

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

ФАКУЛЬТЕТ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

Оценочные материалы

по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Зав. кафедрой Божко Андрей Викторович

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

профессиональных (ПК):

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ИД ПК5 Трудовые действия</p> <p>ИД 1 Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ИД 2 Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 3 Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>ИД 4 Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Контроль соблюдения профилактических мероприятий.</p> <p>ИД 5 Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>ИД 6 Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>ИД 7 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.</p> <p>Необходимые умения</p> <p>ИД 8 Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния</p>

	<p>здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ИД 9 Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 10 Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>ИД 11 Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>ИД 12 Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Необходимые знания</p> <p>ИД 13 Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p> <p>ИД 14 Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>ИД 15 Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p> <p>Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>
--	--

	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-6 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ИД ПК6 Трудовые действия</p> <p>ИД 1 Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка.</p> <p>Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>ИД 2 Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p> <p>Необходимые умения</p> <p>ИД 3 Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ИД 4 Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>ИД 5 Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>ИД 6 Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p> <p>Необходимые знания</p> <p>ИД 7 Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника. Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>ИД 8 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>ИД 9 Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ПК-5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ПК-6	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов

ПК- 5:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях (отметить правильные ответы), кроме:

1. вне медицинской организации;
2. амбулаторно;
3. в дневном стационаре;
4. все перечисленное верно.

Эталон ответа: 4. все перечисленное верно

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Формами оказания медицинской помощи являются (отметить правильные ответы):

1. экстренная;
2. неотложная;
3. внеплановая;
4. перечисленное в п.п. а, б.

Эталон ответа: 4. перечисленное в п.п. а, б.

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кто проводит отбор больных в дневной стационар:

1. лечащий врач по согласованию с врачом дневного стационара;
2. заведующий отделением;
3. лечащий врач совместно с заведующим отделением (терапии, хирургии, неврологии);
4. заместитель главного врача по лечебной работе.

Эталон ответа: 3. лечащий врач совместно с заведующим отделением (терапии, хирургии, неврологии).

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) осуществляется (отметьте правильный ответ):

1. по территориально-участковому принципу;
2. по географическому принципу;
3. с учетом территориального расположения медицинской организации.

Эталон ответа: 1. по территориально-участковому принципу.

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отметьте основные виды ПМСП все, кроме:

1. доврачебная;
2. врачебная;
3. профессиональная;
4. специализированная, в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь.

Эталон ответа: 3. профессиональная.

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на терапевтическом участке (укажите правильный ответ):

1. 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;
2. 1500 человек;
3. 1700 человек;
4. 1900 человек.

Эталон ответа: 3. 1700 человек.

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке врача общей практики (укажите правильный ответ):

1. 900 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;
2. 1100 человек;
3. 1200 человек;
4. 1400 человек.

Эталон ответа: 3. 1200 человек.

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отметьте основные виды профилактической работы врачей первичного звена, кроме:

1. патронаж лиц с ХНЗ;
2. проведение диспансеризации населения;

3. проведение скрининга групп пациентов с высоким риском развития тех или иных ХНЗ (хронических неинфекционных заболеваний);
4. проведение всех видов профилактических осмотров (профилактических, предварительных, периодических);

Эталон ответа: 1. патронаж лиц с ХНЗ.

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными обязанностями участкового терапевта являются все, кроме:

1. оказания своевременной терапевтической помощи;
2. оказания специализированной медицинской помощи;
3. направление больных на госпитализацию;
4. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

Эталон ответа: 2. оказания специализированной медицинской помощи.

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ФАП (ФП) организуются:

1. в населенных пунктах с числом жителей 700 и более и расстоянием до ближайшей медицинской организации не менее 5 км;
2. в населенных пунктах с числом жителей 300-500 человек и расстоянием до ближайшей медицинской организации более 7 км;
3. в населенных пунктах с числом жителей 1000 человек и более и расстоянием до ближайшей медицинской организации более 10 км;
4. перечисленное в п.п. 1, 2.

