

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.02.2024 15:16:07
Уникальный программный идентификатор:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра управления в здравоохранении

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
управления в здравоохранении
протокол №12 от 08 июня 2022 года
зав. кафедрой, д.м.н., профессор Н.Е. Нехаенко

ФОНД

**ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования

- программы ординатуры по специальности

32.08.12 Эпидемиология

код

наименование

Эксперты:

1. Петрова Т.Н. – проректор по развитию регионального здравоохранения и клинической работе, доктор медицинских наук
2. Иванов М.В. – главный врач БУЗ ВО ВСМП №10, доктор медицинских наук

Разработчики:

1. Нехаенко Н.Е. – зав. кафедрой управления в здравоохранении, д.м.н., профессор
2. Сыч Г.В. – доцент кафедры управления в здравоохранении, к.м.н., доцент

**Воронеж
2022 г.**

ПАСПОРТ
ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
основной профессиональной образовательной программы высшего образования
- программы ординатуры
по специальности 31.08.12 Эпидемиология

	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
			наименование	
1.	Теоретические основы и организационные принципы здравоохранения. Здоровье населения, методы изучения и оценки	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-7 ПК-8 ПК-9	- вопросы - тесты - ЗАДАНИЯ - алгоритмы	- устно - компьютерное тестирование - устно - устно
2.	Организационные основы здравоохранения. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Система охраны материнства и детства.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-7 ПК-8 ПК-9	- вопросы - тесты - ЗАДАНИЯ - алгоритмы	- устно - компьютерное тестирование - устно - устно
3.	Медицинская экспертиза: экспертиза временной и стойкой трудоспособности	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-7 ПК-8 ПК-9	- вопросы - тесты - ЗАДАНИЯ - алгоритмы	- устно - компьютерное тестирование - устно - устно
4.	Теоретические основы управления здравоохранением. Экономика, планирование, финансирование здравоохранения	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-7 ПК-8 ПК-9	- вопросы - тесты - ЗАДАНИЯ - алгоритмы	- устно - компьютерное тестирование - устно - устно

**ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

№	Индекс компетенции и её содержание, этапы формирования	Дескрипторы (в результате изучения дисциплины ординатор должен)		
		знать	уметь	владеть
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<ul style="list-style-type: none"> - сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья и раннего выявления заболеваний, которые широко используются в практической медицине; - возможности профилактики онкопатологии в различных возрастных группах; - социально-гигиенические факторы, используемые в профилактике преждевременного старения; - особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - показания и противопоказания к применению вакцин, осложнения вакцинации; - национальный календарь профилактических 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по снижению распространения заболеваний, передающихся половым путем; - осуществлять мероприятия по раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза; - проводить профилактику онкологических заболеваний у населения. 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня); - навыками организации и проведения иммунопрофилактики и инфекционных болезней; - навыками раннего выявления онкологических заболеваний.

		их прививок по эпидемиологическим показаниям; - требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	- основы стратегического планирования работы коллектива для достижения поставленной цели; - общие формы организации деятельности коллектива; - механизмы межкультурного взаимодействия в обществе на современном этапе; - медико-социальные проблемы социально-значимых заболеваний; - значение общественного здоровья как индикатора качества жизни населения; - значение медицинской статистики в оценке общественного здоровья и здравоохранения	- предвидеть результаты (последствия) как личных, так и коллективных действий; - применять принципы врачебной деонтологии медицинской этики; - находить и принимать управленческие решения при различных мнениях; - разрешать конфликты на основе согласования позиций и учетов интересов; - осуществить выбор нормативно-правовой документации, оптимально соответствующей заданным целям; - использовать информационные технологии для поиска информации, для анализа нормативно-законодательной базы; - использовать информационные технологии	- навыками толерантного восприятия культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий при личном и массовом общении; - методикой выявления проблемных ситуаций; - методикой анализа и выбора информации, необходимой для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации; - способами формулировки гипотезы и стратегии действий, цели решения проблемной ситуации; - способами выбора вариантов решения проблемной ситуации на основе системного подхода; - способами оценки преимуществ и рисков различных вариантов решения

