

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КАФЕДРА организации здравоохранения и общественного здоровья (с курсом
информационных компьютерных технологий в здравоохранении и медицине) №2

Оценочные материалы

по дисциплине «Основы биostatистики»

МАГИСТРАТУРА

Направление 32.04.01 Общественное здравоохранение

Профиль: Юридическое сопровождение

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично) универсальных (УК):

Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции
УК-1 способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1. Системно анализирует научные и практические достижения в разных областях знаний и их применение в профессиональном контексте УК-1.2. Анализирует процессы деятельности организации здравоохранения с позиции системного подхода УК-1.3. Изучает и внедряет лучшие практики в целях охраны и укрепления здоровья граждан УК-1.4. Применяет системный подход для обеспечения устойчивого развития организации здравоохранения

общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения	ОПК-4.1. Организует сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации, подготавливает информационно-аналитические материалы о деятельности медицинской организации ОПК-4.2. Организует и ведет статистический учет и готовит статистическую информацию о деятельности медицинской организации для обработки данных в медицинской организации ОПК-4.3. Контролирует организацию учета, полноту регистрации и достоверности сбора медико-статистической информации ОПК-4.4. Рассчитывает, оценивает и анализирует показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения с использованием статистических методов и компьютерных технологий ОПК-4.5. Готовит статистические отчеты медицинской организации

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
	Задания на дополнения <i>Ситуационные задачи</i>	
ОПК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
	Задания на дополнения	

Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными задачами областной больницы являются все перечисленные, кроме:

1. оказания организационно-методической помощи медицинским учреждениям области
2. организации санитарно-эпидемиологических мероприятий в области
3. оказания экстренной и плановой медицинской помощи

Эталон ответа: 2. организации санитарно-эпидемиологических мероприятий в области

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В областную больницу на прием к специалисту узкого профиля могут направить из сельской местности:

1. врач-специалист ЦРБ
2. фельдшер ФАПа
3. участковый врач сельской больницы

Эталон ответа: 1. врач-специалист ЦРБ

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отделение экстренной и планово-консультативной помощи выполняет следующие функции, кроме:

1. проводит заочные консультации
2. анализирует случаи стойкой утраты трудоспособности
3. организации и проведения выездных консультаций врачей-специалистов

Эталон ответа: 2. анализирует случаи стойкой утраты трудоспособности

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Организует ли центральная районная больница скорую и неотложную помощь:

1. нет
2. иногда
3. да

Эталон ответа: 3. да

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько существует этапов оказания медицинской помощи сельскому населению:

1. 3
2. 2
3. 4

Эталон ответа: 1. 3

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На каком этапе помощь оказывается районными медицинскими учреждениями:

1. на третьем
2. на втором
3. на первом

Эталон ответа: 2. на втором

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой показатель вычисляется отношением числа умерших больных к числу

выбывших больных:

1. общая летальность
2. частная летальность
3. досуточная летальность

Эталон ответа: 1. общая летальность

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показатель суточной летальности определяется:

1. отношением числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
2. отношением числа умерших в первые сутки после поступления к числу умерших в больнице
3. отношением числа выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки

Эталон ответа: 2. отношением числа умерших в первые сутки после поступления к числу умерших в больнице

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Определите, как характеризуется в настоящее время демографическая ситуация в Российской Федерации:

1. увеличением естественного прироста
2. нулевым естественным приростом
3. отрицательным естественным приростом

Эталон ответа: 3. отрицательным естественным приростом

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что такое общественное здоровье:

1. система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
2. наука о закономерностях здоровья
3. наука о социальных проблемах медицины

Эталон ответа: 2. наука о закономерностях здоровья

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пути повышения качества стационарного лечения заключаются во всем, кроме:

1. соблюдения стадийности лечебно-диагностического процесса
2. определения качества стационарной помощи методом экспертных оценок
3. непрофильности направления больного в стационар

Эталон ответа: 3. непрофильности направления больного в стационар

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными группами показателей общественного здоровья являются:

1. показатели соотношения, наглядности, инвалидности
2. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
3. показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

Эталон ответа: 2. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:

1. здоровье населения и факторы, влияющие на него
2. здоровье работающего населения
3. эпидемиология заболеваний

Эталон ответа: 1. здоровье населения и факторы, влияющие на него

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что такое медицинская (санитарная) статистика

1. анализ деятельности ЛПУ
2. отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
3. отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости

Эталон ответа: 2. отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Нагрузка врача-ординатора в среднем в стационаре составляет:

1. 10-20 больны
2. до 10 больных
3. 20-30 больных

Эталон ответа: 3. 20-30 больных

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что включает в себя первый этап медико-статистического исследования:

1. сводка материала
2. составление программы и плана исследования выводы и предложения

Эталон ответа: 2. составление программы и плана исследования

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие диагнозы устанавливаются в стационаре на фоне других заболеваний и увеличивают совокупность случаев данного заболевания:

1. Совпавшие
2. Ошибочные
3. Просмотренные

Эталон ответа: 3. просмотренные

Какие диагнозы устанавливаются в стационаре на фоне других заболеваний и увеличивают совокупность случаев данного заболевания:

1. ошибочные
2. неправильные
3. несовпавшие

Эталон ответа: 2. ошибочные

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Изучение заболеваемости по данным медицинских осмотров является статистическим исследованием:

1. единовременным
2. текущим
3. анамнестическим

Эталон ответа: 1. единовременным

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие диагнозы будучи исправленными уменьшают совокупность случаев данного заболевания:

1. совпавшие
2. просмотренные
3. ошибочные

Эталон ответа: 3. ошибочные

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Интенсивный показатель заболеваемости:

1. уровень, частота заболеваний среди населения
2. структура заболеваемости
3. средняя длительность пребывания больного на койке

Эталон ответа: 1. уровень, частота заболеваний среди населения

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что является интенсивными показателями:

1. структура материнской смертности
2. показатель рождаемости
3. средняя длительность пребывания больного в стационаре

Эталон ответа: 2. показатель рождаемости

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными путями улучшения участковой службы являются следующие, кроме:

1. введение платы за обслуживание в поликлинике
2. повышении квалификации заведующих отделениями
3. совершенствование информационного обеспечения

Эталон ответа: 1. введение платы за обслуживание в поликлинике

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В структуру сельского врачебного участка входит:

1. районный тубдиспансер
2. участковая больница
3. сан-эпидотдел

Эталон ответа: 2. участковая больница

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В структуру сельского врачебного участка входит:

1. районный наркодиспансер
2. районный тубдиспансер
3. врачебные амбулатории

Эталон ответа: 3. врачебные амбулатории

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В структуру сельского врачебного участка входит:

1. здравпункты
2. сан-эпидотдел
3. районный наркодиспансер

Эталон ответа: 1. здравпункты

Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий

Задания на дополнения: 10 заданий.

Задание 1. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Высокотехнологичная помощь является частью.....

Эталон ответа: специализированной помощи

Задание 2. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Медицинская помощь – это комплекс предоставляемых пациенту.....

Эталон ответа: медицинских услуг

Задание 3. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Информатизацию административно-управленческой деятельности медицинской организации реализуют подсистемы

Эталон ответа: административные

Задание 4. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Показателем рационального использования коечного фонда является.....

Эталон ответа: среднегодовая занятость койки

Задание 5. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Эффективность управления здравоохранением больше всего зависит от.....:

Эталон ответа: от правильной постановки задач

Задание 6. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник, - это.....

Эталон ответа: Трудовой Кодекс РФ

Задание 7. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник, - это.....

Эталон ответа: Трудовой Кодекс РФ

Задание 8. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации.....

Эталон ответа: диспансеризации населения

Задание 9. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Бесплатное получение медицинской помощи гарантируется пристраховании

Эталон ответа: Обязательном медицинском

Задание 10. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ.....

Эталон ответа: рентабельность

Ситуационные задачи: ВСЕГО 30 заданий.

Ситуационная задача 1.

При разработке плана мероприятий на следующий год специалист по планированию семьи обратился к годовому отчету родильного дома.

Анализ показал высокие показатели мертворождений. При этом в расчете на 1000

женщин, имеющих в анамнезе аборт, число мертворожденных детей составляет 15, при $m = \pm 0,3$; на 1000 женщин, не имеющих аборта – 12, при $m = \pm 0,4$.

1. Сравните данные показатели.

2. Какой метод можно использовать для суждения о влиянии аборта в анамнезе на частоту мертворождаемости?

Эталон ответа: 1. Частота мертворождений у женщин, имеющих в анамнезе аборт (15 ‰) выше, чем у женщин, не имеющих аборта (12‰)

2. Метод оценки достоверности разности относительных показателей.

Вывод: С вероятностью безошибочного прогноза более чем 99% можно утверждать, что различия в частоте мертворождений у женщин, имеющих в анамнезе аборт, и частоте мертворождений у женщин, не имеющих аборта в анамнезе, существенны и достоверны, то есть можно утверждать, что частота мертворождений может зависеть от аборта в анамнезе.

Ситуационная задача 2.

В городе N проживает 100 000 человек, за последние годы отмечается рост смертности, сформировался регрессивный тип структуры населения. За изучаемый год в городе родилось 1300 детей, из них 10 умерли на первом году жизни, в том числе 5 - от состояний, возникших в перинатальном периоде, 4 - от врожденных аномалий, 1 - от пневмонии.

1. При каком соотношении возрастных групп можно говорить о регрессивном типе структуры населения?

2. Какие демографические показатели можно рассчитать по представленной информации?

Эталон ответа: 1. О регрессивном типе структуры населения судят по соотношению между группами населения в возрасте до 15 лет и 50 лет и старше, при этом доля лиц в возрасте 50 лет и старше должна быть больше доли лиц до 15 лет.

2. Можно рассчитать показатель рождаемости, уровень младенческой смертности и его структуру.

Ситуационная задача 3.

Отделом Госсанэпиднадзора выявлено, что в городской больнице участились случаи постинъекционных абсцессов в двух терапевтических отделениях, администрации больницы было поручено разобраться в сложившейся ситуации.

В первом терапевтическом работает всего 12 медицинских сестер, из них со стажем до 1 года - 4 человек, от 1 года до 5 лет - 5 человек и 3 медицинские сестры со стажем более 5 лет.

За изучаемый период медицинскими сестрами было выполнено всего 220 инъекций, при этом осложнения были отмечены в 19 случаях.

Во втором отделении терапии работает 11 медицинских сестер, из них со стажем работы до 1 года - 2 человека, от 1 года до 5 лет - 6 человек и со стажем работы более 5 лет - 3 медицинские сестры. В отделении выполнено 185 инъекций, осложнения возникли в 18 случаях.

1. Определите, какие факторы повлияли на возникновение осложнений?

2. Может ли влиять неоднородность по стажу медицинских сестер двух отделений на возникновение осложнений?

3. Какой статистический метод можно применить для вашего заключения?

4. Каких данных не хватает для того, чтобы рассчитать нужные показатели?

Эталон ответа: 1. Нарушение санитарно-эпидемиологического режима стационара, возможно распространение внутрибольничной инфекции, а так же нарушение правил асептики и антисептики медицинскими сестрами, например, необработка спиртом оперативного поля при проведении инъекций, а также недостаточные квалификация и

опыт работы медицинских сестер.

2. Может, при этом особое значение может иметь тот факт, что в одном из отделений медицинских сестер со стажем работы менее 1 года больше, чем таковых в другом.

3. В данной задаче необходимо использовать метод прямой стандартизации.