Эталон ответа: 4, перечисленное в п.п. 1, 2.

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Перечислите основные структурные подразделения областной больницы:

1. консультативно-диагностическое отделение (поликлиника, центр);
2. отделение экстренной и планово-консультативной помощи, включая дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии;
3. стационарное отделение скорой медицинской помощи;
4. все перечисленное.

Эталон ответа: 4. все перечисленное.

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Перечислите задачи ЦРБ:

1. руководство деятельностью медицинских организаций района;
2. оказание первичной специализированной медицинской помощи жителям района;
3. повышение квалификации медицинских работников;

4. все перечисленное

Эталон ответа: 4. все перечисленное.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Укажите, как часто проводят лицензирование и аккредитацию врачей:

1. 1 раз в 10 лет;
2. 1 раз в 5 лет;
3. 1 раз в 3 года;
4. 1 раз в 2 года.

Эталон ответа: 2. 1 раз в 5 лет.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К показателям, определяющим качество диспансерного наблюдения, относятся:

1. охват диспансерным наблюдением впервые выявленных больных по нозологическим формам;
2. полнота охвата диспансерным наблюдением больных;
3. соблюдение сроков диспансерных осмотров;
4. все вышеперечисленное.

Эталон ответа: 4. все вышеперечисленное.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Изучение заболеваемости населения по обращаемости в поликлиники складывается из изучения:

1. общей заболеваемости;
2. заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями;
3. острой инфекционной заболеваемости;
4. все перечисленное верно

Эталон ответа: 4. все перечисленное верно.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите виды диспансеров:

1. психоневрологический;
2. наркологический;
3. лечебно-физкультурный;
4. все перечисленные.

Эталон ответа: 4. все перечисленные.

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите критерий для оценки мощности стационара:

1. число работающих врачей;

2. сумма финансирования на год;
3. число пролеченных за год больных;
4. число развернутых коек.

Эталон ответа: 4. число развернутых коек.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Организация мер по сокращению затрат времени пациентов на посещение поликлиники включает все элементы, кроме:

1. дисциплины персонала
2. анализа интенсивности потока больных по времени;
3. четкой работой регистратуры;
4. нормирования деятельности врачей;

Эталон ответа: 1. дисциплины персонала.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Организация работы поликлиники характеризуется следующими количественными показателями:

1. соотношение первичных и повторных посещений на дому;
2. объем помощи на дому, структура посещений на дому, активность врачей по оказанию помощи на дому;
3. структура посещений по специальностям;
4. всеми перечисленными показателями.

Эталон ответа: д. всеми перечисленными показателями.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной метод работы АПУ:

1. территориальный;
2. диспансерный;
3. возрастной;
4. профильный;

Эталон ответа: 1. территориальный;

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные виды медицинских услуг в АПУ все, кроме:

1. реабилитационные услуги;
2. медико-социальная помощь;
3. санитарно-профилактическая помощь;
4. лечебная помощь.

Эталон ответа: 3. санитарно-профилактическая помощь.

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными обязанностями участкового терапевта являются все, кроме:

1. оказания своевременной терапевтической помощи;
2. направление больных на госпитализацию;
3. оказания специализированной медицинской помощи;
4. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

Эталон ответа: 3. оказания специализированной медицинской помощи;

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная медицинская статистическая документация необходима для:

1. оперативного управления медицинской организацией;
2. изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения;
3. информирования Федеральной службы государственной статистики;
4. все перечисленное.

Эталон ответа: 4. все перечисленное.

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Перечислите основные контингенты населения, подлежащие диспансеризации:

1. беременные;
2. дети;
3. учащиеся;
4. все названные контингенты.

Эталон ответа: 4. все названные контингенты.

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Перечислите основные функции диспансера:

1. изучение уровня заболеваемости и ее причин;
2. лечение и реабилитация;
3. активное выявление больных с определенными заболеваниями в ранних стадиях;
4. все перечисленное.