			для подготовки организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.	проблемной ситуации.
3.	УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	- определение понятия «здоровье», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа семьи; - факторы риска возникновения распространенных заболеваний; - дифференциацию контингентных групп населения по уровню здоровья и виды профилактик; - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем.	- проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; - определять показания и противопоказания к выполнению вакцинопрофилактики и в различных группах населения; - проводить профилактику распространения контагиозных заболеваний кожи и её придатков.	- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; - навыками проведения мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения.
	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса санитарно-	- общие вопросы организации медицинской помощи населению;	- анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности	- навыками анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемость,

	<p>противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций).</p>	<p>- социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков; - показатели, отражающие состояние здоровья взрослых и подростков.</p>	<p>населения обслуживаемой территории; - работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения); - анализировать эффективность диспансеризации; - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков в пределах практического применения.</p>	<p>инвалидность, смертность, летальность) населения обслуживаемой территории; - методикой составления отчета о работе общеврачебного участка за год и проведения анализа этой работы; - методологией сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков в пределах практического применения.</p>
4.	<p>ПК-7 Готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</p>	<p>- общие вопросы организации медицинской помощи населению; - основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; - порядки оказания медицинской помощи по профилям; - стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям;</p>	<p>- оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы; - вести учетно-отчетную медицинскую документацию; - принимать решения в области материально-технического обеспечения медицинской организации; - обеспечить повышение квалификации работников медицинской организации; - использовать в работе</p>	<p>- навыками оформления документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы; - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение;</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания медицинской помощи населению; - принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. 	<p>информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p>	<ul style="list-style-type: none"> - навыками руководства коллективом медицинской организации; - организацией внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; - осуществлением внутреннего контроля соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; - обеспечением выполнения коллективного договора; - выстраиванием деловых связей и координация сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм; - представлением медицинской организации в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в
--	--	---	---	--

				<p>вышестоящей организации; утверждением планов, программ и отчетов о деятельности медицинской организации.</p>
5.	<p>ПК-8 Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере</p>	<ul style="list-style-type: none"> - теорию управления и организации труда; - должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях; - критерии оценки качества медицинской помощи; - особенности ведения медицинской документации в медицинских организациях; - международную классификацию болезней; - требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - основы этики и психологии делового общения; - программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, 	<ul style="list-style-type: none"> - работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения); - заполнять учетные и отчетные медицинские документы в медицинских организациях; - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот; - организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты; - осуществлять общее управление медицинской организации; 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлением контроля размещения информации о деятельности медицинской организации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - руководством организацией и осуществление медицинской деятельности; - обеспечением контроля качества медицинской помощи в медицинской организации; - утверждением регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации; - планированием деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации; - руководством разработкой и

		<p>территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</p> <p>- основы менеджмента;</p> <p>- основы бизнес-планирования.</p>	<p>-осуществлять управление рисками медицинской организации;</p> <p>- осуществлять управление работниками медицинской организации;</p> <p>-осуществлять управление информационными ресурсами;</p> <p>- осуществлять управление качеством услуг.</p>	<p>утверждение нормативных локальных актов медицинской организации;</p> <p>- совершенствованием организационно-управленческой структуры медицинской организации;</p> <p>- контролем выполнения планов и программ деятельности медицинской организации;</p> <p>- взаимодействием с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья;</p> <p>- взаимодействием со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел;</p> <p>- принятием управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации;</p> <p>- организацией непрерывного совершенствования профессиональных</p>
--	--	--	---	--

