Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.04.2025 10:36:45
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2[illegible]

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
от «11» июня 2024 г.,
протокол № 16
Заведующий кафедрой: Кузнецов В.В.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение
(наименование учебной дисциплины)

базовая часть
(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору)

31.08.21 Психиатрия-наркология
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составители: Шерстнёва Е.П.
Каращук Е.В.

Владивосток 2024

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

https://tgmu.ru/sveden/files/rii/31.08.21_Psixiatriya-narkologiya.pdf

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	УК-2; ПК-2	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.	тест-контроль, ситуационные задачи
2.	ПК-4	Анализ деятельности медицинской организации.	тест-контроль, ситуационные задачи
3.	ПК-2 ПК-10 ПК-11	Научные, методические и организационные основы медицинского страхования (ОМС). Порядок работы и взаимодействие участников системы ОМС.	тест-контроль, ситуационные задачи
4.	ПК-11 ПК-4	Контроль качества медицинской помощи. Оценка качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.	тест-контроль, ситуационные задачи
5	ПК-10	Планирование объемов и стоимости территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.	тест-контроль, ситуационные задачи

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационные задачи	Задание, предлагающее осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, умение правильно анализировать, обобщать с формулированными конкретными выводами	Фонд ситуационных задач

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	УК-2 ПК-2 ПК-4, ПК-10, ПК-11	**Неудовлетворительно / не сформирован**
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	УК-2 ПК-2 ПК-4, ПК-10, ПК-11	**Удовлетворительно / пороговый**
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	УК-2 ПК-2 ПК-4, ПК-10, ПК-11	**хорошо /продвинутый**
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание	УК-2 ПК-2	**отлично/высокий**

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-4, ПК-10, ПК-11	

3.Карта компетенций

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач психиатр», в рамках компетенций врача психиатра-нарколога (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	**Индекс**	**Формулировка**
К	Универсальные	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	Профессиональная	ПК-2	готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
		ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
К	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	Профессиональная	ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации	В /03.8	Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	**Технология формирования**	**Средства и технологии оценки**
Знает: -нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - стандарты и системы управления качеством медицинских услуг	Контактная работа Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование
Умеет: -проводить профилактические осмотры различных категорий граждан - использовать методы первичной и вторичной профилактики - участвовать в обеспечении контроля (оценка) качества оказания медицинской помощи	Контактная работа Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков

- анализировать качество оказания медицинской помощи - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории - заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.		
Владеет: - методиками проведения профилактических осмотров различных категорий граждан - методами первичной и вторичной профилактики - методами анализа качества оказания медицинской помощи - методами анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории - навыками заполнения медицинской документацию и контроля качества ведения медицинской документации	Контактная работа Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	**Отличительные признаки**
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине: **Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
К	УК-2	готовностью 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

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	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. Под типом руководства понимают *степень свободы участия коллектива в выработке решений сложившуюся систему отношений в коллективе формы управляющего воздействия предоставление подчиненному полной свободы действия 2. Требования к проведению децентрализации не предусматривают *обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия формулирования принципов разработки стандартов формализацию отношений на основе письменной документации 3. Делегирование полномочий – это *наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции наделение подчиненного определенной свободы действий предоставление полной свободы действий какому-либо лицу выделение приоритетов 4. К принципам делегирования полномочий не относится принцип *полной самостоятельности контроля фиксированной ответственности передача ответственности на возможно более низкий уровень 5. Успешное руководство коллективом не предполагает перечисленные умения руководителя *удовлетворение потребности управлять определение цели, перспектив, проблем выделение приоритетов

		организацию работы по достижению цели 6. Функциональные обязанности руководителя медицинской организации (МО) не включают *организация деятельности подразделений работу с кадрами определение целей и задач деятельности подразделений осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей 7. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов *территориальной программы обязательного медицинского страхования долгосрочного плана текущего планирования тематического планирования 8. Виды контроля за деятельностью медицинских организаций (МО) не включают *отсутствие проверок работы МО по сигналам населения, сотрудников контроль за деятельностью МО контроль за выполнением приказов, планов работы оценку объема и качества деятельности МО в процессе лицензирования 9. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются *общественный контроль личный контроль руководителя комиссионный контроль контроль за использованием документов 10. Управленческий цикл включает следующие элементы *анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль анализ ситуации и принятие решения определение приоритетов принятие решения, контроль 11. К модифицируемым (управляемым) факторам риска относят *вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание) пол возраст

