	Анализ полученных данных подтверждает нерациональное использование коечного фонда городской больницы (койка работает в году свыше норматива; средняя длительность пребывания больного на койке также превышает рекомендуемые значения; увеличение показателя оборота койки во многом объясняется большим числом дней занятости койки в году.
P1	хорошо/ удовлетворительно	<u>Хорошо</u> ; Имеются неточности при проведении анализа удовлетворенности населения стационарной помощью <u>Удовлетворительно</u> : имеются неточности при проведении анализа использования коечного фонда городской больницы.
P0	неудовлетворительно	Не может провести анализ полученных результатов.
<b>В</b>	<b>4</b>	<b>Рассчитайте показатели качества стационарной помощи городской больницы</b>
Э		Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов – 2,76% Больничная летальность – 2,84%; Досуточная летальность – 0,8% Послеоперационная летальность – 1,8%
P2	отлично	Расчет показателей, характеризующих качество стационарной помощи в терапевтическом отделении городской больницы, проведен правильно,
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Расчет показателей, характеризующих качество стационарной помощи в терапевтическом отделении городской больницы проведен правильно. <u>Удовлетворительно</u> Допущены ошибки при расчете статистических показателей
P0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета статистических показателей,
	<b>5</b>	<b>Проведите анализ показателей качества стационарной помощи городской больницы</b>
Э		Анализ полученных данных показывает наличие признаков снижения качества оказания стационарной помощи о чем свидетельствуют более высокие значения показателей: частоты расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов – 2,76% при рекомендуемом значении – 1,5%; больничной летальности – 2,84% при рекомендуемом значении 1,0 – 1,5%; досуточной летальности – 0,8% при рекомендуемом значении – 0,2%; послеоперационной летальности – 1,8%, при рекомендуемом значении – 1,1%.
P2	отлично	Анализ полученных результатов показал наличие признаков снижения качества стационарной терапевтической помощи
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> При проведении анализа полученных результатов допущены неточности. <u>Удовлетворительно</u> Допущены ошибки при расчете статистических показателей и

		формулировке выводов.
P0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета статистических показателей, не может провести анализ полученных результатов
O	Итоговая оценка	

## Ситуационная задача 2

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.74	Стоматология хирургическая
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
К	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
И		<b>Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы</b>
У		<p>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.</p> <p>Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия).</p> <p>В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: холера.</p>
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 / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.74	Стоматология хирургическая
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
К	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
В	1	Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи
Э		<p><b>1. Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;</li> <li>- документ обязательного медицинского страхования.</li> </ul> <p><b>2. Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- свидетельство о рождении;</li> <li>- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;</li> <li>- документ обязательного медицинского страхования, выданный ребенку.</li> </ul> <p><b>3. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;</li> <li>- вид на жительство;</li> <li>- документ обязательного медицинского страхования.</li> </ul> <p><b>4. Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- документ обязательного медицинского страхования.</li> </ul> <p><b>5. Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;</li> <li>- вид на жительство;</li> <li>- документ обязательного медицинского страхования.</li> </ul> <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,</p> <p>или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p>
P2	отлично	Дан полный правильный ответ.
P1	Хорошо/ удовлетворительн о	<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	неудовлетворительн о	Дан неверный ответ. Не знает перечень документов, которые 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/удовлетво рительно	<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	<p>Дан неверный ответ. Не знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p>
<b>В</b>	<b>3</b>	<p><b>Какие основные организационные мероприятия должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры</b></p>
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 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>

		<u>Удовлетворительно:</u> Знает не все основные организационные мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные организационно-противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике.
<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		Руководитель медицинской организации должен оповестить в течение 2 часов: - органы управления здравоохранения города, края (области); - учреждения дезинфекционного профиля. - станция скорой медицинской помощи (вызов эвако и дезбригады). в течение 6 часов: Отдел Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ.
P2	отлично	Полный перечень инстанций и организаций
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Совершена одна ошибка при указании организаций <u>Удовлетворительно:</u> Допущены 2 ошибки при указании организаций и времени оповещения
P0	неудовлетворительно	Дан не правильный ответ. Не знает, какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике
<b>В</b>	<b>5</b>	<b>Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь</b>
Э		По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае 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: - администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации; - в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, - очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе; - территориальный орган управления здравоохранением и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования; - общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора; - профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации; - федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр.

P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 4 инстанций) <u>Удовлетворительно:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 3 инстанций)
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает, куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь
О	Итоговая оценка	

### Ситуационная задача 3

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции я / текст элемента ситуационной задачи
С	<b>31.08.74</b>	<b>Стоматология хирургическая</b>
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
К	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее: - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; - в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. - в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; - результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта

В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы
В	5	Укажите какие права пациента были нарушены

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

Ви	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	<b>31.08.74</b>	<b>Стоматология хирургическая</b>
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
К	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической 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/ удовлетворительн о	<u>Хорошо</u> Названы не все дефекты оформления медицинской документации <u>Удовлетворительно</u> Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
P0	неудовлетворительн о	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 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.

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка:

Заполнение учетной формы № 043/у «Медицинская карта стоматологического больного»

<b>С</b>	<b>31.08.74 Стоматология хирургическая</b>		
<b>К</b>	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости		
<b>К</b>	ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
<b>Ф</b>	Е/06.8 проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
<b>ТД</b>	Ведение медицинской документации		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Медицинская карта стоматологического 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.	В строке «диагноз» на титульном листе карты лечащим врачом проставляется окончательный диагноз после окончания обследования больного, производства необходимых клинико-лабораторных исследований и их анализа. Допускается последующее уточнение диагноза, расширение или даже изменение его с обязательным указанием даты. Диагноз должен быть развернутым, описательным и только по заболеваниям зубов и полости рта.	1 балл	-1 балла
3.	Под зубной формулой вписываются дополнительные данные относительно зубов, костных тканей альвеолярных отростков (изменение их формы, положения и т. д. и т. п.), прикуса.	1 балл	-1 балл
4.	В раздел «лабораторные исследования» вносят результаты примененных дополнительных необходимых исследований, проведенных по показаниям для уточнения диагноза.	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	1 балл	-1 балл

	врачом практические рекомендации (наставления).		
	Итого	6 баллов	

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