

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**ЮРИДИЧЕСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ**

Специальность: 31.08.67 Хирургия

Форма обучения: очная

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство  | Краткая характеристика оценочного средства  | Представление оценочного средства в ФОС |
|-------|---------------------|---|---|
| 1     | Тест                | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося                       | Фонд тестовых заданий                   |
| 2     | Ситуационные задачи | Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике. | Перечень задач                          |

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

| Код и формулировка компетенции   | Этап формирования компетенции | Контролируемые разделы дисциплины                     | Оценочные средства           |
|----------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------|
| УК-2<br>ПК-1,<br>ПК-10,<br>ПК-11 | Текущий                       | Раздел 1. Организация здравоохранения                 | Тест,<br>ситуационные задачи |
| УК-2<br>ПК-1,<br>ПК-10,<br>ПК-11 | Текущий                       | Раздел 2. Медицинское страхование и медицинское право | Тест,<br>ситуационные задачи |
| УК-2<br>ПК-1,<br>ПК-10,<br>ПК-11 | Промежуточный                 | Все разделы дисциплины                                | Тест,<br>ситуационные задачи |

### 4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов, ситуационных задач.

Оценочные средства для текущего контроля.

4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: УК-2, ПК-1, ПК-10, ПК-11

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

в) это система мероприятий по охране здоровья населения

2. Система здравоохранения в России является

а) смешанной

б) государственной

в) страховой

г) частной

3. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

а) все перечисленное

б) природно-климатические

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) генетические

4. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель:

а) ожидаемой продолжительности жизни

б) трудового потенциала населения

в) уровня детской смертности

г) младенческой смертности

д) перинатальной смертности

5. Комплексную оценку здоровья трудоспособного населения определяют показатели:

а) распределение по группам здоровья

б) профессиональная заболеваемость

в) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности

г) общая заболеваемость

д) показатель первичного выхода на инвалидность

6. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

а) федеральном

б) региональном

в) областном

г) муниципальном

д) лечебно-профилактического учреждения

7. Высокотехнологичная медицинская помощь:

а) является частью специализированной медицинской помощи

б) обособлена в своем определении и анализе

в) является частью системы государственных гарантий граждан РФ

г) устанавливается в ежегодно корректируемых объемах в ЛПУ

д) устанавливается согласно программе ОМС

8. Какое из приведенных ниже определений соответствует понятию «биоэтика»:

а) Социальные, правовые и этические последствия применения современных медицинских технологий

б) Достижения в области медицинских технологий

- в) Наука о должном поведении медицинских работников при исполнении должностных обязанностей
  - г) Доказательная медицина
9. Врачебная ошибка – это:
- а) Незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность
  - б) Действие или бездействие врача, причинившее вред пациенту в результате халатности
  - в) Любое недобросовестное действие врача или иного медицинского работника
  - г) Юридическое понятие, характеризующее вину врача или иного медицинского работника
10. Ятрогения – это:
- а) Изменения здоровья пациента к худшему, вызванные неосторожным действием или словом врача
  - б) Изменения здоровья пациента к худшему, возникшие после общения с врачом
  - в) Вариант врачебной ошибки в сфере психиатрии
  - г) Ухудшение душевного здоровья пациента после пребывания в медицинской организации
11. Российское законодательство разрешает следующие виды эвтаназии:
- а) Все виды эвтаназии в России запрещены
  - б) Пассивную и активную
  - в) Только активную
  - г) Только пассивную
12. Понятие здоровье по ВОЗ:
- а) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
  - б) физическое благополучие
  - в) отсутствие болезней
13. Что подразумевается под термином качество жизни?
- а) оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности
  - б) всеобщего благоденствия
  - в) экономической зрелости
  - г) общество изобилия
14. Здоровый образ жизни — это
- а) благоприятные условия жизнедеятельности человека, уровень его культуры
  - б) систематические занятия спортом
  - в) способность человека управлять своими эмоциями
  - г) способность человека управлять своими двигательными действиями
15. Формирование здорового образа жизни обеспечивается путем:
- а) проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска, формирование мотивации к ведению ЗОЖ
  - б) преодоления низкой физической активности, гиподинамии
  - в) экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности за оздоровление внешней среды
  - г) преодоления, уменьшения факторов риска здоровью
  - д) правильного питания
16. Профилактика – это:
- а) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
  - б) профилактика заболеваемости и травматизма
  - в) профилактика прогрессирования болезней