Эталон ответа: 4. все перечисленное.

Задания открытого типа:

Задание 1. Вопрос для собеседования.

Назовите основные принципы охраны здоровья граждан РФ.

Эталон ответа:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

Задание 2. Вопрос для собеседования.

Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем (назовите основные условия):

Эталон ответа:

- 1) соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказание медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организация оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени.

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Назовите условия, необходимые для обеспечения доступности и качества медицинской помощи:

Эталон ответа:

- 1) организация оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличие необходимого количества медицинских работников и уровень их квалификации;
- 3) возможность выбора медицинской организации и врача;
- 4) применение порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи;
- 5) предоставление медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Допускается ли разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей?

Эталон ответа:

Да, при определенных условиях

Задание 5. Вопрос для собеседования.

Назовите обстоятельства, при которых возможно разглашение врачебной тайны без согласия гражданина или его законного представителя.

Эталон ответа:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, уголовно-исполнительной системы, суда, прокуратуры;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему;

5) для информирования органов внутренних дел (в определенных случаях)

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов

Задание 6. Вопрос для собеседования.

При каких обстоятельствах может быть разглашена информация, составляющая врачебную тайну, органам дознания и следствия?

Эталон ответа:

Информация, составляющая врачебную тайну может быть разглашена по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания;

Задание 7. Вопрос для собеседования.

В каких случаях информируют органы внутренних дел о поступлении пациента?

Эталон ответа:

а) при поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

б) при поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;

в) при наступлении смерти пациента, личность которого не установлена.

Задание 8. Вопрос для собеседования.

Что является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

Эталон ответа:

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Задание 9. Вопрос для собеседования.

Назовите виды медицинских отходов по происхождению

Эталон ответа:

Анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, а также при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов.

Задание 10. Вопрос для собеседования.

Назовите классы медицинских отходов.

Эталон ответа:

- 1) класс "А";
- 2) класс "Б";
- 3) класс "В";
- 4) класс "Г";
- 5) класс "Д".

Задание 11. Вопрос для собеседования.

Какие отходы относятся к классу «А»?

Эталон ответа:

класс "А" - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам

Задание 12. Вопрос для собеседования.

Какие отходы относятся к классу «Б»?

Эталон ответа:

класс "Б" - эпидемиологически опасные отходы.

Задание 13. Вопрос для собеседования.

Какие отходы относятся к классу «В»?

Эталон ответа:

класс "В" — чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

Задание 14. Вопрос для собеседования.

Какие отходы относятся к классу «Г»?

Эталон ответа:

Класс "Г" - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным

Задание 15. Вопрос для собеседования.

Какие отходы относятся к классу «Д»?

Эталон ответа:

Класс "Д" - радиоактивные отходы.

Задание 16. Вопрос для собеседования.

Назовите функции врачебной комиссии поликлиники:

Эталон ответа:

принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;

определение трудоспособности граждан;

продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

принятие решения по вопросам о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;

оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям)

Задание 17. Вопрос для собеседования.

В каких случаях оказывается первая помощь?

Эталон ответа:

При несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальными правилами и имеющими соответствующую подготовку

Задание 18. Вопрос для собеседования.

Назовите виды медицинской помощи:

Эталон ответа:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь

Задание 19. Вопрос для собеседования.

Назовите формы оказания медицинской помощи.

Эталон ответа:

- 1) экстренная;
- 2) неотложная;
- 3) плановая

Задание 20. Вопрос для собеседования.

Назовите, в каких условиях оказывается первичная медико-санитарная помощь?

Эталон ответа:

В амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Задание 21. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя специализированная медицинская помощь?

Эталон ответа:

профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Задание 22. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя высокотехнологичная медицинская помощь?

Эталон ответа:

применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Задание 23. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя паллиативная медицинская помощь?

Эталон ответа:

комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Задание 24. Вопрос для собеседования.