4. Недостаточно данных о количестве манипуляций, выполненных медицинскими сестрами с различным стажем работы, и числе возникших при этом осложнений

Ситуационная задача 4.

Общее терапевтическое отделение городской больницы, входящее в состав отделений терапевтического профиля, рассчитано на 50 коек, включая в том числе 5 коек интенсивной терапии. За год проведено больными 17200 койко-дней. Средняя длительность пребывания больного на терапевтической койке – 21 день. Выявлены недостатки в организации госпитализации, движения и выписки больных, коечный фонд использовался не-рационально.

1. Какой из показателей деятельности отделения можно рассчитать?

2. Вычислите его, оцените и укажите дополнительные факторы, влияющие на уровень показателя.

Эталон ответа: 1. Среднегодовая занятость койки (время функционирования койки).

2. Число койко-дней/ число коек в отделении = $17200 / 50 = 344$ дней.

3. Отсутствие контроля за замещением койки после выписки больных из стационара.

Превышение потребности в койках отдельных профилей. За-тянувшийся ремонт. Карантин

Ситуационная задача 5.

Ночью на здравпункт предприятия обратился рабочий с жалобами на головную боль и озноб.

При нормальном уровне АД дежурный фельдшер выявил у обратившегося повышение температуры ($37,5^{\circ}$) и незначительное увеличение ЧСС, освободил его от работы и выдал справку установленной формы, предложив явиться утром на прием к врачу МСЧ. Врач признал рабочего трудоспособным.

1. Правомочны ли действия фельдшера?

2. Будет ли оформлена врачом временная нетрудоспособность рабочего с выдачей ему листка нетрудоспособности?

Эталон ответа: 1. Да, правомочны.

2. Да, врач должен оформить листок нетрудоспособности длительностью на 1 день с момента освобождения пациента от работы фельдшером.

Ситуационная задача 6.

Одним из принципов здравоохранения в РФ является: личная (персональная) ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих.

Каким образом у пациента Вы могли бы узнать, как он осуществляет этот принцип в своей жизни?

Эталон ответа: С помощью метода интервью по вопросам, касающимся образа жизни, условий жизни, отношения к соблюдению правил охраны труда и техники безопасности на производстве, соблюдения личной гигиены, заботы о сохранении нормального психологического климата в семье и на работе, соблюдения принципа – не вреди себе и людям.

Ситуационная задача 7.

В процессе обучения на цикле «Общественное здоровье и здравоохранение» Вы

приобрели навыки по вычислению и анализу различных показателей. Рассмотрим такую ситуацию. После окончания Вуза Вы приняты на работу на должность врача-статистика.

По истечении года работы в этой должности Вы приступаете к составлению отчета. Какие виды относительных показателей Вы будете использовать при анализе: повышения квалификации врачей и медсестер больницы; качества оказания медицинских услуг пациентам?

Эталон ответа: при анализе повышения квалификации: процент врачей /м/сестер своевременно (по стажу работы), получивших категорию (высшую, первую, вторую) от общего числа физических лиц;

при анализе качества медицинских услуг – число жалоб со стороны больных, процент не оказанных услуг (по причинам), процент осложнений (по видам манипуляций, услуг) и другие.

Ситуационная задача 8.

В городе N численность населения составляла 65800 человек, из них: мужчин – 29600, женщин – 36200. В течение года умерло 118 человек.

Распределение умерших по причинам смерти:

болезни системы кровообращения – 71;

злокачественные новообразования – 31;

несчастные случаи, отравления и травмы – 16.

На основании абсолютных чисел, представленных в задаче, необходимо:

1. Определить структуру населения по полу.
2. Вычислить структуру причин смертности.
3. Вычислить частоту смертности по причинам.
4. Изобразить полученные данные графически.

Эталон ответа: 1. Структура населения по полу:

мужчин $29600/65800=45,0$

женщин $36200/65800= 55,0$

2. Структура причин смерти:

болезни системы кровообращения $71/118=60,2$

злокачественные новообразования $31/118=26,3$

несчастные случаи, отравления и травмы $16/118=13,6$

3. Частота смертности по причинам:

болезни системы кровообращения $71/65800=0,1$

злокачественные новообразования $31/65800=0,05$

несчастные случаи, отравления и травмы $16/65800=0,02$

Ситуационная задача 9.

Численность населения района составляла 45 000 человек. Население района обслуживают 100 врачей. В лечебно-профилактических учреждениях имеется 300 койки.

На основании абсолютных чисел, представленных в задаче, необходимо:

1. Рассчитать показатели обеспеченности населения района врачами.

2. Рассчитать показатели обеспеченности населения района койками.

Эталон ответа:

1. Показатели обеспеченности населения района врачами $100/ 45 000 * 10 000 =22,2$

2. Показатели обеспеченности населения района койками $300/ 45 000 *10 000 =66,7$

Ситуационная задача 10.

В течение года в городской поликлинике работающим пациентам (480) было выдано 420 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 9400.

Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

1. Число случаев нетрудоспособности.
2. Число дней нетрудоспособности.
3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности.

Эталон ответа: 1. Число случаев нетрудоспособности: $100 \cdot 420 / 480 = 87,5$ сл.

2. Число дней нетрудоспособности: $100 \cdot 9400 / 480 = 1958$ дн.

3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности: $9400 / 420 = 22,4$ дн.

Ситуационная задача 11.

В области за год родилось живыми – 11870, мертвыми – 90, умерло в первую неделю жизни – 152.

1. Вычислите и оцените показатели мертворождаемости и перинатальной смертности в области

2. Материнской смертности (согласно определению ВОЗ)?

Эталон ответа: материнская смертность = $242 / 11960 = 20,23$

Общий уровень смертности (на 1000) высокий.

2. Материнской смертности (согласно определению ВОЗ) это смерть женщин, обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности, и наступившая в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею, либо ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причин

Ситуационная задача 12.

Страховая медицинская компания заключает договор с коммерческой организацией на добровольное медицинское страхование 200 работников. При изучении состава работников по возрасту, полу, профессиональной деятельности, образу жизни и состоянию здоровья определено, что средняя стоимость обслуживания работника в поликлиниках, с которыми компания имеет договор, составляет в год 3 000 р., вероятность госпитализации 20%, средняя стоимость стационарного лечения одного больного в стационарах, с которыми страховая компания имеет договор, составляет 10 000 р. Накладные расходы компании на ведение дел в расчете на 1 застрахованного составляют в среднем 300 р. Планируемая прямая прибыль компании 25%.

Каков должен быть страховой взнос организации за год медицинского страхования 200 сотрудников.

Эталон ответа:

Расчет страхового взноса проводится исходя из расчета следующих показателей: нетто-ставки, брутто-ставки и нагрузки.

1. Расчет нетто-ставки:

Стоимость амбулаторной помощи + (стоимость стационарной помощи x вероятность госпитализации) / 100% = 3000 руб. + (10000 руб. x 20%) / 100% = 5000 руб.

2. Расчет нагрузки:

(Нетто-ставка x 25% прибыли) / 100% + накладные расходы на 1 застрахованного = 1250 руб. + 300 руб. = 1550 руб.

3. Расчет брутто-ставки:

Нетто-ставка + нагрузка = 5000 руб. + 1550 руб. = 6550 руб.

4. Расчет страхового взноса на 200 застрахованных:

Брутто-ставка x количество застрахованных = 6550 руб. x 200 = 1310000 руб.

Ситуационная задача 13.

Медицинское учреждение провело исследование рынка, в результате чего была выявлена скрытая потребность населения в дополнительных медицинских услугах гастроэнтерологического профиля. Учитывая сложившуюся ситуацию, главный врач принял решение открыть на базе данного лечебного учреждения отделение по оказанию платных медицинских услуг гастроэнтерологическим больным.

Определите рентабельность детальной услуги, если известно, что себестоимость услуги составляет 192 рубля, а прибыль 78,5 рубля.

Эталон ответа:

Рентабельность = (Прибыль x 100%) / себестоимость = (78,5 x 100%) / 192 = 40,88%

Ситуационная задача 14.

Медицинское учреждение оказывает платные медицинские услуги. В апреле было оказано 320 консультаций врачом-неврологом по цене 70 рублей. В мае было принято решение повысить стоимость консультации до 80 рублей. Объем оказанных консультаций в мае составил 308 единиц.

Каков спрос на медицинские услуги - эластичный или неэластичный?

Эталон ответа: Считается, что спрос даже на платные медицинские услуги неэластичный, поскольку большинство медицинских услуг жизненно необходимы.

Это следует и из расчета коэффициента эластичности для приведенного выше примера:

Коэффициент эластичности = Изменение объема спроса (в%) = $\frac{320-308}{308} = 0,12$

Изменение цены(в%) 80-70 10

Коэффициент эластичности равен 0,12, т.е. $\square 1$. Следовательно на данную услугу неэластичный спрос.

Ситуационная задача 15.

Врач-гастроэнтеролог занимается индивидуальной предпринимательской деятельностью. В течение 3 лет он ведет консультативный прием в арендованном помещении. Проанализировав спрос на свои услуги, врач решил с текущего года в весенне-осеннее время (период повышенного спроса) приглашать на работу дополнительный персонал: 1 врача и 1 медсестру. При расчете экономической эффективности привлечения дополнительного медперсонала, у врача увеличились общие издержки из-за уплаты дополнительных налогов.

1. Какой налог врач должен уплачивать при найме на работу работников?

2. Что является объектом налогообложения для данного налога?

3. Какие налоги он объединяет, и по каким ставкам (из расчета: доход работника составляет до 100 000 рублей в год)?

Эталон ответа: 1. Единый социальный налог.

2. Выплаты, вознаграждения и иные доходы, начисляемые работодателями в пользу работников по всем основаниям (фонд оплаты труда).

3. Пенсионный фонд Российской Федерации - 28%, Фонд социального страхования Российской Федерации - 4,0%, фонды обязательного медицинского страхования Российской Федерации - 3,6%, итого - 35,6%.

Ситуационная задача 16.

В городе Батайске. на 2022 год численность детского населения составляла 28900 человек, в городской детской больнице со структурой в 230 коек работает – 52 педиатра. В 2021 один врач-педиатр обслуживал 640 детей в год.

1. Вычислите и оцените показатели обеспеченности населения города Батайска врачами – педиатрами и педиатрическими койками за 2007 год и сравните полученные результаты с 2006 годом в отношении врачей-педиатров.

2. Какое количество детей должен обслуживать один врач-педиатр на участке?

Эталон ответа: Обеспеченность врачами-педиатрами = $28900 / 52 = 556$

Обеспеченность педиатрическими койками = $230/28900*10000= 79,6$

В 2021 обеспеченность врачами педиатрами была ниже, чем в 2022, так как на одного врача-педиатра в 2021 году приходилось 640 детей, а в 2022 556.

2. Один врач-педиатр должен обслуживать 800 детей.

Ситуационная задача 17.

Нагрузка на 1 час работы в поликлинике – 5 человек, на дому -2 человека, часы работы на приеме и по помощи на дому – по 3 часа, число рабочих дней в году -285.

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра

Эталон ответа: 1. Нагрузка на 3 часа работы в поликлинике = $3 \times 5 = 15$ человек

Нагрузка на 3 часа работы на дому = $2 \times 3 = 6$ человек

Нагрузка на 1 рабочий день = $15 + 6 = 21$ человек

функция врачебной должности участкового педиатра = $21 \times 285 = 5985$ в год

Функция врачебной должности участкового педиатра = $5985 / 12 = 499$ в месяц

Ситуационная задача 18.

Общее число детей, достигших 1 года жизни 325, из них перерыв в наблюдении сроком более 2-х месяцев был у 7, перерыв менее 2-х месяцев у 318.

