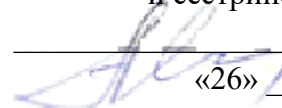




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии
и сестринского образования

 О.Ю. Алешкина
«26» апреля 2024 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина:	Системы и политика здравоохранения. Организация медицинской помощи <hr/> (наименование дисциплины)
Специальность:	32.04.01 Общественное здравоохранение (направление подготовки – магистратура) <hr/> (код и наименование специальности)
Квалификация:	магистр <hr/> (квалификация (степень) выпускника)

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции выпускника
Научная и организационная деятельность	ОПК-1. Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	ИДОПК-1.1. планирует, организует и проводит научное исследование, анализирует и представляет его результаты ИДОПК-1.2. использует информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности ИДОПК-1.3. использует информационные технологии для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции выпускника
организационно-управленческая	ПК-2. Способен управлять структурным и (или) организационно-методическим подразделением медицинской организации	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества ИДПК-2.3. контролирует выполнение работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима

2. ОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семес тр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
знать				
1-2	<p>Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает основные дефиниции, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.</p>	<p>Обучающийся усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания, включая основные определения, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.</p>	<p>Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.</p> <p>Знает основные определения, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные дефиниции, документы и теории.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание теорий и положений руководящих документов по материалам дисциплины.</p>
уметь				
	<p>Обучающийся не умеет анализировать и оценивать явления и положения по материалам дисциплины</p>	<p>Обучающийся испытывает затруднения при анализе и оценке явлений по материалам дисциплины.</p> <p>Обучающийся непоследовательно и не систематизировано, способен излагать положения материалов дисциплины.</p> <p>Обучающийся затрудняется при анализе положений и теорий,</p>	<p>Обучающийся умеет самостоятельно анализировать и оценивать явления и теории дисциплины.</p> <p>Обучающийся умеет использовать знания и положения для осуществления анализа и оценке явлений, рассматриваемых в дисциплине.</p>	<p>Обучающийся умеет последовательно рассуждать и обосновывать свои суждения в рамках рассматриваемого материала.</p> <p>Обучающийся умеет самостоятельно анализировать и оценивать явления и теории дисциплины.</p>

рассматриваемых в дисциплине				
владеть				
	<p>Обучающийся не владеет навыками управления медицинским персоналом, принятия управленческих решений, анализировать и оценивать современные положения организации здравоохранения в своей профессиональной деятельности с учётом правил врачебной этики</p>	<p>Обучающийся владеет основными навыками использования основных функций управления и элементов организации здравоохранения. Обучающийся в основном способен самостоятельно анализировать и оценивать современные положения в организации здравоохранении и общественном здоровье. Обучающийся в основном владеет навыком использования знаний организации здравоохранении.</p>	<p>Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, при этом допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых знаний в организации здравоохранения</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком определения проблемных аспектов, обозначенных в дисциплине. Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части способности самостоятельного выделения значимых элементов, включенных в организацию здравоохранения по медико-профилактическому профилю</p>

Предэкзаменационное тестирование оценивается баллами в соответствии с таблицей:

% выполнения тестового задания	Балл по 10-бальной системе
91 – 100	9,1 – 10
81 – 90	8,1 – 9,0
71 – 80	7,1 – 8,0
61 – 70	6,1 – 7,0
51 – 60	5,1 – 6,0
41 – 50	4,1 – 5,0

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации:

Код компетенции	№ вопроса	Вопрос	Варианты ответа
ОПК-1 ПК-2	1	«Статистическая карта выбывшего из стационара» составляется на основании медицинской карты _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А стационарного больного
ОПК-1 ПК-2	2	В каком структурном подразделении РБ проводится анализ показателей здоровья населения района?	А организационно-методическом кабинете Б в поликлинике В в стационаре Г нет правильного ответа
ОПК-1 ПК-2	3	В объединенной больнице имеются _____. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	А стационар и поликлиника
ОПК-1 ПК-2	4	Главным учреждением третьего этапа в организации медицинской помощи сельскому населению является _____. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	А областная больница
ОПК-1 ПК-2	5	К 1-му этапу в организации медицинской помощи сельскому населению относится _____. Вставьте 3 слова в именительном падеже.	А Сельский врачебный участок