				<p>знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацией внедрения инноваций в деятельность медицинской организации; - контролем информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, реабилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.
	<p>ПК-9 Готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - критерии оценки качества медицинской помощи; - особенности ведения медицинской документации в медицинских организациях; - должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях; - основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать качество оказания медицинской помощи; - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - анализировать эффективность диспансеризации; - оценивать эффективность деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками контроля качества оказания медицинской помощи; - навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации; - методологией анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) населения; - методологией анализа медико-статистических показателей деятельности медицинских

		<p>медицинских организаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи по профилям; - стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям; - требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях. 	<p>медицинской организации, выработать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией.</p>	<p>организаций различного профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - планированием деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации; - контролем выполнения планов и программ деятельности медицинской организации.
--	--	---	---	--

**КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

№	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий			
		Собеседование	Тестирование	Решение задач	Выполнение практических навыков
		Наименование материалов оценочных средств			
		Вопросы для устного собеседования	Тестовые задания	Задачи (задания открытого типа)	Алгоритмы практических навыков
№ задания					
1	УК-1	1-4,8-9,16-17,21,29-32,35-36,38,41,43-44	1-10	-	1-17
2	УК-2	1-7,9,19,23,29	1-10	-	1-17
3	УК-3	1-4,9,29	1,4-10	-	1-17
4	ПК-1	1-2,4-5,8-9,16-17,21-25,29-32,35-36,38,41,43-44,45-50	1-10	1-5	1-17
5	ПК-7	3,5-7,9,10-15,17-20,26-29,32-43,45-50	1-10	6-15	1-17
6	ПК-8	3,5-20,26-29,32-43,45-50	1-10	16-25	1-17
7	ПК-9	3-20,26-29,32-43,45-50	1-10	26-35	1-17

**КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ
знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования
компетенций в процессе освоения дисциплины
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в Российской Федерации

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1

2. Программа Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи: понятие минимального государственного социального стандарта, основная цель, ЗАДАНИЯ, финансирование.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1

3. Виды медицинской помощи, предоставляемые гражданам Российской Федерации в рамках Программы Государственных гарантий.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-7, ПК-8, ПК-9

4. Основные принципы охраны здоровья.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-9

5. Качество медицинской помощи и его составляющие.

Компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

6. Основные средства контроля качества медицинской помощи.

Компетенции: УК-2, ПК-7, ПК-8, ПК-9

7. Общественное здоровье, определение, уровни. Критерии общественного здоровья. Факторы, влияющие на общественное здоровье.

Компетенции: УК-2, ПК-7, ПК-8, ПК-9

8. Показатели общественного здоровья, методы их изучения, оценка и анализ, тенденции.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

9. Определение медицинской демографии, разделы, демографические показатели. Основные проблемы. Применение демографических показателей в здравоохранении.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

10. Статика населения: важнейшие показатели, значение в практике здравоохранения.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

11. Определение понятия заболеваемости, источники информации. Виды заболеваемости. Значение изучения заболеваемости.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

12. Учетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Оценка заболеваемости с позиций доказательной медицины.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

13. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная характеристика. Показатели заболеваемости.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

14. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: методика изучения, учетные документы, показатели, тенденции. Экономическое значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

15. Факторы, влияющие на динамику заболеваемости населения
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
16. Инвалидность как один из критериев здоровья населения. Источники информации. Показатели, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности.
Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9
17. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9
18. Формы организации общеврачебной практики
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
19. Права, обязанности и ответственность врача общей практики.
Компетенции: УК-2, ПК-7, ПК-8, ПК-9
20. Социальная и правовая защита медицинских работников.
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
21. Первичная медико-санитарная помощь: содержание понятия, права граждан при ее получении.
Компетенции: УК-1, ПК-1
22. Факторы риска и здоровье.
Компетенции: ПК-1
23. Образ жизни и здоровье.
Компетенции: УК-2, ПК-1
24. Профилактика (определение, виды).
Компетенции: ПК-1
25. Диспансерный метод в работе поликлиники, основные ЗАДАНИЯ, методика, контингенты.
Компетенции: ПК-1
26. Роль участкового врача и врачей различных специальностей в организации диспансерного наблюдения.
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
27. Отделение профилактики городской поликлиники, структура, функции.
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
28. Роль современных реформ здравоохранения в совершенствовании профилактической работы поликлиники.
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
29. Демография и медицинская демография. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статику населения, для практического здравоохранения.
Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9
30. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).
Компетенции: УК-1, ПК-1
31. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями (показатели, динамика)
Компетенции: УК-1, ПК-1
32. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (методика расчета показателей).
Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9
33. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9
34. Структура и содержание работы городской поликлиники.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

35. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

36. Виды временной нетрудоспособности.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

37. Виды документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, в каких случаях они выдаются.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

38. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

39. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

40. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

41. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

42. Организация работы врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения: ее состав, основные задания.

Компетенции: ПК-7, ПК-8, ПК-9

43. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности. Основные ЗАДАНИЯ медико-социальных экспертных комиссий.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

44. Инвалидность как показатель здоровья.

Компетенции: УК-1, ПК-1

45. Организация и порядок проведения профилактических медицинских осмотров (название регламентирующего документа, его структура и содержание).

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

46. Виды профилактических медицинских осмотров и их характеристика.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

47. Основные права и обязанности ЛПУ в организации и проведении профилактических медосмотров.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

48. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

49. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.

Компетенции: ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

50. Медицинская статистика, определение, основные разделы. Значение статистического метода при изучении общественного здоровья и организации медицинской помощи.

Компетенции: ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Правильный ответ выделен жирным шрифтом

001. ВОП (СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ) ПРИНИМАЕТ И ПРОВОДИТ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

- 1) с любыми нозологическими формами заболеваний
- 2) **с наиболее часто встречающимися и доступными для диагностики заболеваниями**
- 3) с острыми инфекционными заболеваниями

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

002. ПАЦИЕНТАМИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) все взрослые
- 2) взрослые, кроме беременных
- 3) **все возрастно-половые группы населения**
- 4) взрослые и подростки

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

003. ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ВРАЧОМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ) НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 800-1000 человек
- 2) 1001-1500 человек
- 3) **1501-2000 человек**
- 4) 2000 и более человек

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

004. В КАКИЕ СРОКИ ДОЛЖНЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬСЯ БОЛЬНЫЕ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ШОКОМ?

- 1) 6 часов с момента травмы
- 2) 3 часа с момента травмы
- 3) 10 часов с момента травмы
- 4) **1 час с момента травмы**

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

005. НА СКОЛЬКО ГРУПП ПО МОЩНОСТИ ДЕЛЯТСЯ АМБУЛАТОРНО – ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ?

- 1) на 2
- 2) на 10
- 3) **на 5**
- 4) на 4

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

006. ОБЪЕМ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- 1) число врачебных посещений на 1000 жителей в год
- 2) **число врачебных посещений на 1 жителя в год**
- 3) число врачей на 10000 жителей
- 4) число посещений к врачам в 1 смену

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

007. КАКОВ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНО – ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ?

- 1) 50%
- 2) 40%
- 3) 60%
- 4) 80%**

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

008.ЭКСПЕРТИЗА ТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка состояния здоровья пациента
- 2) определение сроков и степени нетрудоспособности
- 3) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)
- 4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения**

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

009. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) общедоступность
- 2) коллегиальность
- 3) профилактический подход
- 4) все перечисленное**

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

010.ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- 1) с 1-го дня нетрудоспособности
- 2) с 3-го дня нетрудоспособности
- 3) с 6-го дня нетрудоспособности
- 4) со дня окончания отпуска**

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

Критерии оценивания тестовых заданий:

«**Отлично**» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«**Хорошо**» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«**Удовлетворительно**» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«**Неудовлетворительно**» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

ЗАДАЧИ (задания открытого типа)

ПК-1

1. В течение месяца врачом оказывались платные медицинские услуги. Всего было оказано 400 услуг. Себестоимость одной услуги – 500 руб., цена услуги – 600 руб. Вопрос: Рассчитайте величину прибыли, полученной медицинской организацией за месяц.
Эталон ответа: 40000 руб.