- г) укрепление здоровья здоровых
- д) увеличение продолжительности активной жизни

17. Основной фигурой в системе профилактики являются:

- а) участковые врачи поликлиники
- б) специалисты центров Росздравнадзора
- в) врачи центра медицинской профилактики
- г) врачи психоневрологического диспансера
- д) специалисты центра здоровья

18. Первичная профилактика направлена на:

- а) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом\*
- б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
- в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
- г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

19. Показателями оценки первичной профилактики является:

- а) увеличение частоты здоровых лиц в популяции
- б) динамика первичной заболеваемости
- в) снижение летальности
- г) снижение частоты острых заболеваний

20. Вторичная профилактика – это:

- а) предупреждение обострений заболевания
- б) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
- в) предупреждение возникновения инвалидности

#### ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Правильный – всегда первый вариант ответа. При компьютерном тестировании варианты правильных ответов меняются.

#### 4.2. Задачи для оценки компетенций УК-, ПК-1, ПК-10, ПК-11

| Вид | Код | Текст названия трудовой функции/текст элемента мини-кейса   |
|-----|-----|---|
| Н   | -   | 001   |
| И   | -   | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У   | -   | В отделении медицинской профилактики поликлиники общее число профилактических посещений составило 104878; посещения с целью формирования паспорта здоровья при дополнительной диспансеризации – 3250; посещения с целью проведения скрининг осмотра с измерением АД – 1340; посещения с целью индивидуальных профилактических консультаций – 2800; посещения с целью групповых профилактических консультаций – 120. |
| В   | 1   | Дайте определение первичной профилактики.   |
| Э   | -   | Первичная профилактика — это комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов.   |
| Р2  | -   | Определение дано чётко и полностью.   |
| Р1  | -   | Определение дано с неточностями.  |

|    |   |  |
|----|---|--|
| P0 | - | Определение не дано.   |
|    |   |  |
| B  | 2 | Дайте определение вторичной профилактики   |
| Э  | - | Вторичная профилактика – это комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности, в том числе инвалидизацию и преждевременную смертность. |
| P2 | - | Определение дано чётко и полностью.  |
| P1 | - | Определение дано с неточностями.   |
| P0 | - | Определение не дано.   |
|    |   |  |
| B  | 3 | Вычислите удельный вес посещений с профилактической целью.   |
| Э  | - | $(2800+120) / 104878 * 100\% = 2,8\%$  |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.   |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
|    |   |  |
| B  | 4 | Вычислите удельный вес посещений с целью формирования паспорта здоровья.   |
| Э  | - | $3250 / 104878 * 100\% = 3,1\%$  |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.   |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
|    |   |  |
| B  | 5 | Вычислите удельный вес посещений с целью групповых профилактических консультаций.  |
| Э  | - | $120 / 104878 * 100\% = 0,1\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.   |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
| B  | - | 002  |
| И  | - | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЁРНУТЫЕ ОТВЕТЫ, ВЫЧИСЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ.</b>  |
| У  | - | Деятельность городской поликлиники по профилактической работе представлена следующим образом:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- общее число посещений с профилактической целью – 283455;</li> <li>- посещения с целью медицинских осмотров – 15300;</li> <li>- посещения с целью диспансеризации – 10200;</li> </ul>   |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | посещения с целью вакцинации – 5800.   |
| В  | 1 | Что включает в себя первичная профилактика?  |
| Э  | - | Первичная профилактика включает в себя:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- принятие мер по снижению влияния вредных факторов на организм человека (улучшение качества атмосферного воздуха, питьевой воды, структуры и качества питания, условий труда, быта и отдыха, уровня психосоциального стресса и других факторов, влияющих на качество жизни);</li> <li>- проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга;</li> <li>- формирование здорового образа жизни;</li> </ul> меры по предупреждению развития соматических и психических заболеваний и травм, в том числе профессионально обусловленных, несчастных случаев, дорожно-транспортного травматизма, инвалидизации, а также смертности. |
| P2 | - | Перечислены все или большинство компонентов.   |
| P1 | - | Перечислены 1-2 компонента.  |
| P0 | - | Ответ не дан или дан не по существу.   |
| В  | 2 | Что такое диспансеризация населения.   |
| Э  | - | Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определённых групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.  |
| P2 | - | Определение дано чётко и полностью.  |
| P1 | - | Определение дано с неточностями.   |
| P0 | - | Определение не дано.   |
| В  | 3 | Вычислите удельный вес посещений с целью медицинских осмотров.   |
| Э  | - | $15300 / 283455 * 100\% = 5,3\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.   |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
| В  | 4 | Вычислите удельный вес с целью диспансеризации.  |
| Э  | - | $10200 / 283455 * 100\% = 3,5\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.   |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
| В  | 5 | Вычислите удельный вес посещений с целью вакцинации.   |
| Э  | - | $5800 / 283455 * 100\% = 2,04\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена  |