ОПК-1 ПК-2	6	К 3-му этапу в организации медицинской помощи сельскому населению относятся _____. Вставьте 3 слова в именительном падеже.	А Областные медицинские организации
ОПК-1 ПК-2	7	К какому разделу годового отчета больницы относятся данные об укомплектованности _____ средним медицинским персоналом?	А штаты Б деятельность поликлиники В деятельность стационара Г подразделения, установки, транспорт
ОПК-1 ПК-2	8	Работу коечного фонда стационара характеризует показатель _____ в году. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А занятости койки
ОПК-1 ПК-2	9	На больного, находящегося в стационаре дневного пребывания в больнице, заполняется медицинская карта _____ больного. Вставьте 1 слово в родительном падеже.	А амбулаторного
ОПК-1 ПК-2	10	На больного, находящегося в стационаре на дому, заполняется медицинская _____ карта _____ больного. Вставьте 1 слово в родительном падеже.	А амбулаторного
ОПК-1 ПК-2	11	По социальным показаниям беременность может быть прервана в срок до... недель беременности:	А 22 Б 12 В 20 Г в любой срок
ОПК-1 ПК-2	12	Качество лечебно-диагностической работы стационара характеризует показатель _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А больничной летальности

ОПК-1 ПК-2	13	Показатель _____ врачами определяется как процентное отношение числа занятых врачебных должностей к числу штатных врачебных должностей. Вставьте 1 слово в именительном падеже.	А укомплектованность
ОПК-1 ПК-2	14	Ко 2-му этапу в организации медицинской помощи сельскому населению относятся _____. Вставьте 3 слова в именительном падеже.	А Районные медицинские организации
ОПК-1 ПК-2	15	Консультативная поликлиника является структурным подразделением _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А Областной больницы
ОПК-1 ПК-2	16	Руководство здравоохранением в сельском районе осуществляет _____ районной больницы. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	А главный врач
ОПК-1 ПК-2	17	Мощность больницы/стационара определяется количеством _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А развернутых коек
ОПК-1 ПК-2	18	Мощность поликлиники определяется числом _____ в смену. Вставьте 1 слово в родительном падеже.	А посещений
ОПК-1 ПК-2	19	Нормативная численность населения на терапевтическом участке ... человек	А 1700; Б 500; В 800; Г 2300
ОПК-1 ПК-2	20	Основным принципом организации медицинской помощи сельскому населению является:	А Этапность; Б Участковость; В Диспансерный метод; Г Скользящий график работы

ОПК-1 ПК-2	21	Акушерско-гинекологический участок - это территория с числом женщин детородного возраста около:	А 1000 Б 3000 В 4000 Г 5000
ОПК-1 ПК-2	22	Беременности женщины, работающие на вредных производствах, переводятся на легкий труд с _____ беременности. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А момента установления
ОПК-1 ПК-2	23	В женской консультации не оказывается помощь:	А родоразрешение Б социально-правовая В лечебно-диагностическая Г консультативная
ОПК-1 ПК-2	24	Если роды произошли на дому, родильница должна быть госпитализирована в _____ отделение родильного дома. Вставьте 1 слово в винительном падеже	А наблюдационное
ОПК-1 ПК-2	25	Роженица с повышенной температурой тела должна быть госпитализирована в _____ отделение родильного дома. Вставьте 1 слово в винительном падеже.	А наблюдационное
ОПК-1 ПК-2	26	Роженица, не имеющая отклонений в состоянии здоровья, должна быть госпитализирована в _____ отделение родильного дома. Вставьте 1 слово в винительном падеже.	А физиологическое
ОПК-1 ПК-2	27	Роженица, не наблюдавшаяся в период беременности акушером-гинекологом, должна быть госпитализирована госпитализирована в _____ отделение родильного дома. Вставьте 1 слово в винительном падеже.	А наблюдационное
ОПК-1 ПК-2	28	Наиболее высокий оборот больничной койки в _____ отделении . Вставьте 1 слово в предложном падеже.	А гинекологическом