ПК-1

2. Какие документы необходимо иметь пациентам в случае обращения за медицинской помощью?

Эталон ответа: Страховой медицинский полис; документ, удостоверяющий личность.

ПК-1

3. В г. Сургут на 1 января 2023 года было 1000 врачей (не считая зубных), а численность населения составила 250,000 тыс. человек.

Задание: Определить обеспеченность населения г. Сургута врачами (на 10 тыс. населения)

Эталон ответа: 40

ПК-1

4. Известно, что в женской консультации под наблюдением в течение года состояло 3000 женщин, среди которых у 240 женщин выявлены заболевания придатков матки, у 120 - заболевания матки, у 640 - заболевания шейки, влагалища и вульвы.

Вопросы (задание): Рассчитайте показатели гинекологической заболеваемости женщин (%).

Эталон ответа: 33,3

ПК-1

5. Женщина уволена с предприятия в связи с его ликвидацией 1 марта 2023 года. На учет в женской консультации по беременности встала 10 января 2024 года. Как безработная в службе занятости не зарегистрирована.

Вопросы (задание): Положен ли листок нетрудоспособности по беременности и родам данной гражданке?

Эталон ответа: Да.

ПК-7

6. В какую организацию необходимо обратиться для защиты прав застрахованных?

Эталон ответа: территориальный фонд ОМС того региона, где было отказано в медицинской помощи или страховую медицинскую организацию, где гражданка застрахована.

ПК-7

7. Имеет ли право 14-летний ребенок дать информированное добровольное согласие?

Эталон ответа: Нет

ПК-7

8. В сельскую амбулаторию, не укомплектованную должностью врача, на прием к фельдшеру обратился гражданин по поводу острого респираторного заболевания.

Задание: Имеет ли право фельдшер в сельской амбулатории выдать листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: Да

ПК-7

9. Вы работаете в медицинской организации, которую возглавляет главный врач, считающий своим долгом каждое утро «заряжать» своих заместителей. Они в свою очередь создают напряженную обстановку в коллективе. Мотивация коллектива осуществляется посредством угроз, инициатива подчиненных остается без внимания, а решения руководства навязываются в категорической форме. В результате участились случаи увольнения сотрудников.

Задание: Определите стиль управления в данной медицинской организации, основываясь на наиболее распространенной классификации типов власти.

Эталон ответа: Авторитарный.

ПК-7

10. Во время командировки в городе Г. гражданин Ш., 37 лет, был прооперирован по поводу острого аппендицита в городской больнице города Г. При госпитализации в стационар больной Ш. предъявил полис обязательного медицинского страхования надлежаще оформленный, выданный ему страховой медицинской компанией по месту его постоянного места жительства в г. Н. Однако при выписке из стационара Ш. было

предложено произвести оплату за проведенное ему лечение, так как его полис медицинского страхования имеет отношение к другой территории.

Задание: кто должен производить оплату лечения больного в данном случае?

Эталон ответа: страховая медицинская организация, в которой застрахован пациент.

ПК-7

11. Во время командировки в городе Г. гражданин Ш., 37 лет, был прооперирован по поводу острого аппендицита в городской больнице города Г. При госпитализации в стационар больной Ш. предъявил полис обязательного медицинского страхования надлежаще оформленный, выданный ему страховой медицинской компанией по месту его постоянного места жительства в г. Н. Однако при выписке из стационара Ш. было предложено произвести оплату за проведенное ему лечение, так как его полис медицинского страхования имеет отношение к другой территории. Пациент не согласен с тем, что должен производить оплату за проведенное ему лечение. Он обратился с жалобой к руководителю этой больницы, в органы управления здравоохранением данной территории, в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

Задание: Куда еще в данном случае пациент имеет право обратиться с жалобой?

Эталон ответа: В суд.