В каких целях проводятся консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий

Эталон ответа:

- 1) сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза, оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;
- 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации)

Задание 25. Вопрос для собеседования.

В соответствии с какими документами организуется и оказывается медицинская помощь?

Эталон ответа:

в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Задание 26. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя Порядок оказания медицинской помощи?

Эталон ответа:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений

Задание 27. Вопрос для собеседования.

Кем разрабатываются Клинические рекомендации?

Эталон ответа:

Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг

Задание 28. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя лечебное питание?

Эталон ответа:

Лечебное питание включает в себя пищевые рационы, которые имеют установленный химический состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, подвергаемых соответствующей технологической обработке

Задание 29. Вопрос для собеседования.

Что представляет собой медицинский осмотр?

Эталон ответа:

Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Задание 30. Вопрос для собеседования.

Перечислите виды медицинских осмотров

Эталон ответа:

- 1) профилактический медицинский осмотр
- 2) предварительный медицинский осмотр
- 3) периодический медицинский осмотр
- 4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры
- 5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры

Задание 31. Вопрос для собеседования.

В каких случаях проводится профилактический медицинский осмотр?

Эталон ответа:

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов

Задание 32. Вопрос для собеседования.

В каких случаях проводится предварительный медицинский осмотр?

Эталон ответа:

Предварительный медицинский осмотр проводится при поступлении на работу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе.

Задание 33. Вопрос для собеседования.

В каких случаях проводится периодический медицинский осмотр?

Эталон ответа:

Периодический медицинский осмотр проводится в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Задание 34. Вопрос для собеседования.

Когда проводятся предсменные, предрейсовые медицинские осмотры?

Эталон ответа:

Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения

Задание 35. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя первичная медико-санитарная помощь?

Эталон ответа:

Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Задание 36. Вопрос для собеседования.

В каких условиях оказывается первичная медико-санитарная помощь?

Эталон ответа:

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Задание 37. Вопрос для собеседования.

Какова рекомендуемая численность прикрепленных детей на педиатрическом участке?

Эталон ответа:

Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей

Задание 38. Вопрос для собеседования.

На сколько групп делятся медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям?

Эталон ответа:

Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям, делятся на три группы.

Задание 39. Вопрос для собеседования.

Что входит в группы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям?

Эталон ответа:

первая группа - поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

вторая группа - самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

третья группа - самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц.

Задание 40. Вопрос для собеседования.

Кем оказывается первичная врачебная медико-санитарная помощь детям?

Эталон ответа:

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами-педиатрами и врачами общей практики (семейными врачами).

Задание 41. Вопрос для собеседования.

Кем оказывается первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям?

Эталон ответа:

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям оказывается фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним медицинским образованием

Задание 42. Вопрос для собеседования.

Кем оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь детям?

Эталон ответа:

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь.

Задание 43. Вопрос для собеседования.

В соответствии с чем организуется первичная специализированная медико-санитарная помощь детям?

Эталон ответа:

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям организуется в соответствии с потребностью детей в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, плотности населения, а также иных показателей, характеризующих здоровье детей.

Задание 44. Вопрос для собеседования.

Назовите несколько основных функции кабинета врача-педиатра участкового

Эталон ответа:

Основными функциями Кабинета врача-педиатра участкового являются:

динамическое наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием прикрепленных детей;

проведение первичного патронажа новорожденных;

организация проведения профилактических медицинских осмотров детей;

профилактика инфекционных заболеваний у детей, в том числе иммунопрофилактика;

проведение работы по охране и укреплению репродуктивного здоровья детей;

проведение профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации у детей в амбулаторных условиях;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Задание 45. Вопрос для собеседования.

Как часто проводится первичный патронаж новорожденных?

Эталон ответа:

Медицинский работник проводит первичный патронаж не менее двух раз, первое посещение осуществляет не позднее третьего дня после выписки из акушерского стационара (отделения)

Задание 46. Вопрос для собеседования.