ОПК-1 ПК-2	29	В случае доставки больного в стационар бригадой скорой медицинской помощи заполняется _____ станции скорой медицинской помощи. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	А Сопроводительный лист
ОПК-1 ПК-2	30	В состав сельского врачебного участка не входит _____. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	А районная больница
ОПК-1 ПК-2	31	В “Медицинском свидетельстве о смерти” в пункте 18, в строке “а” записано осложнение заболевания, приведшего к смерти. Правомерно ли это?	А да Б нет В правомерно при внезапной смерти Г нет правильного ответа
ОПК-1 ПК-2	32	Включается ли в понятие “материнская смертность” смерть беременной от несчастного случая?	А нет Б да В только после 28 недель беременности Г только после родов
ОПК-1 ПК-2	33	В “Медицинском свидетельстве о смерти” в пункте 18, строке “а” записан механизм смерти - “прекращение сердечной деятельности”. Правомерно ли это?	А да Б нет В правомерно при внезапной смерти Г нет правильного ответа
ОПК-1 ПК-2	34	Влияет ли величина среднегодовой занятости койки на оборот койки?	А влияет, зависимость прямая пропорционально Б нет В влияет, зависимость обратная Г нет правильного ответа
ОПК-1 ПК-2	35	Возможно ли родоразрешение на ФАПе?	А невозможно Б возможно, если есть осложнения В возможно, если нет осложнений Г возможно, при оказании платных медицинских услуг

ОПК-1 ПК-2	36	Врач какой специальности не предусмотрен в штате областной больницы?	А врач общей практики Б нейрохирург В уролог Г эндокринолог
ОПК-1 ПК-2	37	Извещения о впервые выявленных больных важнейшими неэпидемическими заболеваниями отсылаются в соответствующие диспансеры в течение... дней:	А 3 Б 2 В 6 Г 10
ОПК-1 ПК-2	38	” Экстренное извещение об инфекционном заболевании” представляется в Роспотребнадзор в течение... часов:	А 12 Б 24 В 48 Г 72
ОПК-1 ПК-2	39	К видам медицинской помощи относится:	А первичная медико-санитарная помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г социально-правовая помощь
ОПК-1 ПК-2	40	К видам медицинской помощи относится:	А специализированная медицинская помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г социально-правовая помощь
ОПК-1 ПК-2	41	К видам медицинской помощи относится:	А скорая медицинская помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г социально-правовая помощь
ОПК-1 ПК-2	42	К видам медицинской помощи относится:	А паллиативная помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г социально-правовая помощь
ОПК-1 ПК-2	43	В каких формах оказывается медицинская помощь:	А экстренная медицинская помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г специализированная медицинская помощь

ОПК-1 ПК-2	44	В каких формах оказывается медицинская помощь:	А неотложная медицинская помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г специализированная медицинская помощь
ОПК-1 ПК-2	45	В каких формах оказывается медицинская помощь:	А плановая медицинская помощь Б доврачебная помощь В первая помощь Г специализированная медицинская помощь
ОПК-1 ПК-2	46	Какие основные организационные принципы используются в работе городской поликлиники?	А территориально-участковый принцип Б принцип этапности оказания медицинской помощи В принцип вторичного обслуживания неработающего населения Г принцип диспансерного обслуживания
ОПК-1 ПК-2	47	Показатель, характеризующий диспансерное обслуживание, это _____ диспансерным наблюдением. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	полнота охвата
ОПК-1 ПК-2	48	Какой показатель характеризует деятельность поликлиники?	А участковость Б больничная летальность В занятость койки в году Г первичный выход на инвалидность
ОПК-1 ПК-2	49	Документ, в котором содержатся все сведения о состоянии больного за время госпитализации, это - Медицинская карта _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А стационарного больного

ОПК-1 ПК-2	50	Показатель, характеризующий качество лечебно-диагностической работы стационара, это - _____. Вставьте 2 слова в именительном падеже.	А больничная летальность
ОПК-1 ПК-2	51	Документ, в котором содержатся сведения о длительности пребывания больного в стационаре, диагнозе при поступлении и выписке, это – статистическая карта _____. Вставьте 3 слова в родительном падеже.	А выбывшего из стационара
ОПК-1 ПК-2	52	Показатель, который определяется как процентное отношение числа занятых врачебных должностей к числу штатных врачебных должностей, это - _____. Вставьте 3 слова в именительном падеже.	А укомплектованность врачебным персоналом
ОПК-1 ПК-2	53	Участковый врач, заподозривший у больного гепатит должен заполнить Экстренное извещение _____. Вставьте 3 слова в предложном падеже.	А об инфекционном заболевании
ОПК-1 ПК-2	54	“Извещение о важнейшем неэпидемическом заболевании” при выявлении грибкового заболевания должно быть направлено в кожно-венерологический диспансер в _____ срок. Вставьте 1 слово в винительном падеже.	А трехдневный
ОПК-1 ПК-2	55	Между показателями «занятость койки в году» и «степень использования коечного фонда» имеется _____ зависимость. Вставьте 1 слово в именительном падеже.	А прямопропорциональная
ОПК-1 ПК-2	56	Между показателями «оборот койки» и «средняя длительность пребывания больного на койке» имеется _____ зависимость. Вставьте 1 слово в именительном падеже.	А обратнопропорциональная