1. Вычислите и оцените показатель систематического врачебного наблюдения за детьми на первом году жизни.

2. Для расчета каких показателей деятельности детской поликлиники используется стат.форма 112/у?

Эталон ответа: используя формулу получаем $318 / 325 = 97\%$

2. Форма 112/у используется для расчета показателей медицинской деятельности детской поликлиники.

Ситуационная задача 19.

В течение календарного года запломбировано зубов временного и постоянного прикуса 2500, проведено удаление зубов постоянного прикуса 500.

1. Вычислите соотношение вылеченных и удаленных зубов у детей.

Эталон ответа: $2500 / 500 = 1:5$

Ситуационная задача 20.

В районе X, суммарное количество коек составляет 150, число жителей 150 000.

Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей района X.

Эталон ответа: Обеспеченность койками = $150 / 150\ 000 \times 10000 = 10$ коек на 10000 населения.

Ситуационная задача 21.

В городской больнице №3 за месяц умерло 3 человека, выбыло 280.

Вычислите показатель больничной летальности.

Эталон ответа: Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре.

$3 / (280 + 3) \times 100 = 1,1\%$

Ответ: 1,1%

Ситуационная задача 22.

В терапевтическом отделении со среднегодовым числом коек 70 и числом дней лечения 20300, установлена нормативная годовая функция койки - 320 дней.

Определите показатель выполнения плана койко-дней в инфекционном отделении

Эталон ответа: применяя формулу, получим $20300 / 70 = 290$ дней. Невыполнение плана составит $320 - 290 = 30$ дней на 1 койку.

Ситуационная задача 22.

В отделении число коек 90, за год проведено койко-дней -32400, число использованных больных составило 1620 человек.

Вычислите среднюю продолжительность пребывания больного на койке.

Эталон ответа: Применив формулу получим $32000/1620=20$ дней лечения на одного использованного больного.

Ситуационная задача 22.

Женщина, проживающая в селе с численностью 824 чел., обратилась к своему начальнику с просьбой об освобождении от работы на 1 рабочий день т.к. ей необходимо возить 6-месячную внучку на проф. прививку в ЦРБ. С учетом дороги до районного центра на это уйдет 1 день.

1. С какой численностью жителей в населенном пункте организуется ФАП?

2. Правильно ли информировала женщина по поводу учреждения, где можно провести проф. прививку ребенку?

Эталон ответа: 1. ФАП организуется в населенных пунктах с числом жителей от 700 и более при расстоянии до ближайшего медицинского учреждения свыше 2 км, а если расстояние до ближайшего медицинского учреждения превышает 7 км, то ФАП может быть организован и в населенном пункте с числом жителей до 700 человек.

2. Нет.

Ситуационная задача 23.

В областную консультативную поликлинику обратился мужчина из села без предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов.

1. Правильны ли его действия? Обоснуйте.

Эталон ответа: 1. Нет. Так как в областной консультативной поликлинике принимают больных после предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов.

Ситуационная задача 24.

В районную поликлинику обратилась женщина по направлению из сельской участковой больницы для получения специализированной медицинской помощи.

1. Как Вы считаете, будет ли оказана медицинская помощь женщине? Обоснуйте.

Эталон ответа: 1. Да. Так как в районную поликлинику имеют право обращаться сельские жители по направлениям медицинских учреждений сельских врачебных участков для получения специализированной медицинской помощи, функционального обследования, консультаций у врачей-специалистов.

Ситуационная задача 25.

В родильном доме города Н. в данном году родилось живыми – 1900, умерло в антенатальный период – 15, в интранатальный – 4, в первую неделю жизни – 4 новорожденных.

1. Вычислите и оцените уровень и структуру перинатальной смертности по времени наступления.

2. Дайте определение понятия «перинатальная смертность».

Эталон ответа: уровень смертности = $23/1900 \times 10000 = 12,1$

Структура перинатальной смертности:

Умерло в антенатальный период = $(15 \times 100\%) / 23 = 65,2$

Умерло в интранатальный период = $(4 \times 100\%) / 23 = 17,4$

Умерло в первую неделю жизни = $(4 \times 100\%) / 23 = 17,4$

2. Перинатальная смертность — показатель, учитывающий все случаи смерти плодов и новорожденных в перинатальный период. Включает мертворожденность (смерть

наступила до родов — антенатально и в родах — интранатально) и раннюю неонатальную смертность (смерть наступила в течение 168 ч после рождения ребенка).

Ситуационная задача 26.

Общее число детей, достигших 1 года жизни 325, из них перерыв в наблюдении сроком более 2-х месяцев был у 7, менее 2-х месяцев у 318

1. Вычислите и оцените показатель систематического врачебного наблюдения за детьми на первом году жизни

2. Определение детской поликлиника.

Эталон ответа:

1. Общее число детей достигших 1 года жизни умножить на 100

$$325 \times 100 = 32500$$

2. Детская поликлиника - это ЛПУ которое обеспечивает внебольничную помощь детям от рождения до 18 лет.

Ситуационная задача 27.

Обеспеченность врачами-педиатрами на 2021 год составила 23,0 на 10000 населения, а на 2022 год 21,0 на 10000 населения.

1. Ваша тактика вычислить в показателях наглядности динамику обеспеченности детского населения.

Эталон ответа: В 2022 году по сравнению с предыдущим 2021 годом обеспеченность врачами-педиатрами в пределах нормы, так как на одного педиатра приходится 800 жителей детского населения.

$$10000 / 800 = 12,5 - \text{количество врачей-педиатров на 10000 населения.}$$

Ситуационная задача 28.

В области за год родилось живыми – 11870, мертвыми – 90, умерло в первую неделю жизни – 152.

1. Вычислите и оцените показатели мертворождаемости и перинатальной смертности в области

2. Материнской смертности (согласно определению ВОЗ)?

Эталон ответа: материнская смертность = $242 / 11960 = 20,23$

Общий уровень смертности (на 1000) высокий.

2. Материнской смертности (согласно определению ВОЗ) это смерть женщин, обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности, и наступившая в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею, либо ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причин

Ситуационная задача 29.

Пенсионер, временно проживающий по улице Б.Садовая г. Ростова-на-Дону, постоянная прописка в г. Краснодаре, имеет полис ОМС, выданный в г. Краснодаре. При обращении в поликлинику по поводу заболевания пенсионеру предложили в регистратуре прием терапевта на платной основе, т.к. со слов регистратора иногородний полис недействителен.

1. Правомерно ли поступает поликлиника?

2. Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи?

Эталон ответа: 1. Нет, неправомерно. Согласно ФЗ №323 от 24.11.2021 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», страховой медицинский полис, выданный пенсионеру по месту жительства в г. Краснодаре, действителен на всей территории Российской Федерации.

2. Для решения вопроса о лечении в поликлинике, необходимо обратиться к заведующему отделением поликлиники или главному врачу больницы, при отсутствии результата – в отдел организации защиты прав застрахованных граждан территориального фонда ОМС.

Ситуационная задача 30.

Женщина прикрепилась к медицинскому учреждению не по месту жительства, ей необходимо вызвать врача на дом.

1. Врачом из какой поликлиники будет осуществляться визит на дом?

2. Каким образом в данном случае будет регистрироваться визит к пациенту?

Эталон ответа: При прикреплении застрахованного не по месту жительства, вызовы на дом осуществляются территориальной поликлиникой.

При этом визит к пациенту регистрируется как посещение больного поликлиники.

Вопросы для собеседования: ВСЕГО 30 заданий.

Вопрос для собеседования 1. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

В медицинской организации были проведены клинические испытания нового лекарственного средства, которое можно использовать в применяемой в организации лечения взамен старого лекарственного средства, имеющегося на рынке, но менее эффективного..

Предложите экономический метод обоснования необходимости применения нового лекарственного средства. Какие данные вы можете взять из экономических показателей ЛПУ, а какие необходимо получить самостоятельно?

Эталон ответа: Фармако-экономический анализ методом СТОИМОСТЬ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ. При этом необходимо взять из экономических показателей стоимость оказываемой медицинской услуги, а оценку эффективности провести самостоятельно, сравнивая эффективность лечения двух схем лечения.

Вопрос для собеседования 2. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какую концепцию маркетинга целесообразно использовать при превышении спроса на определенный товар над предложением этого товара?

- 1) Концепция социально-этического маркетинга;
- 2) концепция маркетинга;
- 3) концепция совершенствования медицинской услуги;
- 4) концепция совершенствования производства;
- 5) концепция интенсификации коммерческих усилий.

Эталон ответа: концепция совершенствования производства

Вопрос для собеседования 3. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Медицинское учреждение оказывает некоторый перечень платных медицинских услуг. Никаких специальных маркетинговых мероприятий по работе с персоналом не проводилось. Объем оказываемых платных медицинских услуг находится на предельно низком уровне.

Какие мероприятия необходимо провести в учреждении для увеличения объема оказываемых услуг.

Эталон ответа: 1. Медицинская услуга - любое мероприятие или выгода (деятельность или благо), которые одна сторона может предложить другой и которые в основном неосязаемы и не приводят к завладению чем-либо.

2. Основные отличия услуг от физических товаров:

- Неосязаемость. Ведет к увеличению степени неопределенности при-обретения.

Задача - увеличение степени осязаемости.

- Неотделимость от источника. Обязательное присутствие покупателя, взаимодействие поставщика и покупателя, присутствие других потребителей. Задача - управление спросом.

- Непостоянство качества. Услуга оказывается человеком (машиной) - человеку. Задача - дополнительная мотивация персонала.

- Несохраняемость. Ведет к невозможности реагирования на повышение спроса. Задача - дифференцированное ценообразование, введение дополнительной услуги (продажа дополнительного товара), введение системы резервирования, привлечение служащих, переключивание части работы на покупателей, планирование расширения.

3. Необходимые мероприятия:

- Проведение маркетингового исследования с целью выявления потребности населения в тех или иных услугах.

- Изменение существующих услуг или создание новых с целью удовлетворения потребности.

- Обучение персонала технологиям продажи услуг.

- Мотивация персонала.

Продвижение услуг (реклама, почтовая рассылка).

Другие маркетинговые мероприятия.

Вопрос для собеседования 4. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите основные методы изучения заболеваемости.

Эталон ответа: 1. Методы изучения заболеваемости: 1) по обращаемости - учет всех случаев заболеваний, с которыми население обратилось за медицинской помощью - статистические талоны для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов, талон амбулаторного пациента; 2) по данным медицинских осмотров - предварительных, периодических и целевых; 3) по данным регистрации причин смерти - рост числа таких тяжелых хронических заболеваний - как гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, онкологическая патология, болезни мочеполовой системы.

Вопрос для собеседования 5. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите основные принципы работы амбулаторно-поликлинической службы.

Эталон ответа: Основные принципы амбулаторно-поликлинической службы:

- участковость

- доступность

-этапность и преемственность оказания медицинской помощи

Вопрос для собеседования 6. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие показатели объемов амбулаторно-поликлинической службы вы знаете?

Эталон ответа: Среднее число посещений на одного жителя; удельный вес посещений на дому; удельный вес профилактических посещений в поликлинику; выполнение плана посещений; распределение посещений городских (сельских) жителей.

Вопрос для собеседования 7. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите задачи больничных учреждений.

Задачи больничных учреждений — оказание медпомощи в тех случаях, когда проведение лечения или сложных диагностических исследований невозможно в амбулаторно-поликлинических условиях; если выздоровление или улучшение состояния больного может быть быстрее достигнуто в стационаре, чем при амбулаторном лечении; если пребывание больного дома представляет угрозу для окружающих (при ряде инфекционных и венерических заболеваний, некоторых видах психических расстройств и др.).