Назовите основные задачи детской поликлиники:

Эталон ответа:

Основные задачи детской поликлиники

1) профилактика заболеваемости, смертности и инвалидности детей, пропаганда здорового образа жизни среди детей и членов их семей;

2) соблюдение маршрутизации детей для оказания медицинской помощи с учетом профиля и тяжести заболевания;

3) соблюдение и своевременное направление детей для организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи необходимого профиля с учетом потребности в экстренной, неотложной или плановой помощи;

4) оказание первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-

санитарной помощи, в том числе в неотложной форме, детям, проживающим на территории обслуживания и (или) прикрепленным на обслуживание.

Задание 47. Вопрос для собеседования.

Что рекомендуют предусматривать в детской поликлинике для комфортного пребывания детей?

Эталон ответа:

В детской поликлинике рекомендуется предусматривать планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверьми.

Задание 48. Вопрос для собеседования.

Что включает в себя первичная специализированная медико-санитарная помощь при психических расстройствах?

Эталон ответа:

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при психических расстройствах включает психиатрическое обследование и медицинское психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами, диспансерное наблюдение.

Задание 49. Вопрос для собеседования.

Расскажите, для чего создаются психоневрологические диспансеры.

Эталон ответа:

Психоневрологический диспансер (центр психического здоровья, диспансерное отделение психиатрической больницы) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации, создаваемой для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи лицам, страдающим психическими расстройствами и расстройствами поведения, и имеющей лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (оказание услуг) по "психиатрии", "психотерапии", "психиатрическому освидетельствованию".

Задание 50. Вопрос для собеседования.

По какому принципу осуществляет деятельность психоневрологический диспансер?

Эталон ответа:

Деятельность психоневрологического диспансера осуществляется по территориально-участковому принципу.

Задание 51. Вопрос для собеседования.

В чем заключается территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению?

Эталон ответа:

Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях.

Задание 52. Вопрос для собеседования.

Какие в медицинских организациях могут быть организованы участки для оказания помощи взрослому населению?

Эталон ответа:

В медицинских организациях могут быть организованы участки:

фельдшерский;

терапевтический (в том числе цеховой);

врача общей практики (семейного врача);

комплексный;

акушерский;

приписной.

Задание 53. Вопрос для собеседования.

Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на терапевтическом участке?

Эталон ответа:

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на терапевтическом участке составляет 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности, - 1300 человек взрослого населения).

Задание 54. Вопрос для собеседования.

Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на фельдшерском участке?

Эталон ответа:

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на фельдшерском участке - 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше.

Задание 55. Вопрос для собеседования.

Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке врача общей практики?

Эталон ответа:

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке врача общей практики - 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше.

Задание 56. Вопрос для собеседования.

Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке семейного врача?

Эталон ответа:

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке на участке семейного врача - 1500 человек взрослого и детского населения.

Задание 57. Вопрос для собеседования.

Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на комплексном участке?

Эталон ответа:

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на комплексном участке 2000 и более человек взрослого и детского населения.

Задание 58. Вопрос для собеседования.

Назовите основные функции участковой медицинской сестры

Эталон ответа:

Основные функции участковой медицинской сестры

- 1) Организация амбулаторного приема врача-терапевта (педиатра) участкового
- 2) Оказание неотложной доврачебной медицинской помощи.
- 3) Контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима в помещении

Задание 59. Вопрос для собеседования.

Назовите основные функции палатной медицинской сестры.

Эталон ответа:

- 1) Уход и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии.
- 2) Контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима в помещении.

Задание 60. Вопрос для собеседования.

Что является ограничением жизнедеятельности?

Эталон ответа:

К ограничению жизнедеятельности относится полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью.

Задание 61. Вопрос для собеседования.

Какие группы инвалидности существуют?