ПК-7

12. С какого возраста закон признаёт право за несовершеннолетним самостоятельно решать вопросы о медицинском вмешательстве и право на врачебную тайну?

Эталон ответа: С 15-летнего возраста или (с 15 лет).

ПК-7

13. Ребёнок в возрасте 2-х лет был доставлен в детское отделение городской больницы с диагнозом: «Острая правосторонняя нижнедолевая пневмония?». Матери было предложено находиться с ребёнком для ухода с выдачей листка нетрудоспособности, от чего она отказалась, предложив поручить уход за ребёнком своей сестре. Лечащий врач отказал матери, сославшись на то, что её сестра не является близким родственником ребёнку.

Задание: Правомерны ли действия врача в данной ситуации?

Эталон ответа: Нет.

ПК-7

14. Гражданка И., работающая санитаркой в больнице, обратилась к главному врачу с заявлением, что в связи с беременностью она не может работать санитаркой, так как ей приходится носить тяжелые предметы (ведро с водой, матрасы), поэтому просит перевести ее на другую работу. Главный врач отказал санитарке, так как санитарок в больнице и без того не хватает.

Задание: Законно ли требование санитарки?

Эталон ответа: Да.

ПК-7

15. Гражданин К., 29 лет, был доставлен в больницу скорой помощи после автоаварии в бессознательном состоянии. Выявив признаки газовой гангрены, врач ампутировал ногу до уровня голени. После излечения К. потребовал предоставить ему копию истории болезни для обжалования действий врачей, ампутировавших ему ногу. Заведующий отделением ему отказал, пояснив, что копию истории болезни он может выдать лишь по постановлению следователя или судьи.

Задание: Имеются ли здесь нарушения прав пациента?

Эталон ответа: Да.

ПК-8

16. Медицинская сестра С., работающая в отделении переливания кровив соответствии с трудовым договором, обратилась к главному врачу больницы с заявлением о переводе её на работу в физиотерапевтический кабинет. Она предоставила документы,

подтверждающие наличие у нее специализации по физиотерапии. Кроме того, в отделении физиотерапии образовалась вакансия.

В связи с тем, что в настоящее время для работы в отделении переливания крови нет подходящей кандидатуры, главный врач И. принял решение об отказе перевода медсестры С. в физиотерапевтическое отделение.

Задание: Правомочен ли отказ главного врача больницы?

Эталон ответа: Правомочен.

ПК-8

17. Больной в течение 4 месяцев имел листок нетрудоспособности. По решению врачебной комиссии рекомендовано направить его на МСЭ. Больной от направления на МСЭ отказался.

Задание: Продлевается ли в данном случае продление листка нетрудоспособности?

Эталон ответа: Нет.

ПК-8

18. Больной перенёс острый трансмуральный инфаркт миокарда. По истечении 4 месяцев временной трудоспособности был направлен на освидетельствование в бюро МСЭ для определения группы инвалидности. Освидетельствован в бюро МСЭ - инвалидом не признан. Трудоспособность больного не восстановлена.

Задание: Возможно ли в данном случае продление листка нетрудоспособности?

Эталон ответа: Возможно

ПК-8

19. Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в областную детскую клиническую больницу по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство.

Вопрос(задание):Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку?

Эталон ответа: Нет.

ПК-8

20. Больной К. 34 года, моторист шахты «Северная» 8.02. дома получил тяжелую травму правого коленного сустава по поводу чего обратился в травмпункт поликлиники №5 10.02., где был поставлен диагноз «ушиб правого коленного сустава», нетрудоспособен 12 дней.

Задание: Кем оформляется лист временной нетрудоспособности в данной ситуации?.

Эталон ответа: Лечащим врачом единолично.

ПК-8

21. Пребывание в стационаре по поводу лечения рабочего Р. составило 2 месяца 11 дней. После чего он был выписан из стационара для долечивания в поликлинике по месту жительства.

Задание: Кем оформляется листок нетрудоспособности при пребывании в стационаре в течение 2 месяца 11 дней?