Вопрос для собеседования 8. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Задачи приемного отделения.

Эталон ответа: Задачи приемного отделения:

Приём больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации.

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.

Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка больных (в ряде случаев).

Выполнение функций справочного центра о состоянии больных.

Вопрос для собеседования 9. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Лечебно-профилактическое учреждение решило оказывать платные медицинские услуги населению. В результате маркетингового исследования была выявлена потребность населения в стоматологической помощи. Учитывая отсутствие конкурентов в данном районе, было решено установить высокие цены на предлагаемые услуги.

1. Укажите, какой информации не хватает для полного анализа ситуации и эффективного ценообразования?

2. Дайте определение термину «цена».

3. Назовите основные методы ценообразования.

Эталон ответа: 1. Для полного анализа не хватает:

Емкости и потенциала целевого рынка.

Информации об основных мотивациях (цена, качество) при обращении за стоматологической помощью к конкурентам.

Информации о реальной платежеспособности целевых потребителей.

2. Цена – денежная сумма, запрашиваемая за товар или услугу, или сумма тех ценностей, которые потребитель отдает в обмен на право обладать или использовать товар или услугу.

3. Основные методы ценообразования:

Средние издержки + прибыль.

Обеспечение целевой прибыли.

Установление цены на основе ощущаемой ценности.

На основе цен конкурентов.

Вопрос для собеседования 10. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Для того, чтобы сроки и качество диагностики, лечения и ухода соответствовали принятым в медицине нормативам, необходим постоянный процесс наблюдения – контроль, с последующим внесением необходимых коррективов. Контроль является одной из функций управления. Однако процесс контроля часто воспринимается врачами и медсестрами негативно.

Какие из указанных положений, используемых для уменьшения негативных проявлений контроля, на ваш взгляд, ошибочны:

Сотрудник должен знать, что контроль направлен не на его личность, а на его производственную деятельность.

Контроль, по возможности, должен осуществляться скрытно, не демонстративно, чтобы не влиять на производственную деятельность, не волновать персонал и не дискредитировать его в глазах больных .

Контроль должен осуществляться за конечным результатом, а не за процессом выполнения.

Контроль должен быть регулярным, но выборочным.

Статус проверяющего и проверяемого не имеет значения для целей контроля.

Эталон ответа: Контроль, по возможности, должен осуществляться скрытно, не демонстративно, чтобы не влиять на производственную деятельность, не волновать персонал и не дискредитировать его в глазах больных .

Контроль должен осуществляться за конечным результатом, а не за процессом выполнения

Статус проверяющего и проверяемого не имеет значения для целей контроля.

Вопрос для собеседования 11. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие виды контроля качества медицинской помощи предусмотрены нормативно-правовыми актами

Эталон ответа: Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями.

Федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных им органов и организаций

посредством осуществления полномочий предусмотренных пунктами 3, 5 и 6 части 2 статьи 88 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в порядке, установленном руководителями указанных органов, организаций.

Вопрос для собеседования 12. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите показатели, которые могут охарактеризовать качественную оценку работы стационара :

Эталон ответа:

Структура проведенных операций (состав операций)

Показатель частоты осложнений при операциях

Показатель частоты применения различных видов наркоза

Сроки до и послеоперационного лечения больных

Показатель послеоперационной летальности

Вопрос для собеседования 13. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите показатели, которые могут служить для установления дефектов деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена:

Эталон ответа:

Количество обоснованных жалоб

Рост впервые выявленных заболеваний

Рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Детский травматизм

Вопрос для собеседования 14. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что понимаю под эффективностью медицинской деятельности :

Эталон ответа: эффективность медицинской деятельности –это улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий, степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов;

степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

Вопрос для собеседования 15. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие методы социологического исследования используются для оценки удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи?

Эталон ответа: анкетирование, анализ заявлений и жалоб

Вопрос для собеседования 16. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Что подразумевается под реорганизацией стационарной помощи на современном этапе ?

Эталон ответа: применение дневных форм пребывания пациентов в стационарах преобладание коек восстановительного лечения и сокращение коек интенсивного лечения

Вопрос для собеседования 17. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите основные функции менеджмента

Эталон ответа: К основным функциям менеджмента относятся:

Планирование и организация деятельности

Координация и мотивация деятельности

Контроль

Вопрос для собеседования 18. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие сведения содержит медицинская документация:

Эталон ответа: медицинская документация содержит сведения о состоянии здоровья населения и отдельных лиц, объемах и качестве оказываемой медицинской помощи

Вопрос для собеседования 19. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Дайте определение медицинской документации. Ее значение.

Эталон ответа:

Под медицинской документацией следует понимать систему медицинских документов установленной формы, которые ведут работники МО с целью регламентации их действий, связанных с диагностическими, лечебными, профилактическими, санитарно-гигиеническими и другими мероприятиями, а также для их обобщения и анализа.

Медицинская документация по своему характеру относится к документам сугубо служебного назначения и должна быть доступна только лицам профессионально с ней связанным.

Является основанием возникновения, изменения, прекращения правоотношений между пациентом и МО, между МО и СМО;

При рассмотрении судом «медицинских дел» выступает чуть ли не главным доказательством по делу;

Является основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы вреда здоровью;

Надлежащее оформление медицинской документации является одним из обязательных условий оплаты медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС.

Вопрос для собеседования 20. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите локальные нормативно-правовые акты, которые должны быть в медицинской организации.

Эталон ответа: обязательные локальные нормативные акты (названные в трудовом законодательстве)

1. Коллективный договор;
2. Структура и штатное расписание;
3. Правила внутреннего трудового распорядка;
4. Положение об оплате труда;
5. Положение о конфиденциальной информации (коммерческой тайне);
6. Положение о защите персональных данных;
7. Должностные инструкции;

8. График предоставления отпусков;
9. Антикоррупционная политика;
10. Кодекс этики и служебного поведения;

Локальные нормативные акты рекомендательного характера (не названы в законодательстве, но необходимы в управлении:

1. Положение о структурных подразделениях.
2. Порядок обследования и лечения больных.
3. Порядок госпитализации и выписки пациента
4. Права и обязанности пациента
5. Правила поведения пациентов в стационаре
6. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между МО и пациентом
7. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов
8. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или

другим лицам

9. График проведения периодических медицинских осмотров.
10. План беседы с вновь поступающими лицами на работу.
11. План работы заведующего отделением на год.
12. План работы старшей медицинской сестры на год по разделам.
13. Регламент работы старшей медицинской сестры по дням недели
14. Отчет о работе за прошлый год.
15. План повышения квалификации мед.персонала.
16. План работы с резервом старшей медсестры.
17. План работы с молодыми специалистами.
18. Список наставников отделения.
19. План занятий с младшим медицинским персоналом.

Организационно-правовые документы: устав; положение; инструкция по виду деятельности; должностная инструкция; правила

Вопрос для собеседования 21. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие виды медицинской документации вы знаете?

Эталон ответа:

Учетная – это документы, в которых описывается состояние больного, его диагноз, лечебные назначения и период наблюдения за ним в одной из МО:(Мед.карта амбулаторного пациента (ф. 025/у), индивид. карта берем. и роженицы (ф111/у); выписка из мед.карты (027/у); мед.карта стационарного больного (ф 003/у), мед.справки, мед. заключения, дневник врача (039/у).

Отчетная – система документов определенной формы, представляемые в установленные сроки МО вышестоящим органам управления в сфере здравоохранения и содержащие данные о заболеваниях, о деятельности МО

Вопрос для собеседования 22. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что представляет собой организация текущего хранения документов

Эталон ответа: Документы формируются в дела в течение календарного года и хранятся в структурных подразделениях организации. Работа по организации хранения корпоративной документации - одно из важнейших направлений секретарской деятельности.

Принцип хранения задает документ - номенклатура дел.

Номенклатуру дел создает секретарь структурного подразделения (лицо, ответственное за работу с документами) самостоятельно.

Ответственность за качественное создание проекта номенклатуры несет руководитель структурного подразделения.

Затем номенклатуры поступают секретарю руководителя (или в службу

документационного обеспечения управления - ДООУ), где на их основе разрабатывается сводная номенклатура дел.

После удостоверения сводной номенклатуры из нее делают выписки для каждого структурного подразделения, которые являются рабочими экземплярами. Согласно этим выпискам происходит формирование дел в структурных подразделениях.

Вся ответственность за составление и оформление сводной номенклатуры дел лежит на службе ДООУ (секретаре руководителя).

Номенклатура составляется в IV квартале каждого года для формирования дел в следующем году.

Один раз составленная номенклатура действует на протяжении длительного времени, каждый год она только просматривается, корректируется, если в этом есть необходимость, согласовывается и утверждается заново.

Коренной пересмотр номенклатуры происходит в случае кардинальных изменений функций организации

Вопрос для собеседования 23. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Задачи организационно-методической работы:

Эталон ответа:

В организационно-методическую работу входит аналитическая работа по оценке состояния и динамике развития системы здравоохранения соответствующей административной территории, состояния здоровья населения, медико-демографической ситуации и других факторов внешней среды, оказывающих влияние на уровень здоровья населения;

организация и совершенствование системы учета и отчетности о деятельности органов управления и учреждений здравоохранения, результатах функционирования, динамике состояния здоровья населения;

разработка перспективных и текущих планов деятельности системы здравоохранения административной территории, целевых программ по приоритетным направлениям развития, организация их реализации, контроль и оценка эффективности выполнения;

организация и проведение целевых проверок, экспертная оценка деятельности отдельных служб и учреждений здравоохранения и оказание организационной, методической и консультативной помощи;

определение потребности медицинских кадров в различных формах непрерывного обучения, планирование совместно с кадровыми службами работы по повышению квалификации медицинских работников, организация и проведение конференций, семинаров, выездных коллегий, медицинских советов, совещаний и др.;

организация выездной помощи сельским жителям,

Вопрос для собеседования 24. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Структура организационно-методической службы

Эталон ответа: организационно-методическая служба представлена организационно-методическими отделами (кабинетами)(ОМО и ОМК);

отделением экстренной и планово-консультативной помощи;

отделением (кабинетом) медицинской статистики;

информационно-вычислительными центрами (группами);

медицинскими архивами;

главными штатными и внештатными специалистами;

выездными формами амбулаторно-поликлинической помощи

Вопрос для собеседования 25. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Основные функции организационно-методической службы:

Эталон ответа: совместно с экономической службой разрабатывает предложения по

вопросам материального стимулирования и премирования сотрудников;

осуществляет контроль и оценку эффективности лечебно-профилактических мероприятий, проводимых медицинской организацией.

участвует в составлении и сдаче сводного отчета о сети, кадрах и деятельности лечебно-профилактических учреждений, написании обзоров о состоянии медицинской помощи населению территорий;

принимает участие в организации и проведении семинаров, инструктивных совещаний по ведению основной медицинской документации, подготовке и составлению годовых отчетов;

участвует в проверках учреждений здравоохранения по выявлению не утвержденных отчетов и форм;

Вопрос для собеседования 26. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Порядок рассмотрения жалоб и обращений:

Эталон ответа: Ст. 10 ФЗ №59 от 2.05.2006г. № 59 «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ».:
Государственный орган, орган местного самоуправления или должностное лицо:

Обеспечивает объективное, своевременное рассмотрение обращения, при необходимости – с участием гражданина, принимает меры и дает письменный ответ

Ст. 11 Порядок рассмотрения обращения:

Если в письменном обращении не указаны фамилия, почтовый адрес, ответ на обращение не дается. Если в указанном обращении содержатся сведения о подготавливаемом или совершенном противоправном действии, обращение подлежит направлению в гос.орган в соответствии с его компетенцией

Вопрос для собеседования 27. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Формы защиты пациентом своих прав

Эталон ответа: Административная

Досудебная

Судебная

Жалоба: Административная форма – подача жалобы

Досудебная – подача претензии

Судебная – иск к МО

Претензия - Пациент подает жалобу на действия сотрудников МО, повлекшие причинение ему морального или материального вреда.