|    |   |                               |
|----|---|-------------------------------|
|    |   | арифметическая ошибка.        |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |

## 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Тестовые задания к дисциплине «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения» (УК-2, ПК-1, ПК-10, ПК-11)

1. Какое из приведенных ниже определений соответствует понятию «биоэтика»:

а) Социальные, правовые и этические последствия применения современных медицинских технологий

б) Достижения в области медицинских технологий

в) Наука о должном поведении медицинских работников при исполнении должностных обязанностей

г) Доказательная медицина

2. Врачебная ошибка – это:

а) Незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность

б) Действие или бездействие врача, причинившее вред пациенту в результате халатности

в) Любое недобросовестное действие врача или иного медицинского работника

г) Юридическое понятие, характеризующее вину врача или иного медицинского работника

3. Ятрогения – это:

а) Изменения здоровья пациента к худшему, вызванные неосторожным действием или словом врача

б) Изменения здоровья пациента к худшему, возникшие после общения с врачом

в) Вариант врачебной ошибки в сфере психиатрии

г) Ухудшение душевного здоровья пациента после пребывания в медицинской организации

4. Российское законодательство разрешает следующие виды эвтаназии:

а) Все виды эвтаназии в России запрещены

б) Пассивную и активную

в) Только активную

г) Только пассивную

5. Педагогическое общение в медицине – это профессиональное общение врача-педагога с обучающимся, направленное на:

а) оптимизацию учебно-воспитательного процесса

б) появление стереотипного мышления у обучающихся

в) формирование благоприятного психологического микроклимата

6. От выпускника медицинского ВУЗа в сфере воспитания и обучения пациента требуется:

а) Готовность к воспитательной и педагогической деятельности

б) Знание нормативно-правовой базы

в) Профессиональные знания в рамках лечебно-диагностического процесса

г) Возможность повышать свой профессиональный уровень

7. Понятие здоровье по ВОЗ:

а) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

- б) физическое благополучие
  - в) отсутствие болезней
8. Что подразумевается под термином качество жизни?
- а) оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности
  - б) всеобщего благоденствия
  - в) экономической зрелости
  - г) общество изобилия
9. Здоровый образ жизни — это
- а) благоприятные условия жизнедеятельности человека, уровень его культуры
  - б) систематические занятия спортом
  - в) способность человека управлять своими эмоциями
  - г) способность человека управлять своими двигательными действиями
10. Формирование здорового образа жизни обеспечивается путем:
- а) проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска, формирование мотивации к ведению ЗОЖ
  - б) преодоления низкой физической активности, гиподинамии
  - в) экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности за оздоровление внешней среды
  - г) преодоления, уменьшения факторов риска здоровью
  - д) правильного питания
11. Профилактика – это:
- а) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
  - б) профилактика заболеваемости и травматизма
  - в) профилактика прогрессирования болезней
  - г) укрепление здоровья здоровых
  - д) увеличение продолжительности активной жизни
12. Основной фигурой в системе профилактики являются:
- а) участковые врачи поликлиники
  - б) специалисты центров Росздравнадзора
  - в) врачи центра медицинской профилактики
  - г) врачи психоневрологического диспансера
  - д) специалисты центра здоровья
13. Первичная профилактика направлена на:
- а) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом\*
  - б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
  - в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
  - г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности
14. Показателями оценки первичной профилактики является:
- а) увеличение частоты здоровых лиц в популяции
  - б) динамика первичной заболеваемости
  - в) снижение летальности
  - г) снижение частоты острых заболеваний
15. Вторичная профилактика – это:
- а) предупреждение обострений заболевания
  - б) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
  - в) предупреждение возникновения инвалидности
16. Вторичная профилактика оценивается по:
- а) динамике первичной заболеваемости
  - б) снижению летальности и смертности
  - в) динамике инвалидности и смертности

г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции

17. Третичная профилактика направлена на:

а) снижение частоты и тяжести инвалидности

б) снижение летальности и смертности

в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма

г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

18. Диспансеризация - это:

а) активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включая комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий

б) диагностика заболеваний

в) лечение заболеваний

г) профилактика заболеваний

19. Как объяснить термин «санология»?

