Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.11.2024 10:47:39
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2983d2037b7b4eec019bdba794cb4

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Кузнецов В.В./
«11» июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

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

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

Владивосток 2024г

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

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

https://tgmu.ru/sveden/files/ziq/31.08.39_Lechebnaya_fizkulytura_i_sportivnaya_medicina(1).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

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

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1- ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

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

Ф	Д/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - 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 заболеваемости населения субъекта РФ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости субъекта
В	2	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.

Оценочный лист

к ситуационной задаче №1 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение №

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

		медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - 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
Р2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся Удовлетворительно: Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
В	2	**Рассчитайте показатели общей заболеваемости, сравните с показателями РФ**
Э	-	Правильный ответ: Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=1378078/713365*1000=1931,8 ‰

		Отмечено, что уровни общего заболеваемости населения в субъекте в текущем году превышают средние значения по РФ на 7,1%
Р2	отлично	Ответ дан в полном объеме
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: допущена незначительная ошибка при расчете показателей заболеваемости населения субъекта, которая выявлена самим обучающимся Удовлетворительно: затрудняется при проведении анализа общей заболеваемости населения
Р0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей общей заболеваемости населения. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
В	3	**Рассчитайте структуру общей заболеваемости**
Э		Правильный ответ: структура общей заболеваемости: - удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний ОД/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (330738/1378078)*100%=24,0% - удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (184662/1378078)*100%=13,4% - удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = (число случаев заболеваний костно-мышечной системы /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (101978/1378078)*100%=7,4 % - удельный вес болезней органов пищеварения = (число случаев заболеваний органов пищеварения /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (88197/1378078)*100%=6,4 % Анализируя структуру общей заболеваемости можно сделать вывод о том, что на 1-ом ранговом месте с показателем 24,0% находятся болезней 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%.
Р2	отлично	Ответ дан в полном объеме
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: допущена ошибка при расчете одного из показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта Удовлетворительно: затрудняется при проведении анализа структуры общей заболеваемости населения.
Р0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
В	4	**Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.**
Э		Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие: • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации ; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев причин смерти по данным

		патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на: - предварительные медицинские осмотры; - периодические медицинские осмотры; - профилактические медицинские осмотры; - целевые (пред рейсовые и после рейсовые) медицинские осмотры.
Р2	отлично	Дан полный ответ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров Удовлетворительно Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
Р0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
	Итоговая оценка	

Ситуационная задача№ 2

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

	Код	**Текст компетенции / текст ситуационной задачи**
С	**31.08.39**	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	Д/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/05.8	Организационно-методическая работа. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского и прочего персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее:

		- госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; -в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. -в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; -результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы

Оценочный лист

к ситуационной задаче№2 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

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

У		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
Э		К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт может отнести: - отсутствие в направлении на госпитализацию данных о проведенных диагностических исследованиях в поликлиник, - не полностью собранный и описанный анамнез, история развития заболевания; - отсутствие этапного эпикриза и краткий выписной эпикриз, который не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо Названы не все дефекты оформления медицинской документации Удовлетворительно Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
Р0	неудовлетворительно	Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Э	-	Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в Перечень ЖНВЛС, формуляр лечения стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке, на основании стандартов медицинской помощи.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.

Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Ответ не полный. Удовлетворительно Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта.
Э		Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы Врачом-экспертом выявлены нарушения со стороны медицинской организации, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, а именно: приобретение пациентом лекарственных средств, включенных в Перечень ЖНВЛС, по назначению врача в период пребывания в стационаре (в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования) . Причиной обращения застрахованного лица в страховую медицинскую организацию явилось необоснованное назначение за счёт личных средств пациента лекарственных препаратов из Перечня ЖНВЛС в период стационарного лечения, тем самым нарушив права пациента на бесплатное оказание медицинской помощи.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нормативный документ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью.. Знает правила обязательного медицинского страхования, ноне может назвать документ, регламентирующие их. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы
Э		В связи с выявленными нарушениями, ограничивающими доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, (приобретение пациентом лекарственных средств по назначению врача в период пребывания пациента в стационаре и включенных в Перечень ЖНВЛС), страховая медицинская организация уменьшит оплату данного страхового случая на 50% стоимости и предъявит медицинской организации штраф.
Р2	отлично	Ответ дан полный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций.

		Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
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 здоровье 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.

Приложение 1

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

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

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

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

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