Претензия подлежит рассмотрению в порядке досудебного урегулирования конфликта.

Вопрос для собеседования 28. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите виды претензий, которые пациент может предъявить к МО.

Эталон ответа: О возмещении морального вреда;

О возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью пациента;

О возмещении вреда по случаю потери кормильца;

О безвозмездном устранении недостатков в оказанной услуге или повторной услуге;

О возмещении расходов по устранению третьей стороной недостатков оказанной медицинской услуги;

Вопрос для собеседования 29. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи.

Эталон ответа: сметное финансирование,

оплата за посещение,

оплата отдельных медицинских услуг,

балльная оплата отдельных медицинских услуг,

оплата за больного,
подушевое финансирование с учетом половозрастной структуры,
глобальный бюджет.

Вопрос для собеседования 30. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите цели нормирования труда в здравоохранении:

Эталон ответа: создание условий, необходимых для внедрения рациональных организационных, технологических и трудовых процессов, улучшения организации труда; обеспечение нормального уровня напряженности (интенсивности) труда при выполнении работ (оказании государственных (муниципальных) услуг); повышение эффективности обслуживания потребителей государственных (муниципальных) услуг.

ОПК-4

Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Под статистикой понимают:

1. самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
2. сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
3. анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов
4. анализ массовых количественных данных с использованием статистическо - математических методов
5. статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

Эталон ответа: 1. самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Под медицинской статистикой понимают:

1. отрасль статистики, изучающей здоровье населения
2. совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
3. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
4. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной
5. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

Эталон ответа: 2. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

Задание 3. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Предметом изучения медицинской статистики является:

1. информация о здоровье населения
2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

Эталон ответа: 1,2,3,4

Задание 4. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

1. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
2. величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма

Эталон ответа: 1,2

Задание 5. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

1. демографические показатели
2. заболеваемость
3. инвалидность
4. физическое развитие
5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Эталон ответа: 1,2,3,4,5

Задание 6. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Основными показателями естественного движения населения являются:

1. рождаемость
2. смертность
3. инвалидность
4. заболеваемость

Эталон ответа: 1,2

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Обобщающим показателем естественного движения населения является:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост (убыль)

Эталон ответа: 3. естественный прирост (убыль)

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К общим показателям естественного движения населения не относится:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост
4. средняя продолжительность жизни

Эталон ответа: 4. средняя продолжительность жизни

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показатель рождаемости рассчитывается путем:

1. соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)
2. соотношения численности умерших и численности родившихся
3. вычитания числа умерших из числа родившихся

Эталон ответа: 1. соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показатель общей смертности – это:

1. отношение числа умерших к среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)
2. отношение числа умерших к численности населения на 0-01 данного года
3. общее количество умерших в течение межпереписного периода.

Эталон ответа: 1. отношение числа умерших к среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем:

1. соотношения численности умерших в каждой возрастной группе и численности данной возрастной группы (в расчете на 1000 населения)
2. вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
3. соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории (в расчете на 1000 населения)

Эталон ответа: 1. соотношения численности умерших в каждой возрастной группе и численности данной возрастной группы (в расчете на 1000 населения)

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:

1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными
2. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

Эталон ответа: 1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Среднее число дней работы койки в году вычисляется следующим образом:

1. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу дней в году
2. число койко-дней, фактически проведенных больным к числу выбывших (выписанные+умершие)
3. число койко-дней, фактически проведенных больным к числу среднегодовых коек
4. число переведенных из отделения к числу среднегодовых коек

Эталон ответа: 3. число койко-дней, фактически проведенных больным к числу выбывших (выписанные+умершие)

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:

1. количество посещений за один день
2. количество зарегистрированных заболеваний в день
3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники
4. число посещений за одну смену
5. число жителей, проживающих в районе обслуживания поликлиники

Эталон ответа: 3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Среднее число дней пребывания больного в стационаре

1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году
2. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)
3. число выбывших (выписанные+умершие) * среднегодовое число коек
4. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу среднегодовых коек

Эталон ответа: 1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году

Задание 16. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Организация работы стационара включает:

1. среднее число дней работы койки в году
2. среднее число занятых и свободных коек
3. оборот койки
4. средние сроки пребывания больного в стационаре

Эталон ответа: 1,2,3,4

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости:

1. международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра
2. статистическая карта выбывшего из стационара, ф. № 066/у - 02
3. листок учета движения больных и коечного фонда стационара
4. сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф. № 01 б/у

Эталон ответа: 2. статистическая карта выбывшего из стационара, ф. № 066/у - 02

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная заболеваемость – это:

1. заболевания, впервые выявленные в этом году
2. заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
3. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
4. учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

Эталон ответа: 1. заболевания, впервые выявленные в этом году

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Под статистическим термином "обращаемость" понимается:

1. число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
2. соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
3. абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
4. отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

Эталон ответа: 1. число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной вид регистрируемой заболеваемости по данным обращаемости:

1. общая заболеваемость
2. важнейшая неэпидемическая
3. острая инфекционная
4. госпитализированная заболеваемость с ВУТ

Эталон ответа: 1. общая заболеваемость

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Интенсивные показатели характеризуют:

1. структуру, состав явления
2. частоту явлений в своей среде
3. распределение целого на части
4. соотношение двух разнородных совокупностей

Эталон ответа: 2. частоту явлений в своей среде

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Экстенсивный показатель характеризует:

1. структуру состава явления
2. частоту явлений в своей среде
3. соотношение двух разнородных сред

Эталон ответа: 1. структуру состава явления

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показатель соотношения характеризует:

1. структуру, состав явления
2. частоту явления в своей среде
3. соотношение двух разнородных совокупностей
4. распределение целого на части

Эталон ответа: 3. соотношение двух разнородных совокупностей

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показатели, в которых должны быть представлены результаты исследования при изучении состава госпитализированных больных по отделениям стационара

1. экстенсивных
2. интенсивных

Эталон ответа: 1. экстенсивных

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К интенсивным статистическим показателям относятся:

1. распределение больных по полу и возрасту
2. показатели заболеваемости, смертности
3. структура заболеваний по нозологическим формам

Эталон ответа: 2. показатели заболеваемости, смертности

Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий

Задания на дополнения: 10 заданий.

Задание 1. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Показатель обеспеченности населения врачебным, средним и младшим медицинским персоналом вычисляется на.....:

Эталон ответа: 1000 населения

Задание 2. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Обеспеченность населения врачебными кадрами на 10000 населения рассчитывается по:

Эталон ответа: физическим лицам.

Задание 3. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:

Эталон ответа: число посещений на одного жителя в год

Задание 4. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Учетная статистическая форма№ 090/у, заполняется при выявлении

Эталон ответа: злокачественных новообразований

Задание 5. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Основной учетный документ при изучении заболеваемости по данным диспансерных осмотров.....:

Эталон ответа: контрольная карта диспансерного наблюдения ф. № 030/у

Задание 6. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

При изучении отказов в госпитализации используется.....:

Эталон ответа: «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» ф. № 001/у

Задание 7. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Основная причина смерти – это.....:

Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу

Задание 8. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

Общий показатель смертности населения вычисляется по формуле.....:

Эталон ответа: как отношение числа умерших за год x 1000 к средней численности населения

Задание 9. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

«Экстренное извещение об инфекционном заболевании ...» (ф. № 058/у) должно быть направлено в ЦГСЭН в срок.....:

Эталон ответа: до 12 часов

Задание 10. Инструкция: дополните определение, закончите предложение, впишите правильный ответ.

В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время ведущие места занимают.....:

Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления

Ситуационные задачи: ВСЕГО 10 заданий.

Ситуационная задача 1.

Педиатрическое отделение городской больницы на 60 коек, включая в том числе 5 коек интенсивной терапии. За год проведено больными 18600 койко-дней. Средняя длительность пребывания больного на педиатрической койке – 22 дня. Выявлены

недостатки в организации госпитализации, движения и выписки больных, коечный фонд использовался нерационально.

1. Какой из показателей деятельности отделения можно рассчитать?
2. Вычислите его, оцените и укажите дополнительные факторы, влияющие на уровень показателя.

Эталон ответа: 1. Среднегодовая занятость койки (время функционирования койки).

2. Число койко-дней/ число коек в отделении = $18600/60=310$ дней.

3. Отсутствие контроля за замещением койки после выписки больных из стационара.

Превышение потребности в койках отдельных профилей. Затянувшийся ремонт. Карантин.

Ситуационная задача 2.

В процессе обучения на цикле «Общественное здоровье и здравоохранение» Вы приобрели навыки по вычислению и анализу различных показателей. Рассмотрим такую ситуацию. После окончания Вуза Вы приняты на работу в ЦРБ на должность врача-статистика. По истечении года работы в этой должности Вы приступаете к составлению отчета.

Какие виды относительных показателей Вы будете использовать при анализе: повышения квалификации медперсонала больницы; качества оказания медицинских услуг пациентам?

Эталон ответа: при анализе повышения квалификации: процент врачей и медсестре своевременно (по стажу работы), получивших категорию (высшую, первую, вторую) от общего числа физических лиц;

при анализе качества медицинских услуг – число жалоб со стороны больных, процент не оказанных услуг (по причинам), процент осложнений (по видам манипуляций, услуг) и другие.

Ситуационная задача 3.

В городской поликлинике обслуживается 68000 жителей взрослого населения, за час на амбулаторном приеме у терапевта 8 посещений.

1. Рассчитайте сколько участковых врачей терапевтов, согласно нормативу, должны работать в поликлинике.

2. Какова норма нагрузки в час у на вызовах у участкового терапевта, соответствует ли посещаемость на амбулаторном терапевтическом приеме нормативу?

Эталон ответа к задаче:

1. Должность участкового врача в территориальной поликлинике может занимать врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач).

По нормативам на участке врача-терапевта находится 1700 человек 18 лет и старше;

Всего врачей терапевтов участковых - 40

2. Норма нагрузки — 5 посещений в час на амбулаторном приеме, посещаемость в поликлинике на одного врача терапевта превышает норму.

Ситуационная задача 4.

В детской городской поликлинике . на 2023 год численность детского населения составляла 11800 человек, работает 12 врачей-педиатров; один врач-педиатр обслуживает 840 детей в год.

1. Вычислите и оцените показатели обеспеченности населения города врачами – педиатрами

2. Какое количество детей должен обслуживать один врач-педиатр на участке?

Эталон ответа к задаче №2.

1. Обеспеченность врачами-педиатрами рассчитывается как отношение численности

детского населения *100 к числу врачей педиатров. По нормативу – обеспеченность врачами-педиатрами участковыми на прикрепленное население должно составлять 14,75 ставок.

2. По нормативу на участке врача-педиатра находится 800 детей. Количество детей на участке врача-педиатра превышает нормативное.

Ситуационная задача 5.

Нагрузка на 1 час работы в поликлинике – 5 человек, на дому -2 человека, часы работы на приеме и по выезду на дом – по 3 часа, число рабочих дней в году -285.