		наследственность 12. Среди, факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние оказывает *образ жизни экология наследственность медицинская помощь 13. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются *уровень, качество и доступность медицинской помощи геологические исторические уровень образования 14. К группе риска относят *факторы, способствующие развитию заболеваний мешающие факторы (конфаундеры, искажающие результаты исследований) систематические ошибки в исследованиях случайные ошибки в исследованиях 15. Объектом первичной профилактики являются *все жители территории реконвалесценты острых заболеваний больные хроническими заболеваниями жители в трудоспособном возрасте 16. К первичным большим факторам риска здоровью по рейтингу ВОЗ относится *гиподинамия инфекционное заболевание злоупотребление алкоголем неполноценное питание 17. Система здравоохранения в России является *смешанной государственной страховой частной 18. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы *статистический математический финансовый социометрический

		19. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель *ожидаемой продолжительности предстоящей жизни уровня детской смертности трудового потенциала населения младенческой смертности 20. Статистика – это *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации 21. Показатель общей смертности является *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности 22. Медицинская статистика – это *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций 23. Изменение показателя за какой-либо период времени характеризует *темп прироста стандартизованный показатель коэффициент достоверности интенсивный показатель 24. В городе «А» сердечно-сосудистые заболевания составляют 20%, а в городе «Б» – 30% среди всех заболеваний. Можно ли утверждать, что в городе «Б» уровень заболевания встречаются чаще *нельзя; так как по удельному весу нельзя судить о распространенности заболеваний можно; процент заболеваний в городе «Б» явно выше можно; данные показатели характеризуют уровень сердечно-сосудистых заболеваний можно; данные показатели характеризуют распространенность

		заболевания, а в городе «Б» она выше нельзя; мы не знаем ошибки данных показателей 25. Под потребностью населения в амбулаторно-поликлинической помощи понимается *число посещений на одного жителя в год число посещений на одну врачебную должность в год число обращений на одного жителя в год число врачебных должностей на определенную численность населения 26. Под удовлетворением потребности населения в стационарной помощи понимается *число койко-дней госпитализации на 1000 жителей в год число коек на определенную численность населения число госпитализированных за год больных число врачебных должностей стационара на определенную численность населения 27. Интенсивный показатель досуточной летальности определяется *отношением числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар *100 отношением числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки отношением числа выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки отношением числа умерших в первые сутки к числу выбывших из стационара 28. Оборот койки определяется следующим отношением *(число госпитализированных больных) / (среднегодовое число коек) (число госпитализированных больных) / (число дней работы койки в году) (число госпитализированных больных) / (среднее время пребывания больного на койке (число госпитализированных больных) / (средние сроки лечения больного в стационаре) 29. Показатель хирургической активности в стационаре – это *процентное отношение числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения процентное отношение числа прооперированных больных к числу больных, выбывших из хирургического отделения процентное отношение числа прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения процентное отношение числа проведенных хирургических операций к числу больных, выписанных из хирургического отделения

		30. Перед администрацией медицинской организации (МО) защищает права работников документ *коллективный договор правила внутреннего трудового распорядка распоряжение администрации решение профсоюзной организации 31. Под первичной заболеваемостью понимается частота *новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения 32. Организация медицинской помощи регламентируется *порядками оказания медицинской помощи лицензией программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи программой обязательного медицинского страхования 33. Согласно ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ к видам медицинской помощи относится *первичная медико-санитарная, скорая, в т.ч. скорая специализированная, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, паллиативная амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации экстренная, неотложная, плановая по врачебным специальностям первая помощь 34. Наиболее приоритетным направлением структурных преобразований в здравоохранении является *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи 35. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи должна включать *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи

		36. Высокотехнологичная помощь является частью *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи 37. Наиболее ресурсоемким видом медицинской помощи является *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная 38. Порядок оказания медицинской помощи включает *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения 39. Перечень, частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях определяется *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации 40. Источниками финансирования Программы Государственных Гарантий являются *средства обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней средства обязательного медицинского страхования и средства государственного бюджета средства обязательного и добровольного медицинского страхования средства обязательного медицинского страхования и благотворительных фондов 41. Качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих *своевременность оказания медицинской помощи, правильно выбора методов профилактики, диагностики, лечения реабилитации при оказании медицинской помощи, степе достижения запланированного результата своевременность оказания медицинской помощи, правильно