а) наука о здоровье здоровых

б) наука о здоровье больных

в) наука о здоровье группы риска

20. Как объяснить термин «валеология»?

а) наука о здоровье здоровых и влиянии на него образа жизни

б) наука об индивидуальном здоровье

в) наука об общественном здоровье

#### ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Правильный – всегда первый вариант ответа. При компьютерном тестировании варианты правильных ответов меняются.

##### 5.1.2 Ситуационные задачи

| Вид | Код | Текст названия трудовой функции/текст элемента мини-кейса   |
|-----|-----|---|
| В   | -   | 001   |
| И   | -   | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ.</b>  |
| У   | -   | Пациент Б. поступил на стационарное лечение в терапевтическое отделение с диагнозом: Острая правосторонняя прикорневая пневмония, ДН II ст. При обследовании в стационаре возникло подозрение на центральный рак правого лёгкого. Планировалось проведение бронхоскопии с целью биопсии и верификации диагноза, однако состояние больного внезапно ухудшилось и на 5-е сутки стационарного лечения наступила смерть. Родственники пациента выразили волеизлияние покойного об отказе в проведении патолого-анатомического вскрытия. Однако, несмотря на письменное заявление родственников, главный врач стационара отдал распоряжение о проведении патолого-анатомического исследования. |
| В   | 1   | Вправе ли родственники выражать волеизлияние покойного об отказе в проведении патолого-анатомического вскрытия, если оно не было зафиксировано нотариально?   |
| Э   | -   | На основании статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга или близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, патолого-анатомическое вскрытие не производится.   |
| P2 | - | Ответ дан верно и обоснован.   |
| P1 | - | Ответ дан верно, но не обоснован.  |
| P0 | - | Ответ дан неверно.   |
|    |   |  |
| В  | 2 | Вправе ли главный врач отказать в удовлетворении заявления родственников об отказе в проведении патолого-анатомического исследования в данном случае?  |
| Э  | - | Да, вправе. На основании статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» патолого-анатомическое вскрытие проводится независимо от наличия письменного заявления родственников или волеизъявления покойного, сделанного им при жизни, при наступлении смерти от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли.   |
| P2 | - | Ответ дан верно и обоснован.   |
| P1 | - | Ответ дан верно, но не обоснован.  |
| P0 | - | Ответ дан неверно.   |
|    |   |  |
| В  | 3 | Требуется ли волеизъявление умершего, сделанное им при жизни и письменное заявление родственников или законных представителей умершего на разрешение получения гистологического, биохимического или иного материала во время патолого-анатомического вскрытия.   |
| Э  | - | На основании статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» При проведении патолого-анатомического вскрытия гистологический, биохимический, микробиологический и другие необходимые методы исследований отдельных органов, тканей умершего или их частей являются неотъемлемой частью диагностического процесса в целях выявления причин смерти человека, осложнений основного заболевания и сопутствующего заболевания, его состояния. Волеизъявления покойного или письменного разрешения родственников или законных представителей не требуется. |
| P2 | - | Ответ дан верно и обоснован.   |
| P1 | - | Ответ дан верно, но не обоснован.  |
| P0 | - | Ответ дан неверно.   |
|    |   |  |
| В  | 4 | Кто праве получить заключение о причине смерти?  |
| Э  | - | Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдаётся супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему контроль качества и условий предоставления  |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | медицинской помощи, по их требованию.   |
| P2 | - | Ответ дан верно.  |
| P1 | - | Ответ дан не полный.  |
| P0 | - | Ответ дан неверно или не дан.   |
|    |   |   |
| В  | 5 | Во время проведения патолого-анатомического исследования трупа патологоанатом выявил признаки насильственной смерти: перелом ребер (не связанные с реанимационными мероприятиями) и внутричерепную гематому. Патологоанатом остановил вскрытие, оформил протокол на прерванную часть патологоанатомического вскрытия, предпринял все меры для сохранения трупа, его органов и тканей и доложил главному врачу. Каковы дальнейшие действия главного врача? |
| Э  | - | Немедленно сообщить в территориальные органы внутренних дел о выявлении признаков насильственной смерти или подозрении на неё и обеспечить дальнейшие действия, согласуясь с их распоряжениями.   |
| P2 | - | Ответ дан верно.  |
| P1 | - | Ответ дан не полный.  |
| P0 | - | Ответ дан неверно или не дан.   |
|    |   |   |
| В  | - | 002   |
| И  | - | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ВЫЧИСЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ.</b>   |
| У  | - | Городская территориальная поликлиника обслуживает 34 000 взрослого населения. В течение года были зарегистрированы 28 000 первичных обращений по поводу различных заболеваний, в том числе 19 500 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в данном году. Проведена диспансеризация 10 000 человек из 11 500 подлежащих диспансеризации, 2 000 пациентов впервые взяты на диспансерное наблюдение.  |
|    |   |   |
| В  | 1 | Рассчитайте количество участков, которые необходимо развернуть в данной поликлинике.  |
| Э  | - | $34\ 000 / 1\ 700 = 20$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.  |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.   |
|    |   |   |
| В  | 2 | Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в районе обслуживания поликлиники.  |
| Э  | - | $19\ 500 / 35\ 000 * 1000 = 557,1$ на 1000 населения  |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.  |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.   |
|    |   |   |