ОПК-1 ПК-2	57	На беременных, обратившихся к женскую консультацию за направлением для искусственного прерывания беременности, заполняется Медицинская карта _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А амбулаторного больного
ОПК-1 ПК-2	58	На одну должность врача-терапевта в стационаре терапевтического профиля предусматривается... коек:	А 20 Б 15 В 25 Г 30
ОПК-1 ПК-2	59	Оптимальное число посещений в женскую консультацию до родов составляет:	А 12 - 15 раз Б 5 - 8 раз В 9 - 11 раз Г 16 - 18 раз
ОПК-1 ПК-2	60	По желанию женщины беременность может быть прервана в срок до...недель беременности:	А 12 Б 20 В 22 В В любой срок
ОПК-1 ПК-2	61	По медицинским показаниям беременность может быть прервана в срок до... недель беременности:	А 12 Б 20 В 22 Г В любой срок
ОПК-1 ПК-2	62	По результатам дополнительной диспансеризации работающих в рамках Нацпроекта «Здоровье» Практически здоровых граждан, не нуждающихся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа о здоровом образе жизни, относят к _____ группе здоровья. Вставьте одно слово в дательном падеже.	А первой

ОПК-1 ПК-2	63	По результатам дополнительной диспансеризации работающих граждан в рамках Нацпроекта «Здоровье» нуждающихся в высокотехнологичных видах медицинской помощи относят к _____ группе здоровья. Вставьте одно слово в дательном падеже.	А пятой
ОПК-1 ПК-2	64	По результатам дополнительной диспансеризации работающих в рамках Нацпроекта «Здоровье» нуждающихся в дообследовании и лечении в амбулаторных условиях относят к _____ группе здоровья. Вставьте одно слово в дательном падеже.	А третьей
ОПК-1 ПК-2	65	По результатам дополнительной диспансеризации работающих в рамках Нацпроекта «Здоровье» нуждающихся в дообследовании и лечении в стационаре граждан относят к _____ группе здоровья. Вставьте одно слово в дательном падеже.	А четвертой
ОПК-1 ПК-2	66	По результатам дополнительной диспансеризации работающих в рамках Нацпроекта «Здоровье» граждан с риском развития заболевания, нуждающихся в проведении профилактических мероприятий по индивидуальной программе относят ко _____ группе здоровья. Вставьте одно слово в дательном падеже.	А второй
ОПК-1 ПК-2	67	Станцию скорой медицинской помощи организуют при численности населения ... тысяч человек:	А 50 Б 20 В 25 Г 30
ОПК-1 ПК-2	68	_____ койки вычисляется как отношение числа выбывших из стационара к среднегодовому числу коек. Вставьте 1 слово в именительном падеже.	А оборот

ОПК-1 ПК-2	69	При правильной организации работы показатель участковости на приеме у врачей-терапевтов в поликлинике составляет...%	А 80-85 Б 50-55 В 70-75 Г 90-95
ОПК-1 ПК-2	70	При правильной организации работы поликлиники показатель участковости при обслуживании больных на дому составляет... %:	А 90-95 Б 50 -55 В 70-75 Г 80-85
ОПК-1 ПК-2	71	При цикличном заполнении палат послеродового отделения допускается госпитализация в палату родильниц с разницей в сроке родов до _____. Вставьте 2 слова в родительном падеже.	А трех дней
ОПК-1 ПК-2	72	Радиус обслуживания на сельском врачебном участке согласно нормативу должен быть:	А 5 – 10 км Б 1 – 4 км В 11 -15 км Г 16 -20 км
ОПК-1 ПК-2	73	Роженица, страдающая хроническим тромбофлебитом, должна быть направлена в _____ отделение родильного дома. Вставьте 1 слово в винительном падеже.	А Обсервационное
ОПК-1 ПК-2	74	Своевременная постановка беременных на диспансерный учет в женской консультации - это обращение до... недель беременности	А 12 Б 18 В 20 Г 22
ОПК-1 ПК-2	75	Сообщение в Роспотребнадзор при выявлении инфекционного заболевания, отравления или необычной реакции на прививку подается не позднее... часов:	А 12 Б 24 В 48 Г 72
ОПК-1 ПК-2	76	Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) относится к _____ этапу оказания медицинской помощи сельскому населению. Вставьте 1 слово в дательном падеже.	А первому