		выбора методов профилактики, диагностики, лечения своевременность оказания медицинской помощи в полном объем своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата 42. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается *структурный компонент качества медицинской помощи качество процесса оказания медицинской помощи конечный результат оказания медицинской помощи эффективность использования финансовых средств 43. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий *создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов достижение медицинских и социальных показателей соблюдение медицинских и организационных технологий подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов 44. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется *федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ только органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации; органами местного самоуправления органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления 45. Не относится к видам контроля качества и безопасности *управленческий медицинской деятельности: государственный контроль ведомственный контроль 46. Здоровье населения рассматривается (изучается) как *многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды оценка показателей естественного движения населения 47. Из условий, влияющих на здоровье, наиболее значимым,

		согласно данным ВОЗ, является *образ жизни здравоохранение наследственность внешняя среда 48. К управляемым факторам риска здоровья относят *вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание) пол возраст наследственность 49. К видам профилактики не относится *смешанная первичная (факторная) вторичная (медицинская) третичная (медико-социальная) 50. Вопросами вторичной профилактики занимаются *лечебно-профилактические учреждения учреждения образования органы управления здравоохранением Роспотребнадзор.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. **1**. 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 Правильные ответы: а,б.в,г 2. 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 Правильные ответы: а,б,в 3. Качественная медицинская услуга должна быть

		а) безопасной и адекватной б) технологически совершенной и экономичной (эффективной) в) оказанной в кратчайшие сроки г) недорогой Правильные ответы: а,б,в 4. Качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинической организации характеризуют показатели а) уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста б) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре в) полнота охвата диспансерным наблюдением, своевременность постановки на учет г) количество посещений в год Правильные ответы: а,б,в 5. 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 Правильные ответы: а,б
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		1. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент. А. Уровень жизни населения- Б. Качество жизни – В. Образ жизни – 1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности. 2.- категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека 3.- совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума Правильные ответы: А-3,Б-2,В-1 2. Определите соответствие между видом профилактики и

		её определением. А. Первичная профилактика Б. Вторичная профилактика В. Третичная профилактика 1. комплекс медицинских и немедицинских мер, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов 2.комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса. 3.комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на ранее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности и преждевременную смертность. Правильные ответы: А-1,Б-3, В-2 3. Федеральный закон №326-ФЗ определяет правовое положение и регулирует деятельность субъектов (А) и участников (Б) обязательного медицинского страхования. Выберите соответствие: А-субъекты ОМС Б- участники ОМС 1 –застрахованные лица 2- страхователи 3-ФФОМС 4-ТФОМС 5-СМО 6-медицинские организации Правильный ответ: А- 1,2,3, Б- 4,5,6 4. Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания Виды медицинской помощи: А-первичная медико-санитарная помощь Б-специализированная В-паллиативная Условия оказания медицинской помощи: 1-амбулаторные условия 2-в условиях дневного стационара 3- в стационарных условиях Правильный ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.

Шкала оценивания
«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
К	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	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
Ф	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
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 в 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 / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
К	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	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
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
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 в 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	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнева Е.П.

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	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
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	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением

		психоактивных веществ
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 / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
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	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации

		индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
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 (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	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	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнева Е.П.

Ситуационная задача № 3 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
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	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ**

		РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В городе со среднегодовой численностью населения, которая составила 655 100 человек в отчетном году, умерло 5961 человек. На конец отчетного года количество больных всеми формами активного туберкулеза, находящихся под диспансерным наблюдением, составило 1182 человек. В отчетном году было впервые выявлено 454 случая активного туберкулеза всех форм, умерло от туберкулеза 110 больных. Среди 28660 человек, прошедших профилактические медицинские осмотры, туберкулез был выявлен у 20 осмотренных.
В	1	Рассчитайте показатели контингента больных и первичную заболеваемость туберкулезом
В	2	Рассчитайте показатель частоты выявления больных туберкулезом при медицинских осмотрах
В	3	Определите показатели общей смертности населения и смертности от туберкулеза
В	4	Перечислите учетную документацию, которая заполняется на больного с впервые выявленным диагнозом туберкулеза.
	5	Перечислите виды медицинских осмотров. Укажите нормативные документы регулирующие профилактику туберкулеза у населения РФ.