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра

Эталон ответа к задаче №3.

.Нагрузка на 3 часа работы в поликлинике = $3 \times 5 = 15$ человек

Нагрузка на 3 часа работы на дому = $2 \times 3 = 6$ человек

Нагрузка на 1 рабочий день = $15 + 6 = 21$ человек

Функция врачебной должности участкового педиатра = $21 \times 285 = 5985$ в год

Функция врачебной должности участкового педиатра = $5985 / 12 = 499$ в месяц

Ситуационная задача 6.

В городе N, суммарное количество коек составляет 140, число жителей 148000.

Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей города N .

Эталон ответа к задаче

1. Показатель обеспеченности койками вычисляется по формуле как отношение числа коек к среднегодовой численности населения * 10000

Обеспеченность койками = $140 / 148000 \times 10000 = 9,5$ коек на 10000 населения.

Ситуационная задача 6.

В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380.

1. Вычислите показатель больничной летальности.

2. Задачи приемного отделения:

Эталон ответа:

1. Показатель больничной летальности.

Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре.

$5 / (380 + 5) \times 100 = 1,3\%$

Ответ: 1,3%

2. Задачи приемного отделения:

Приём больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации.

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.

Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка больных (в ряде случаев).

Выполнение функций справочного центра о состоянии больных.

Ситуационная задача 7.

При проф. осмотре работников нескольких промышленных предприятий (8970 чел.), было выявлено 250 человек с гипертонической болезнью.

1. Рассчитайте патологическую пораженность.

2. Какие еще показатели заболеваемости по обращаемости вы знаете?

Эталон ответа:

пораженность = $250 / 8970 \times 1000 = 27,8\%$

2. Инфекционная заболеваемость; первичная заболеваемость; общая заболеваемость.

Ситуационная задача 8.

В городе К. общая численность населения составляет 670 500 человек, за 2022 год умерло 9880 человек, из них от болезней системы кровообращения -4920, от злокачественных новообразований – 1570, от травм и отравлений – 2030, от прочих причин.

1. Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности?

2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году?

3. Какой тип населения в области?

Эталон ответа:

Уровень общей смертности $9880/670500 * 1000 = 14,7$.

Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 – 100%, то умерших от болезней системы кровообращения: $4920*100/9880 = 49,79\%$; от злокачественных новообразований: $1570*100/9880 = 15,9\%$; от травм и отравлений: $2030*100/9880 = 20,55\%$; от прочих причин: $1360*100/9880 = 13,76\%$

Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения - 48,3% умерших, новообразования – 16,3% и внешние причины – 15,4%

В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет).

Ситуационная задача 9.

За 5 лет в области отмечались следующие показатели рождаемости (на 1000 населения):

2019 г. – 11,2; 2020 г. – 10,8; 2021 г. – 11,0; 2009 г. – 11,8; 2022 г. – 12,8

1. Оцените динамику данного показателя в области.

Эталон ответа:

1. Уровень рождаемости населения в области сохраняется несколько более высоким по сравнению со средним по России. Отмечается некоторое увеличение данного показателя (абсолютный положительный прирост), особенно это заметно в 2022 г. Вместе с тем показатель рождаемости остается в пределах низкого уровня (10 - 14,9‰)

Ситуационная задача 10.

На промышленном предприятии работают 3200 человек. Число случаев заболеваний составляет 2800, а число дней нетрудоспособности – 29000.

1. Оцените уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности на промышленном предприятии

Эталон ответа: используя формулу получаем $=29000/3200 * 100 = 906$ дней.

Случаев $2800/3200 * 100 = 87,5$ случаев, средняя длительность $=29000/2800 = 10,35$

Вопросы для собеседования: ВСЕГО 55 заданий.

Вопрос для собеседования 1. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите основные вопросы плана статистического исследования,

Эталон ответа:. Основными вопросами плана являются:

1) определение объекта наблюдения;

2) определение срока проведения работы на всех этапах;

3) указание вида статистического наблюдения и метода;

4) определение места, где будут проводиться наблюдения;

5) выяснение, какими силами и под чьим методическим и организационным руководством будут проводиться исследования.

Вопрос для собеседования 2. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите стадии статистического исследования

Эталон ответа:

Организация статистического исследования делится на несколько стадий:

- 1) стадию наблюдения;
- 2) статистическую группировку и сводку;
- 3) счетную обработку;
- 4) научный анализ;
- 5) литературное и графическое оформление данных исследования

Вопрос для собеседования 3. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите задачи отделения медицинской статистики поликлиники

Эталон ответа:

Отделение медицинской статистики поликлиники осуществляет работу по сбору, обработке первичной учетной документации и составлению соответствующих отчетных форм по работе поликлиники.

Основным первичным учетным документом является «Статистический талон амбулаторного пациента», поступающий в виде общепринятой формы № 000-6/у-89.

Ежедневно после проверки и сортировки статистических талонов производится их обработка. Информация с талонов обрабатывается вручную или вводится в компьютерную базу через программу локальной сети по следующим параметрам:

- 1) повод обращения;
- 2) диагноз;
- 3) категория услуги;
- 4) принадлежность к основному производству или работа с профессиональной вредностью (для прикрепленного контингента).

Вопрос для собеседования 4. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие отчетные формы и с какой периодичностью составляются в поликлинике?

Эталон ответа:

Ежемесячно, ежеквартально составляются отчеты по итогам работы поликлиники:

- 1) сведения посещаемости по заболеваемости с распределением по подразделениям поликлиники, по врачам и по потокам финансирования (бюджет, ОМС, платные);
- 2) сведения посещаемости по заболеваемости дневных стационаров, стационаров на дому, центра амбулаторной хирургии других видов стационарозамещающих видов медицинской помощи по аналогичной форме;
- 3) сведения по посещаемости прикрепленных контингентов с распределением по категориям (работающие, неработающие, пенсионеры, ветераны войны, льготники, сотрудники и т. д.);
- 4) сводная таблица посещаемости по заболеваемости с распределением по подразделениям амбулаторно-поликлинической службы и потокам финансирования.
- 5) обработка диспансерных групп врачей поликлиник с составлением соответствующего отчета. Отчеты (общая заболеваемость, обращаемость по XXI классу (форма № 12), заболеваемость по XIX классу (форма № 57)).

В конце года формируются годовые отчеты государственных статистических форм № 5, 7, , 12, 15, 16, 16-ВН, 30,

Вопрос для собеседования 5. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите задачи отделения медицинской статистики стационара

Эталон ответа:

В отделении медицинской статистики стационара осуществляется работа по сбору, обработке первичной учетной документации и составлению соответствующих отчетных форм по результатам работы клинической больницы.

Основными первичными учетными формами являются медицинская карта стационарного больного (ф. № 000/у), карта выбывшего из стационара (ф. № 000/у), листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. № 000/у).

Первичные учетные формы отделение получает из приемного отделения и клинических отделений.

Ежедневно проводится обработка получаемых форм по нескольким видам.

1. Движение больных в отделениях и по стационару в целом:
 - 1) проверка достоверности данных, указанных в форме № 000/у;
 - 2) корректировка данных в сводной таблице движения больных (форма № 16/у);
 - 3) пофамильный учет движения больных в многопрофильных отделениях, отделениях реанимации и кардиореанимации;
 - 4) внесение данных по движению больных за сутки в сводную таблицу с использованием [программного обеспечения](#) статистики;
 - 5) передача данных в РИР (региональный информационный ресурс).
2. Внесение данных в журнал по [онкологическим](#) больным с выдачей соответствующих учетных форм (№ 000-1/у, № 000-2/у).
3. Внесение данных в журнал по умершим пациентам.
4. Статистическая обработка форм № 000/у, 003-1/у, 066/у:
 - 1) регистрация историй болезни, поступающих из отделений в ф. № 000/у, с уточнением профиля и сроков лечения;
 - 2) проверка достоверности и полноценности заполнения форм № 000/у;
 - 3) изъятие из историй талонов к сопроводительному листу ССМП(ф. № 000/у);
 - 4) проверка соответствия шифра истории болезни (потоки финансирования) порядку поступления, наличию направления, тарифному соглашению с ТФ ОМС;
 - 5) кодирование историй болезни с указанием кодов данных (таких как профиль отделения, возраст пациента, сроки поступления (для экстренной хирургии, переводных и умерших), дата выписки, количество койко-дней, код заболевания по МКБ-Х, код операции с указанием количества дней до и после операции и ее бессрочность при экстренной хирургии, уровень комфортности палаты, категория сложности операции, уровень анестезии, количество консультаций врачей);
 - 6) сортировка историй болезни по потокам финансирования (обязательное медицинское страхование, добровольное медицинское страхование, платные услуги или прямые договоры, финансируемые из двух источников).
5. Ввод информации в компьютерную сеть: для пациентов ОМС и ДМС и для пациентов, финансируемых из нескольких источников, осуществляется по прямым договорам, гарантийным письмам. После обработки информации производится ее передача в планово-экономический отдел для дальнейшего формирования счетов соответствующим плательщикам.
6. Разбор обработанных историй болезни с изъятием формы № 000/у и сортировка их по профилям отделений и датам выписки. Сдача историй болезни в медицинский архив.
7. Постоянный контроль за своевременностью сдачи историй болезни из клинических отделений по листкам учета движения больных с периодическим докладом заведующему отделением.

Вопрос для собеседования 6. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

По итогам работы отделений и стационара в целом производится статистическая обработка данных с формированием отчетов.

Обрабатываются данные с карты выбывшего из стационара с заполнением листов распределения пациентов по потокам финансирования для каждого профиля и листа распределения пациентов по прикрепленным предприятиям. Карты сортируются по диагнозам для каждого профиля. На основании сгруппированной информации формируются отчеты :

- 1) отчет по движению больных и коечного фонда (форма № 16/у);
- 2) отчет распределения больных по отделениям, профилям и по потокам финансирования;
- 3) отчет по хирургической деятельности стационара по видам операций;
- 4) отчет по экстренной хирургической помощи;
- 5) отчет о хирургической работе отделений и стационара в целом;
- 6) отчет по [абортам](#).

Данные отчетные формы составляются ежеквартально, за полгода, за 9 месяцев и год.

По итогам работы за год составляются общегосударственные статистические формы № 13, 14, 30.

Вопрос для собеседования 7. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие первичные статистические документы используются в работе медицинской организации

Эталон ответа:

Деятельность МО учитывается первичной статистической документацией, разделенной на семь групп:

- 1) используемая в стационаре;
- 2) для поликлиник;
- 3) используемая в стационаре и поликлинике;
- 4) для других лечебно-профилактических учреждений;
- 5) для учреждений [судебно-медицинской экспертизы](#);
- 6) для лабораторий;
- 7) для санитарно-профилактических учреждений.

На основании статистических исследований отделение:

- 1) обеспечивает администрацию оперативной и итоговой статистической информацией для принятия оптимальных управленческих решений и улучшения организации работы, в том числе в вопросах планирования и прогнозирования;
- 2) проводит анализ деятельности подразделений и отдельных служб, входящих в состав медицинской организации, по материалам статистических отчетов с использованием методов оценки вариабельности, типичной величины признака, качественных и количественных методов достоверности различий и методов изучения зависимости между признаками;
- 3) обеспечивает достоверность статистического учета и отчетности и осуществляет организационно-методическое руководство по вопросам медицинской статистики;
- 4) осуществляет составление годовых и других периодических и сводных отчетов;
- 5) определяет политику в области правильного оформления медицинской документации;
- 6) участвует в разработке и внедрении компьютерных программ в работу отделения.

