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 ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

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	Ревматология
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		**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	**31.08.46**	**Ревматология**
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		**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
О	Итоговая оценка	

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

	Код	Текст компетенции / текст ситуационной задачи
С	**31.08.46**	**Ревматология**
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		**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы**
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**	**Ревматология**
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		**1. Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:** - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;

		- документ обязательного медицинского страхования. **2. Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:** - свидетельство о рождении; - документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; - документ обязательного медицинского страхования, выданный ребенку. **3. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:** - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; - вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. **4. Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:** - 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; - документ обязательного медицинского страхования. **5. Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:** - документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства; - вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. **6. Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ;** - 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; - документ обязательного медицинского страхования. **7. Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":** - 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; - документ обязательного медицинского страхования.
Р2	отлично	Дан полный правильный ответ.
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Ответ не полный. Не знает, что относиться к документам ОМС (Полис ОМС, Временное свидетельство подтверждающее оформление полиса ОМС). **Для оценки «удовлетворительно»:** Допущены ошибки и имеются неточности при ответе.
Р0	Неудовлетворит	Дан неверный ответ. Не знает перечень документов, которые

	ель-но	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.**
Э	-	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.) **Мероприятия при выявлении больного в поликлинике:** **Медицинский работник,** 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. 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.
Р2	отлично	Дан полный правильный ответ.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо: Знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания. Удовлетворительно: Знает не все основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
Р0	Неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
В	**3**	**Какие основные организационные мероприятия должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры**
Э		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.) **Мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях проводят по единой схеме, согласно оперативным планам противоэпидемических мероприятий учреждений** 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. 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. 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. Бывших в близком контакте с больным холерой временно изолируют в одном из помещений поликлиники до решения вопроса о необходимости их помещения в изолятор. 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.
Р2	отлично	Дан полный ответ с указанием регламентирующего документа. Знает организационные мероприятия, которые должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо: Знает основные организационные и противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания. Удовлетворительно: Знает не все основные организационные мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
Р0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные организационно-противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике.
В	**4**	**Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике**
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.
Р2	отлично	Полный перечень инстанций и организаций
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо: Совершена одна ошибка при указании организаций Удовлетворительно: Допущены 2 ошибки при указании организаций и времени оповещения
Р0	неудовлетворительно	Дан не правильный ответ. Не знает, 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**
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.
Р2	отлично	Дан полный ответ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 4 инстанций) Удовлетворительно: Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 3 инстанций)
Р0	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	**31.08.46**	**Ревматология**
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		**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
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	**31.08.46**	**Ревматология**
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**	**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 (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.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нормативный документ.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
Р0	Неудовлетворитель-но	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	Неудовлетворитель-но	Не смог сформулировать ответ
В	**5**	**Укажите какие права пациента были нарушены**
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.
Р2	отлично	Дано полное разъяснение, в чем заключалось нарушение
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью 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

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

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

С	**31.08.46 Ревматология**		
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	А/06.8 проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ТД	-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