Эталон ответа: Врачебной комиссией.

ПК-8

22. Рабочий К. в состоянии алкогольного опьянения был избит неизвестными лицами и в тяжелом состоянии доставлен в реанимационное отделение травматологической больницы. Пребывание в стационаре по поводу лечения составило 2 месяца 11 дней. После чего рабочий К. был выписан из стационара для долечивания в поликлинике по месту жительства.

Задание: Каким документом оформляется временная нетрудоспособность?

Эталон ответа: Листок нетрудоспособности.

ПК-8

23. В терапевтическом отделении крупной многопрофильной больницы в связи с трудными условиями работы и низкой оплатой труда снизилась исполнительская дисциплина медицинских работников, участились случаи опозданий на работу, уклонения от выполнения особо трудоемких и не престижных этапов работы с больными, увеличилось число осложнений, связанных с плохим сестринским уходом. Несколько врачей и медсестер уволились по собственному желанию. Опытная заведующая отделением с 20-летним стажем работы, формально выполняя свои обязанности, не стремится активно влиять на ситуацию. Заместитель главного врача по лечебной работе, зная о том, что в отделении работает молодой врач, имеющий высшее образование по специальности «менеджмент», предложил ему разработать план совместных мероприятий по исправлению ситуации в отделении. В присутствии заведующей отделением заместитель главного врача пообещал, что в случае удачного исхода, будет ходатайствовать перед главным врачом о снятии с должности действующей заведующей отделением и утверждении вместо нее молодого врача.

Задание: Как можно трактовать действия заместителя главного врача?

Эталон ответа: Как делегирование полномочий.

ПК-8

24. Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом Вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной.

Задание: Определите стиль руководства.

Эталон ответа: Демократический.

ПК-8

25. Верно ли, что медицинская помощь иностранным гражданам бесплатно не предоставляется, поэтому оказание скорой медицинской помощи необходимо оплачивать?

Эталон ответа: Нет

ПК-9

26. В городе Н. гражданка М. почувствовала недомогания: высокую температуру, кашель, сыпь, симптомы интоксикации. При этом гражданка М. была вынуждена обратиться за медицинской помощью.

Задание: Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?

Эталон ответа: Паспорт гражданина РФ.

ПК-9

27. Между какими участниками обязательного медицинского страхования будут произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

Эталон ответа: между территориальными фондами ОМС.

ПК-9

28. Можно ли проводить вакцинацию детей без добровольного информированного согласия их законных представителей?

Эталон ответа: Нет.

ПК-9

29. Крупная многопрофильная больница служит клинической базой научно-образовательных учреждений города. Многие годы показатели ее деятельности намного превосходят аналогичные показатели других медицинских учреждений. Однако, они могут быть еще лучше. Для повышения медицинской эффективности

учреждения главный врач поручает своим заместителям разработать и внедрить систему контроля качества медицинской помощи. Проведены этапы (фазы) процесса контроля: Разработка стандартов и критериев, Измерение достигнутых результатов, Сравнение полученных результатов с запланированными

Задание: Назовите 4 этап процесса контроля.

Эталон ответа: 4 этап. Проведение корректирующих мероприятий.

ПК-9

30. У осужденного, находящегося в местах лишения свободы за совершенное преступление, при плановом флюорографическом обследовании был установлен диагноз: туберкулёз правого лёгкого под вопросом. При исследовании мокроты методом прямой микроскопии диагноз подтвердился (ВС+). Вместе с тем больной категорически отказался от госпитализации в противотуберкулёзное отделение тюремной больницы. Врач разъяснил возможные последствия отказа от госпитализации и лечения, социальную опасность данного заболевания, а также правовые нормы по принудительной госпитализации. Однако пациент не изменил своего решения и написал заявление на имя начальника колонии о категорическом отказе от госпитализации в тюремную больницу.

Задание: Как следует поступить врачу в данной ситуации?

Эталон ответа: В данной ситуации показана принудительная госпитализация.