Вопрос для собеседования 8. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите задачи медицинского архива

Эталон ответа:

Медицинский архив предназначен для:

сбора, учета и хранения медицинской документации, подбора и выдачи для работы затребованных документов.

Медицинский архив размещается в помещении, предназначенном для длительного хранения документации.

В архив поступают истории болезни выбывших пациентов, которые учитываются в журналах, маркируются, сортируются по отделениям и [алфавиту](#).

В архиве осуществляются подбор и выдача историй болезни в месяц по заявкам и

соответственно возврат ранее затребованных.

В конце года производится прием на хранение, учет, сортировку карт выбывших больных, историй болезни умерших пациентов, историй болезней амбулаторных пациентов; осуществляются окончательная сортировка и упаковка историй болезни для длительного хранения.

Вопрос для собеседования 9. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите общую схему медико-статистического анализа медицинских учреждений

Эталон ответа:

При анализе показатели объединяются в группы, характеризующие ту или иную функцию МО, раздел работы, подразделение или обслуживаемый контингент.

Обобщенная схема анализа включает следующие разделы.

1. Общая характеристика.
2. Организация работы.
3. Специфические показатели деятельности.
4. Качество медицинской помощи.
5. Преемственность в работе учреждений.

Годовой отчет состоит из следующих основных разделов:

- 1) общая характеристика учреждения;
- 2) штаты;
- 3) деятельность поликлиники;
- 4) деятельность стационара;
- 5) деятельность параклинических служб;
- 6) санитарно-просветительная работа.

Экономический анализ деятельности МО в условиях страховой медицины следует проводить параллельно по следующим основным направлениям:

- 1) использование основных фондов;
- 2) использование коечного фонда;
- 3) использование [медицинской техники](#);
- 4) использование медицинского и прочего персонала

Вопрос для собеседования 10. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что является предметом изучения медицинской статистики?

Эталон ответа:

Предметом изучения медицинской статистики является информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

Вопрос для собеседования 11. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что включается в первый этап медико-статистического исследования?

Эталон ответа:

Первый этап медико-статистического исследования включает: составление программы и составление плана исследования.

Вопрос для собеседования 12. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите основные задачи здравоохранения на современном этапе

Эталон ответа:

недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
сохранения общественного сектора здравоохранения
увеличения кадрового потенциала

Вопрос для собеседования 13. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Основные направления в совершенствовании организации оказания медицинской помощи:

Эталон ответа:

развитие первичной медико-санитарной помощи на базе муниципального здравоохранения

перераспределение части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторный, развитие стационарозамещающих технологий

Вопрос для собеседования 14. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите факторы, оказывающие влияние на здоровье населения

Эталон ответа:

Генетические, природно-климатические, уровень и образ жизни населения; уровень, качество и доступность медицинской помощи

Вопрос для собеседования 15. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Основные задачи здравоохранения на современном этапе являются:

Эталон ответа:

недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;

сохранения общественного сектора здравоохранения;

увеличения кадрового потенциала;

перехода на медицинское страхование

Вопрос для собеседования 16. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать

Эталон ответа:

перечень соответствующих видов медицинской помощи

объемы медицинской помощи

базовую программу обязательного медицинского страхования

подушевой норматив финансирования здравоохранения

Вопрос для собеседования 17. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право

Эталон ответа:

на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении

на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

на отказ от медицинского вмешательства

на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

Вопрос для собеседования 18. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите цели управления

Эталон ответа:

научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения

руководство выполнением решений

целенаправленное и эффективное использование ресурсов

обеспечение ресурсами, подготовка документов и организации работы учреждения

Вопрос для собеседования 19. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите элементы системного подхода в управлении

Эталон ответа:

создание рациональной структуры объекта управления

применение рациональных механизмов управления

совершенствование управленческого процесса

определение целей, задач управления

Вопрос для собеседования 20. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите функции управления

Эталон ответа:

прогнозирование и планирование

проектирование и организацию

учет, контроль, анализ и регулирование

все вышеперечисленное

Вопрос для собеседования 21. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите основные принципы работы амбулаторно-поликлинической службы

Эталон ответа:

Основные принципы амбулаторно-поликлинической службы:

- участковость

доступность

-этапность и преемственность оказания медицинской помощи

Вопрос для собеседования 22. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие показатели объемов амбулаторно-поликлинической службы вы знаете?

Эталон ответа:

Среднее число посещений на одного жителя в год;

удельный вес посещений на дому;

удельный вес профилактических посещений в поликлинику;

выполнение плана посещений; обращений;

выполнение плана посещений с неотложной целью;

охват диспансерным наблюдением хронических больных, в т.ч. по нозологиям;

выполнение плана по единой диспансеризации и профосмотрам;

выполнение плана по углубленной диспансеризации;

функция врачебной должности.

Вопрос для собеседования 23. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите задачи больничных учреждений

Эталон ответа:

Задачи больничных учреждений — оказание медпомощи в тех случаях, когда проведение лечения или сложных диагностических исследований невозможно в амбулаторно-поликлинических условиях; если выздоровление или улучшение состояния больного может быть быстрее достигнуто в стационаре, чем при амбулаторном лечении; если пребывание больного дома представляет угрозу для окружающих (при ряде инфекционных и венерических заболеваний, некоторых видах психических расстройств и др.)

Вопрос для собеседования 24. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Задачи приемного отделения

Эталон ответа:

Приём больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации.

Регистрация больных и учёт их движения в стационаре.

Медицинская сортировка больных.

Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка больных (в ряде случаев).

Выполнение функций справочного центра о состоянии больных

Вопрос для собеседования 25. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите мероприятия по снижению числа госпитализаций

Эталон ответа:

Организация первичной профилактики, вторичной профилактики (школы больных сахарным диабетом, гипертонией, астмой), развитие стационаро-замещающих технологий (дневные стационары, стационары на дому).

Вопрос для собеседования 26. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите основные направления повышения эффективности использования коечного фонда.

Эталон ответа:

Основные направления повышения эффективности использования коечного фонда следующие:

1. Улучшение качества диагностики и лечения на основе использования прогрессивных медицинских технологий, современного медицинского оборудования.

2. Усиление взаимосвязи и преемственности в работе поликлиник и стационаров.

3. Совершенствование организации госпитализации плановых больных и организации выписки больных.

4. Совершенствование структуры коечного фонда с учетом потребности населения в различных видах специализированной медицинской помощи.

5. Дифференцированное обслуживание больных по степени лечения и ухода, о чем говорилось выше.

6. Развитие стационарозамещающих видов, форм медицинской помощи: дневных стационаров при больницах и поликлиниках, стационаров на дому. Важное значение имеет развитие медико-социальных учреждений (домов престарелых и т.д.).

Вопрос для собеседования 27. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Структура больницы:

Эталон ответа:

Любое стационарное учреждение (без поликлиники) по функциональному назначению, как правило, имеет 3 подразделения: управление, стационар и административно- хозяйственную часть.

Каждая функционально- структурная часть больницы, в свою очередь, из ряда подразделений. Так, к управлению больницей помимо главного врача и его заместителей относятся канцелярия, кабинет медицинской статистики, медицинский архив, бухгалтерия, библиотека и д.р.;

стационар состоит из приемного отделения (централизованное или децентрализованное), специализированных платных отделений, операционного блока и д.р.

Лечебно- диагностическая служба может быть единой для стационара и поликлиники и включает различного профиля лаборатории, кабинеты (ЭКГ, рентгеновский, физиотерапевтический, ЛФК, массажа и д.р.).

В больницах как структурный элемент должны быть аптека, патологоанатомическое отделение (морг). К административно- хозяйственной относятся пищеблок, склады,

прачечная, (если они не централизованы в городе), технически отдел, транспорт, дезинфекционная камера и т. д.

Вопрос для собеседования 28. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Задачи областной (краевой) консультативной поликлиники.

Эталон ответа:

Областная (краевая) консультативная поликлиника входит в состав областной(краевой) больницы, относящейся к третьему этапу оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению.

Задачи:

обеспечение направленным из медицинских учреждений участкового или районного уровня больным специализированной квалифицированной консультативной помощи по установлению или уточнению диагноза;

предписание объёма и методов лечения, при необходимости стационарной помощи в отделениях областной больницы;

оценивает качество работы сельских врачей, районных городских и участковых больниц;

совместно с отделением экстренной и планово-консультативной помощи организует и проводит выездные консультации врачей-специалистов.

В областную консультативную поликлинику больных направляют, как правило, после предварительной консультации и обследования у районных врачей-специалистов. За помощью приезжают жители всех городов и районов области, что вызывает необходимость организации их размещения. Для этих целей создаётся пансионат или гостиница для пациентов. Для равномерного распределения потока больных областная клиническая поликлиника регулярно сообщает о наличии свободных мест в пансионате, в отделениях больницы, согласовывает сроки поступления больных из учреждений сельской местности. На каждого больного консультативная поликлиника даёт медицинское заключение, в котором указываются диагноз заболевания, проведённое лечение и дальнейшие рекомендации. Поликлиника систематически анализирует случаи расхождения диагнозов, ошибки, допущенные врачами ЛПУ районов при обследовании и лечении больных на местах.

Вопрос для собеседования 29. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Структура ЦРБ. Задачи ЦРБ

Эталон ответа:

Структура ЦРБ:

Стационар с отделениями по основным специальностям;

Поликлиника с лечебно-диагностическими кабинетами и лабораторией;

Отделение скорой и неотложной медицинской помощи;

Патологоанатомическое отделение;

Организационно-методический кабинет;

Структурные вспомогательные подразделения (аптека, кухня, медицинский архив).

Профиль и количество специализированных отделений в составе ЦРБ зависят от её мощности, однако оптимальное число их должно быть не менее пяти:

терапевтическое;

хирургическое с травматологией;

педиатрическое;

инфекционное;

акушерско-гинекологическое (если в районе нет родильного дома).

Задачи ЦРБ:

Обеспечение населения района и районного центра квалифицированной специализированной стационарной и поликлинической медицинской помощью;

Организация скорой медицинской помощи;
Оперативное и организационно-методическое руководство всеми учреждениями здравоохранения района, контроль за их деятельностью;
Планирование, финансирование и организация материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения район;
Разработка и осуществление мероприятий, направленных на повышение качества медицинского обслуживания населения, снижение заболеваемости, младенческой и общей смертности, укрепление здоровья;
Разработка и осуществление мер по расстановке, рациональному использованию, повышению квалификации и воспитанию медицинских кадров учреждений здравоохранения.

Вопрос для собеседования 30. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Расскажите о бригаде выездной врачебно-амбулаторной помощи

Эталон ответа:

Бригады выездной врачебно-амбулаторной помощи созданы с целью приближения специализированной медицинской помощи к сельскому населению. Они создаются на базе ЦРБ и областных больниц. Выездная бригада формируется главным врачом больницы из числа штатных врачей и средних мед. работников. В ее состав могут включаться мед. работники других лечебно-профилактических учреждений (городских больниц, род. домов, диспансеров и др.).

Виды выездных форм медицинского обслуживания:

передвижные врачебные амбулатории,
клинико-диагностические лаборатории,
флюорографические установки,
стоматологические кабинеты.

Основные задачи выездных форм медицинского обслуживания населения:

Выполнение большого объема профилактической и лечебной работы.

Приблизить оказание медицинской помощи сельским жителям, сделать ее более доступной и своевременной.

Осуществление консультативной помощи.