ОПК-1 ПК-2	77	Число коек обсервационного отделения в родильном доме общего типа должно составлять ___ % от общего числа коек	А 25 Б 30 В 35 Г 40
ОПК-1 ПК-2	78	“Экстренное извещение об инфекционном заболевании” направляется в _____. Вставьте 1 слово в именительном падеже.	А Роспотребнадзор
	79	Паллиативная помощь в России подразделяется на	А на паллиативную первичную медицинскую помощь (доврачебную и врачебную) и паллиативную специализированную медицинскую помощь Б амбулаторную и стационарную В городскую и сельскую Г плановую и ургентную
ОПК-1 ПК-2	80	Организация _____ модели паллиативной помощи учитывает экономические, географические, демографические особенности субъектов РФ. Вставьте 1 слово	А региональной
ОПК-1 ПК-2	81	Ранняя интеграция паллиативной помощи – это	А интеграция специализированной и паллиативной помощи в нетерминальной стадии болезни Б интеграция социальной и

			<p>психологической помощи</p> <p>В интеграция медико-социальной помощи в терминальной стадии заболевания</p> <p>Г интеграция медицинских организаций государственной и частной форм собственности</p>
ОПК-1 ПК-2	82	<p>В каком году был издан совместный приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи ...»</p>	<p>А 2019</p> <p>Б 2011</p> <p>В 2017</p> <p>Г 2022</p>
ОПК-1 ПК-2	83	<p>В настоящее время паллиативная помощь оказывается пациентам</p>	<p>А на дому, в дневном стационаре, амбулаторно, в стационаре</p> <p>Б на дому</p> <p>В в стационаре</p> <p>Г амбулаторно</p>
ОПК-1 ПК-2	84	<p>Паллиативная помощь показана с момента постановки диагноза угрожающего жизни или изнуряющего заболевания пациентам _____ возраста. Вставьте 1 слово.</p>	<p>А любого</p>

ОПК-1 ПК-2	85	Автором является современной концепции паллиативной помощи является_____. Вставьте 1 слово	А Сондерс
ОПК-1 ПК-2	86	В организации российской модели паллиативной помощи учитываются особенности _____ моделей. Вставьте 1 слово.	А региональных
ОПК-1 ПК-2	87	Закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» был принят в _____ году. Вставьте год.	А 2011
ОПК-1 ПК-2	88	Первый современный хоспис был открыт в _____. Вставьте 1 слово.	А Англии
ОПК-1 ПК-2	89	В_____ году был открыт первый современный хоспис. Вставьте год.	А 1967
ОПК-1 ПК-2	90	Пациент может быть госпитализирован в хоспис на _____ месяцев. Вставьте 1 слово.	А шесть

ОПК-1 ПК-2	91	По стандартам ВОЗ на 300-400 тыс. населения в структуру хосписа входит стационар на _____ коек	А 25-30 коек Б 40-45 коек В 50-55 коек Г 70-75 коек
ОПК-1 ПК-2	92	Структура хосписа (ВОЗ)	А стационар, поликлиническое отделение, орг.-метод. кабинет Б выездные междисциплинарные группы В поликлиническое отделение и дневной стационар Г стационарное отделение
ОПК-1 ПК-2	93	В терминальной ситуации болезни оказывается _____ помощь	А хосписная
ОПК-1 ПК-2	94	Какое направление паллиативной помощи реализуется в медицине	А управление симптомами Б психологическая, духовная и эмоциональная поддержка В поддержка семьи больного Г помощь в связи со смертью близкого человека
ОПК-1 ПК-2	95	Застрахованные лица являются _____ обязательного медицинского страхования. Вставьте 1 слово в творительном падеже.	А субъектами
ОПК-1 ПК-2	96	Страхователи лица являются _____ обязательного медицинского страхования. Вставьте 1 слово в творительном падеже.	А субъектами