|    |   |   |
|----|---|---|
| В  | 3 | Рассчитайте показатель распространённости болезней на территории обслуживания поликлиники.  |
| Э  | - | $28\ 000 / 34\ 000 * 1000 = 823,5$ на 100 населения   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.  |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.   |
|    |   |   |
| В  | 4 | Рассчитайте охват диспансеризацией населения территории обслуживания.   |
| Э  | - | $10\ 00 / 11\ 500 * 100\% = 87\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.  |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.   |
|    |   |   |
| В  | 5 | Рассчитайте удельный вес пациентов, впервые взятых на диспансерное наблюдение.  |
| Э  | - | $2\ 000 / 10\ 000 * 100\% = 20\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.  |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.   |
|    |   |   |
| В  | - | 003   |
| И  | - | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ВЫЧИСЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ.</b>   |
| У  | - | В терапевтическом отделении городской поликлиники состоит на диспансерном учете 586 больных бронхиальной астмой. В течение календарного года 37 человек не были ни разу осмотрены врачом, 273 больных были осмотрены дважды. Диспансеризация в течение года дала следующие результаты: по данным этапных эпикризов улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 215 больных, без перемен – 188, ухудшение у 15. Всего в отчетном году зарегистрировано 694 случая и 7115 дней утраты трудоспособности в связи с основным заболеванием. |
|    |   |   |
| В  | 1 | Рассчитайте удельный вес больных, не наблюдавшихся в течение года.  |
| Э  | - | $37 / 586 * 100\% = 6,3\%$  |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.  |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.   |
|    |   |   |
| В  | 2 | Рассчитайте удельный вес больных, осмотренных дважды за год.  |
| Э  | - | $273 / 586 * 100\% = 46,6\%$  |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.   |

|    |   |  |
|----|---|--|
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.                           |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
|    |   |  |
| B  | 3 | Рассчитайте долю лиц с улучшением общего состояния здоровья.   |
| Э  | - | $215 / 586 * 100\% = 36,7\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.                           |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
|    |   |  |
| B  | 4 | Рассчитайте число дней временной утраты трудоспособности на 100 диспансерных больных в отчетном году |
| Э  | - | $7115 / 694 = 10,3$ дней.  |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.                           |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |
|    |   |  |
| B  | 5 | Рассчитайте среднюю продолжительность одного случая нетрудоспособности в отчетном году               |
| Э  | - | $7115 / 800 * 100 = 2,3\%$   |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно.  |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка.                           |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно.  |

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

| Результаты обучения               | Критерии оценивания  |  |
|-----------------------------------|--|--|
|                                   | Не зачтено   | Зачтено  |
| Полнота знаний                    | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.                                       | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки                     |
| Наличие умений                    | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.              | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки. |
| Наличие навыков (владение опытом) | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.               | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.                  |
| Мотивация (личностное отношение)  | Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют | Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.                        |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Характеристика сформированности компетенции | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение | Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. |
| Уровень сформированности компетенций        | Низкий  | Средний/высокий   |

*Для тестирования:*

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»