Планово выездные консультации врачей-специалистов при краевой (областной) больнице организует и проводит консультативная поликлиника совместно с отделением экстренной и планово-консультативной помощи

Вопрос для собеседования 31. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите этапы оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению. Дайте краткую характеристику каждому из этапов (структура, основное учреждение, квалификация оказываемой медицинской помощи).

Эталон ответа:

Первый этап – сельский врачебный участок (СВУ) или, с учетом новых организационных структур - территориальное медицинское объединение (ТМО). Территориальный сельский врачебный участок включает: участковую сельскую больницу или самостоятельную врачебную амбулаторию, фельдшерско-акушерские пункты (ФАП), здравпункты при предприятиях и совхозах, профилактории (они могут организовываться при крупных совхозах), медпункты детских образовательных учреждений, родильный дом.

Основным учреждением является сельская участковая больница (СУБ) или врачебная амбулатория, где сельские жители получают квалифицированную медицинскую помощь (терапевтическую, педиатрическую, хирургическую, акушерскую, гинекологическую, стоматологическую).

Второй этап – районные медицинские учреждения.

Основным учреждением является центральная районная больница (ЦРБ),

оказывающая специализированную мед.помощь по основным ее видам.

Третий этап – областные (краевые, окружные, республиканские) учреждения. Основным учреждением в областном здравоохранении является областная (краевая, окружная, республиканская) больница – крупное многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, призванное оказывать в полном объеме высококвалифицированную специализированную помощь не только сельским, но и всем жителям субъекта РФ по всем основным специальностям.

Вопрос для собеседования 32. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите задачи детской поликлиники.

Эталон ответа:

Обеспечение динамического медицинского наблюдения за здоровыми детьми;

- Проведение профилактических осмотров и диспансеризация детей;
- Проведение профилактических прививок;
- Проведение лекций бесед и конференций.

Вопрос для собеседования 33. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что такое первичная профилактика

Эталон ответа:

Первичная профилактика включает в себя различные компоненты: 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), проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга; формирование здорового образа жизни; меры по предупреждению развития соматических и психических заболеваний и травм, в том числе профессионально обусловленных, несчастных случаев, дорожно-транспортного травматизма, инвалидизации, а также смертности

Вопрос для собеседования 34. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что такое вторичная профилактика

Эталон ответа:

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.

Вопрос для собеседования 35. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Что такое диспансеризация

Эталон ответа:

Диспансеризация – это метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения как здоровых, так и больных; широкое проведение комплексов социальных, санитарно-гигиенических, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий. Диспансеризация здорового населения имеет своей целью сохранить здоровье и обеспечить надлежащее физическое и умственное развитие, оградить его от болезней и инвалидности. Диспансеризация больных обеспечивает раннее выявление заболеваний, систематическое и активное наблюдение за больными, оказание им всесторонней лечебной помощи, планомерное оздоровление их и окружающей среды, преследуя конечную цель – снижение заболеваемости, инвалидности и сохранение трудоспособности.

Вопрос для собеседования 36. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Назовите причины несвоевременного выявления злокачественных новообразований

Эталон ответа:

Причины несвоевременного выявления злокачественных новообразований:

- низкая информированность населения о проявлениях злокачественных новообразований и как следствие позднее обращение к врачу;
- низкая «онкологическая настороженность» врачей первичного звена;
- неполный охват населения профосмотрами;
- низкая нагрузка в смотровых кабинетах, в которых не производится осмотр мужского населения, не производится пальцевое ректальное исследование;
- недостаточно проводится работа с диспансерной группой больных с предопухолевыми заболеваниями (нерегулярные осмотры)

Вопрос для собеседования 37. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Охарактеризуйте цели диспансеризации здорового населения.

Эталон ответа:

Под диспансеризацией всего населения понимается метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения как здоровых, так и больных; широкое проведение комплексов социальных, санитарно-гигиенических, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий.

Диспансеризация здорового населения имеет своей целью сохранить здоровье и обеспечить надлежащее физическое и умственное развитие, оградить его от болезней и инвалидности. Цели диспансеризации: сохранение и укрепление здоровья населения, повышение работоспособности и производительности труда работающих, увеличение активного долголетия людей.

Вопрос для собеседования 38. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите основные задачи диспансеризации.

Эталон ответа:

Основные задачи диспансеризации: изучение и устранения причин, способствующих возникновению и распространению заболеваний; активное выявление и лечение начальных форм заболеваний; предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний.

Вопрос для собеседования 39. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Дайте характеристику группам диспансерного наблюдения

Эталон ответа:

Группы диспансерного наблюдения: 1) лица, которые считают себя здоровыми и в лечебные учреждения не обращаются; 2) лица, которые считают себя здоровыми, но имели острые заболевания и обращались в связи с этим в лечебные учреждения; 3) лица, страдающие хроническими заболеваниями, но в лечебное учреждение обращаются редко; 4) лица, страдающие хроническими заболеваниями, часто лечатся в медицинских учреждениях; 5) лица, состоящие на диспансерном учете в разных медицинских учреждениях, подразделяются на состоящих: а) по месту жительства; б) по месту работы (учебы).

Вопрос для собеседования 40. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите источники финансирования здравоохранения в настоящее время

Эталон ответа:

В настоящее время здравоохранение финансируется из средств бюджетов всех уровней (государственный бюджет региональный и муниципальный), средств обязательного медицинского страхования, доходов от предпринимательской деятельности.

Вопрос для собеседования 41. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Штатное расписание медицинской организации. Необходимые материалы для составления штатного расписания учреждения здравоохранения

Эталон ответа:

Штатные нормативы- это нормативы численности персонала.

Для составления штатного расписания учреждения здравоохранения необходимо знать численность прикрепленного контингента.

Вопрос для собеседования 42. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Перечислите основные планово-нормативными показатели, регламентирующие работу поликлиник

Эталон ответа:

норма нагрузки

штатные нормативы

норматив участковости

Вопрос для собеседования 43. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Назовите основные направления развития специализированной стационарной помощи

Эталон ответа:

создание межрайонных специализированных центров и больниц

специализация коечного фонда

дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса

этапность в оказании медицинской помощи

Вопрос для собеседования 44. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Функции отделения экстренной и планово-консультативной помощи

Эталон ответа:

организует и проводит выездные консультации врачей-специалистов

проводит заочные консультации

разрабатывает предложения о порядке и показаниях к направлению больных для консультаций

Вопрос для собеседования 45. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Назовите этапы оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства:

Эталон ответа:

комплекс мероприятий по антенатальной охране плода

интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов

охрана здоровья новорожденного

охрана здоровья детей дошкольного и школьного возрастов

Вопрос для собеседования 46. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Перечислите источники информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО)

Эталон ответа:

медицинские записи, создаваемые в процессе оказания всех видов медицинской помощи в электронной медицинской карте пациента.

Вопрос для собеседования 47. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Перечислите показатели медицинской деятельности поликлиник

Эталон ответа:

Показатели объемов амбулаторно-поликлинической помощи:
Среднее число посещений на 1 жителя
Удельный вес посещений на дому
Удельный вес профилактических посещений в поликлинику
Повторность обращений в поликлинику
Выполнение плана посещений
Доля населения, обратившегося в поликлинику в течение года
Показатели нагрузки персонала:
Фактическая среднечасовая нагрузка врача на приеме в поликлинике
Плановая функция врачебной должности
Фактическая функция врачебной должности
Форма № 039/у «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»
Показатели диспансеризации населения:
Полнота охвата населения медицинскими осмотрами
Частота заболеваний впервые выявленных при медицинских осмотрах, при целевых медицинских осмотрах
Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра
Полнота охвата населения целевыми медицинскими осмотрами
Частота заболеваний, впервые выявленных при целевых медицинских осмотрах
Полнота охвата населения диспансерным наблюдением

Вопрос для собеседования 48. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите показатели медицинской деятельности больниц

Эталон ответа:

Показатели обеспеченности населения стационарной помощью:
Обеспеченность населения больничными койками
Структура коечного фонда
Частота госпитализации, в том числе по отдельным классам болезней
Структура госпитализированных больных
Отбор больных на койку
Сезонность госпитализации
Распределение госпитализированных больных по дням недели
Удельный вес больных, госпитализированных по экстренным показаниям
Обеспеченность населения стационарной помощью
Показатели работы больничной койки:
Среднее число дней занятости койки в году (функция больничной койки)
Оборот койки
Средняя длительность пребывания больного на койке
Среднее время простоя койки
Частота отказов в госпитализации
Процент выполнения плана койко-дней

Вопрос для собеседования 49. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Дайте определение летальности. Чем смертность отличается от летальности

Эталон ответа:

Смертность и летальность — это показатели медицинской статистики, для расчета которых используются данные о количестве людей, умерших от какой-либо болезни. При этом понятия смертности и летальности не являются синонимами.

Летальность (от лат. letalis — смертельный) выражает отношение числа умерших от какой-либо болезни к общему числу людей, имевших тот же диагноз. Обычно этот

показатель выражается в процентах.

Показатель летальность подсчитывается на основании официальных отчетов или первичной медицинской документации, например историй болезни, карт выбывших из стационара. Он может быть рассчитан за определенный период времени, например за год. В связи с этим летальность не имеет постоянного значения, она может изменяться с течением времени, между различными популяциями.

В санитарной статистике показатель смертности выражает частоту случаев смерти в определенной совокупности людей, которая объединена общим признаком. Это может быть территория, возраст, пол, социальное положение и т. д. Если рассматривается смертность от какой-либо болезни, то она рассчитывается как отношение числа скончавшихся от этой болезни к численности населения, среди которого наблюдались заболевание.

Смертность показывает, как много умерло людей от той или иной болезни, а летальность — насколько заболевание было тяжелым.

Вопрос для собеседования 50. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Основные методы изучения заболеваемости

Эталон ответа:

- По данным о причинах смерти,
- По обращаемости
- По данным медицинских осмотров
- По данным анкетирования

Вопрос для собеседования 51. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Какие показатели можно вычислить, используя данные отчетной статистической формы 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания населения»

Эталон ответа:

1. первичной заболеваемости,
2. общей заболеваемости,
3. состоящих на диспансерном учете;
4. взятых на диспансерный учет в отчетном месяце

Вопрос для собеседования 52. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Дайте определение международной классификации болезней и проблем, связанным со здоровьем

Эталон ответа:

МКБ – это система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

Вопрос для собеседования 53. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Задачи центров медицинской профилактики

Эталон ответа:

1. разработка региональных целевых программ по охране здоровья населения,
2. анализ причин спортивного травматизма и отклонений в состоянии здоровья спортсменов,
3. разработка и обеспечение медицинских организаций региона информационными буклетами, посвященными ЗОЖ,
4. организация гигиенического воспитания населения,
5. мониторинг факторов риска

Вопрос для собеседования 54. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.

Перечислите задачи кабинета здорового ребенка в детской поликлинике

Эталон ответа:

1. ведение учетно–отчетной документации,
2. индивидуальная подготовка детей к поступлению в ДДУ и школу,
3. участие в реализации программ профилактики и укрепления здоровья населения,
4. пропаганда здорового образа жизни в семье,
5. обучение родителей правилам организации питания, закаливания, режима сна ребенка и др.

Вопрос для собеседования 55. Инструкция: дайте развернутый ответ на вопрос.
Перечислите медицинские организации, оказывающие акушерско-гинекологическую помощь женщинам

Эталон ответа:

родильные дома/женские консультации
гинекологические отделения, кабинеты поликлиник
гинекологические отделения стационаров.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков,

отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	---	---	--

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов	удовлетворительное умение давать	удовлетворительная логичность и

	изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--