ОПК-1 ПК-2	97	Федеральный фонд лица является _____ обязательного медицинского страхования. Вставьте 1 слово в творительном падеже.	А субъектом
ОПК-1 ПК-2	98	Территориальные фонды являются _____ обязательного медицинского страхования. Вставьте 1 слово в творительном падеже.	А участниками
ОПК-1 ПК-2	99	Страховые медицинские организации являются..... обязательного медицинского страхования. Вставьте 1 слово в творительном падеже.	А участниками
ОПК-1 ПК-2	100	Медицинские организации являются _____ обязательного медицинского страхования. Вставьте 1 слово в творительном падеже.	А участниками

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по окончании изучения дисциплины «Системы и политика здравоохранения. Организация медицинской помощи»:

Контрольные вопросы

1. Основные принципы организации первичной медико-санитарной помощи.
2. Территориально-участковый принцип организации первичной медико-санитарной помощи населению.
3. Реализация принципа доступности при организации первичной медико-санитарной помощи населению.
4. Реализация принципа профилактической направленности при организации первичной медико-санитарной помощи населению.
5. Поликлиника, ее задачи и структура.
6. Организация работы поликлиники.
7. Основные показатели, отражающие работу поликлиники.
8. Диспансерный метод в работе поликлиники.
9. Группы здоровья населения. Критерии постановки на диспансерный учет.
10. Организация работы участкового врача. Основные показатели, отражающие работу участкового врача.
11. Больница, ее структура и организация работы.
12. Этапы в оказании медицинской помощи сельскому населению.

13. Областная больница, ее структура и организация работы.
14. Районная больница, Ее структура, особенности организации работы.
15. Сельский врачебный участок. Особенности организации работы сельского врача.

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Вычислите показатели обеспеченности населения района врачами, средним медицинским персоналом и больничными койками. Численность населения района 58900, в районе работают: врачей – 210, среднего медицинского персонала – 570, имеется 590 больничных коек.
2. Вычислите в показателях наглядности и изобразите графически динамику обеспеченности населения района врачами и больничными койками за два года. В первый год обеспеченность населения врачами составила 42,0 на 10000, койками 102,0 на 10000, во второй год - обеспеченность врачами 44,0 на 10000, койками 95,0 на 10000
3. Вычислите и оцените показатель участковости в поликлинике. В течение года к участковым терапевтам сделано 35200 посещений, из них 32100 приняты врачом своего участка. Число посещений на дому 12400 из них сделано участковым врачом своего участка 9 500.
4. Дайте характеристику диспансерного наблюдения за группой больных с гипертонической болезнью. В поликлинике в течение года зарегистрировано 220 случаев гипертонической болезни, из них 30 выявлено впервые. Всего на диспансерном учете состоит 195 человек, из числа впервые выявленных - 30. Из общего числа больных впервые признаны инвалидами – 5 человек
5. Вычислите показатели качества лечебно-диагностической работы хирургического отделения на 110 коек. В течение года проведено 36590 койко-дней, выписано 2580 человек, умерло 50 человек, из них в первые сутки 12. Проведено патологоанатомических исследований 45, число подтвержденных диагнозов – 35.
6. Вычислите и оцените показатели использования коечного фонда в участковой больнице на 50 коек. За год проведено 15400 койко-дней, выбыло из стационара – 940 человек.
7. Определите показатель выполнения плана койко-дней в инфекционном отделении на 70 коек. Фактическая среднегодовая занятость койки составила 290 дней, плановая - 320 дней.
8. Вычислите функцию врачебной должности терапевта. Нагрузка на 1 час работы в поликлинике – 5 человек, на дому – 2 человека, часы работы на приеме и по помощи на дому в день - по 3 часа, число рабочих дней в году – 285.

9. Вычислите и оцените показатели укомплектованности врачами и средним медперсоналом в больнице. Число штатных должностей: врачей – 45, среднего медперсонала – 120. Число занятых должностей: врачей – 40, среднего медперсонала – 100.