ПК-9

31. В страховую медицинскую организацию СОГАЗ-Мед обратилась гр. К. с жалобой на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи в областной стоматологической поликлинике: удалили здоровый зуб. Областная стоматологическая поликлиника имеет договорные отношения с СМО СОГАЗ-Мед, в которой застрахована гр. К.

Вопросы (задание): Может ли страховая медицинская организация провести проверку в данной медицинской организации, если у них имеются договорные отношения?

Эталон ответа: Может.

ПК-9

32. Врачи, обучающиеся в ординатуре по специальности отоларингология, в процессе подготовки к прохождению государственной аккредитации, заинтересовались поиском медико-правовой информации о видах, условиях, формах медицинской помощи, которые разрешено оказывать по закону медицинским организациям и врачам в Российской Федерации.

Задание: Каким Федеральным законом РФ регламентированы виды, условия, формы оказания медицинской помощи (№; наименование)?

Эталон ответа: ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

ПК-9

33. У главного врача М. поликлиники № 4 г. Л. возникли сомнения правомочности действий страховой медицинской организации, в частности в области контроля качества медицинской помощи, оказываемой в руководимой им поликлинике.

Задание: Каким Федеральным законом РФ регламентированы права и обязанности страховой медицинской организации (№; наименование) ?

Эталон ответа: ФЗ №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

ПК-9

34. Медицинская сестра, работающая в ГКБ №3 г. В., проживающая в частном секторе с плохими дорогами, где всегда имеется трудность проезда специального медицинского транспорта, а также плохо работает городской транспорт, по просьбе пожилых соседей, в свободное от основной работы время, проводила им инъекции прописанных врачами лекарственных веществ. После выполненных процедур, соседи в благодарность, давали

ей денежное вознаграждение. Все манипуляции ею делались добровольно, по просьбе соседей, а денежное вознаграждение давалось без принуждения, то есть в знак благодарности.

Вопросы (задание): Могут ли в данном случае деятельность медсестры квалифицировать как незаконную медицинскую деятельность?

Эталон ответа: Да.

ПК-9

35. Медицинская сестра М., узнав, что поступивший с травмами головы, рук и ног гр. Н. является ВИЧ-инфицированным, отказалась обрабатывать его раны, заявив, что она не получает дополнительно за вредность и опасность при работе с больными СПИДом и ВИЧ-инфицированными, а также очень боится заразиться сама и заразить свою маленькую дочку.

Задание: Укажите нормативный акт, регламентирующий оказание медицинской помощи указанному пациенту (№; наименование)?

Эталон ответа: ФЗ №38 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Критерии оценивания заданий:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо»-правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

Алгоритмы практических навыков

1. Расчет относительных величин и ошибки относительной величины.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

2. Анализ динамических рядов.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

3. Обработка и анализ вариационных рядов.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

4. Расчет средних величин и ошибки средней величины.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

5. Оценка достоверности различий двух и более сравниваемых величин.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

6. Расчет показателей рождаемости, общего и повозрастного показателей смертности.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

7. Расчет показателей воспроизводства населения.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

8. Расчет показателей заболеваемости населения: первичной, общей, заболеваемости временной утратой трудоспособности, патологической пораженности, показателей инвалидности населения.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

9. Показатели, характеризующие деятельность организаций здравоохранения типовой модели конечных результатов

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

10. Показатели эффективности и организации диспансеризации амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

11. Организация учета и сбора информации о состоянии здоровья населения и его отдельных групп

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

12. Анализ состояния здоровья населения и его отдельных групп

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

13. Выявление и анализ факторов, определяющих здоровье населения и его отдельных групп

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

14. Прогнозирование показателей общественного здоровья

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

15. Организация учета и сбора информации о деятельности медицинской организации

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

16. Анализ результатов и эффективности программ профилактики и укрепления здоровья

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

17. Формированием приоритетных программ профилактики и укрепления здоровья

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформулированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но: алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным ЗАДАНИЯМ работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.