Оценочный лист

к ситуационной задаче №3 по дисциплине

Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.08.21**	**Психиатрия-наркология**
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
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	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации Трудовые действия: Составление плана индивидуальной программы медицинской

		реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе со среднегодовой численностью населения, которая составила 655 100 человек в отчетном году, умерло 5961 человек. На конец отчетного года количество больных всеми формами активного туберкулеза, находящихся под диспансерным наблюдением, составило 1182 человек. В отчетном году было впервые выявлено 454 случая активного туберкулеза всех форм, умерло от туберкулеза 110 больных. Среди 28660 человек, прошедших профилактические медицинские осмотры, туберкулез был выявлен у 20 осмотренных.
В	1	Рассчитайте показатели контингента больных и первичную заболеваемость туберкулезом
Э		Контингент больных туберкулезом 1182/655100*100000=180,4$^{0}/_{0000}$ Первичная заболеваемость туберкулезом 454/6551000*100000=69,3 $^{0}/_{00000}$
Р2	отлично	Показатели рассчитаны верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим ординатором Удовлетворительно Один из показателей неверно рассчитан.
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно
В	2	Рассчитайте показатель частоты выявления больных туберкулезом при медицинских осмотрах
Э	-	Частота выявления больных туберкулезом при медицинских осмотрах 20/28660*1000=0,7$^{0}/_{00}$
Р2	отлично	Показатели рассчитаны верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим ординатором Удовлетворительно Один из показателей неверно рассчитан.
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно
В	3	Определите показатели общей смертности населения и смертности от туберкулеза
Э		Коэффициент общей смертности 5961/655100*1000=9,1$^{0}/_{00}$ Смертность населения от туберкулеза 110/655100*100000=16,8$^{0}/_{0000}$
Р2	отлично	Показатели рассчитаны верно

Р1	хорошо/ удовлетворительно	Хорошо Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим ординатором Удовлетворительно Один из показателей неверно рассчитан.
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно
В	4	Перечислите учетную документацию, которая заполняется на больного с впервые выявленным диагнозом туберкулеза.
Э		Заполняется учетная форма N 089/у-туб "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза» врачом на каждого больного по месту его выявления на случай впервые выявленного заболевания или рецидива, которое направляется в территориальный орган Госсанэпиднадзора. Дубликат извещения направляется в территориальный противотуберкулезный диспансер по месту фактического жительства больного. Направление извещения в указанные учреждения осуществляется в 3-дневный срок после постановки диагноза активного туберкулеза.
Р2	отлично	Дан верный ответ о правилах заполнения и представления извещения со ссылкой на нормативную документацию
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо В ответе допущена ошибка, выявленная самим ординатором Удовлетворительно Дан неполный ответ: упущены правила заполнения и представления извещения
Р0	неудовлетворительно	Не знает
	5	Перечислите виды медицинских осмотров. Укажите нормативные документы, регулирующие профилактику туберкулеза у населения РФ.
О		Виды медицинских осмотров: профилактические, предварительные, периодические предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые Постановление от 22 октября 2013 года N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"» Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Приказ от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»
А	отлично	Дан полный ответ. Указаны нормативные документы.
	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Знает виды медицинских осмотров, знает большинство основных нормативных документов. Удовлетворительно

		Знает виды медицинских осмотров, не знает большинство основных нормативных документов.
	неудовлетворительно	Не знает виды медицинских осмотров, не знает основных нормативных документов.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнёва Е.П.

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

Заполнение листка нетрудоспособности

С	**31.08.21 Психиатрия-наркология**		
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 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
Ф	В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации		
ТД	Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ		
	Заполнение листка нетрудоспособности	Проведено	Не проведено
1.	Записи выполнены на русском языке печатными заглавными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств	1 балл	-1 балл
2.	Записи не выходят за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей. Все записи в специально отведенных ячейках проставлены, начиная с первой ячейки	1 балл	-1 балла
3.	Листок нетрудоспособности оформлен единолично на срок до пятнадцати календарных дней включительно	1 балл	-1 балл
4.	Печати медицинской организации, учреждения медико-социальной экспертизы не попадают на ячейки информационного поля бланка листка нетрудоспособности	1 балл	-1 балл
5.	Оттиск печати медицинской организации соответствует названию, указанному в уставе медицинской организации	1 балл	-1 балл
6.	Итого	5	

Общая оценка: Зачтено – 5 баллов, не зачтено – менее56 баллов