Эталон ответа:

I, II, III группа и для лиц, младше 18 лет категория «ребенок-инвалид»

Задание 62. Вопрос для собеседования.

На какой срок устанавливаются группы инвалидности?

Эталон ответа:

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп - на 1 год

Задание 63. Вопрос для собеседования.

Назовите наиболее частые причины установления инвалидности.

Эталон ответа:

Наиболее частые причины установления инвалидности:

- 1) общее заболевание;
- 2) трудовое увечье;
- 3) профессиональное заболевание;
- 4) инвалидность с детства;
- 5) инвалидность, связанная с военными действиями

Задание 64. Вопрос для собеседования.

В каких целях применяются критерии качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

Задание 65. Вопрос для собеседования.

В каких целях создается врачебная комиссия в медицинской организации?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия медицинской организации создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.

Задание 66. Вопрос для собеседования.

Назовите основные функции врачебной комиссии медицинской организации:

Эталон ответа:

Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

1) принятие решений по профилактике, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;

2) определение трудоспособности граждан, продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

3) принятие решения о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

4) проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

5) оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов; принятие решения о назначении определенных лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний

Задание 67. Вопрос для собеседования.

Кем утверждается Положение о врачебной комиссии медицинской организации?

Эталон ответа:

Положение о врачебной комиссии, регламентирующее цели, задачи и функции врачебной комиссии (ее подкомиссий), порядок работы, учета и представления отчетности по итогам деятельности, и состав врачебной комиссии (ее подкомиссий) утверждаются руководителем медицинской организации.

Задание 68. Вопрос для собеседования.

Из кого состоит врачебная комиссия медицинской организации?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, секретаря и членов комиссии.

Задание 69. Вопрос для собеседования.

Какую информацию должен содержать протокол решения врачебной комиссии?

Эталон ответа:

Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

1) дата проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);

2) список членов врачебной комиссии (ее подкомиссии), присутствовавших на заседании;

3) перечень обсуждаемых заданий;

4) решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) и его обоснование.

Задание 70. Вопрос для собеседования.

Как часто проводится профилактический медицинский осмотр взрослого населения?

Эталон ответа:

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

1) в качестве самостоятельного мероприятия;

2) в рамках диспансеризации;

3) в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Задание 71. Вопрос для собеседования.

Какие помещения должна содержать врачебная амбулатория?

Эталон ответа:

Для организации работы врачебной амбулатории в ее структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

регистратура;

процедурная;

кабинеты врачей;

кабинет медицинской профилактики;

комната персонала;

санузлы для персонала и пациентов;

клиническая лаборатория;

биохимическая лаборатория;

санитарная комната.

Задание 72. Вопрос для собеседования.

На каком сроке проводят искусственное прерывание беременности по желанию женщины?

Эталон ответа:

Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.

Задание 73. Вопрос для собеседования.

На каком сроке проводят искусственное прерывание беременности по социальным и медицинским показаниям?

Эталон ответа:

Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности.

Задание 74. Вопрос для собеседования.

В каких случаях проводят медицинское освидетельствование?

Эталон ответа:

Медицинское освидетельствование лица представляет собой совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий.

Задание 75. Вопрос для собеседования.

Назовите виды медицинского освидетельствования.

Эталон ответа:

- 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- 2) психиатрическое освидетельствование;
- 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
- 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

ПК-6

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть определено как:

1. содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения;
2. качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия;
3. категория, выражающая неотделимую от объекта сущностную определенность, благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом;
4. всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств.

Эталон ответа: 1. содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите характеристики, используемые для оценки качества медицинской помощи:

1. доступность;
2. безопасность;
3. удовлетворенность пациентов;
4. всё перечисленное верно.

Эталон ответа: 4. всё перечисленное верно.

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите, что включает структурный подход к управлению качеством медицинской помощи:

1. квалифицированные кадры;
2. технологию лечения;
3. материально-техническую базу;
4. перечисленное в п.п. 1, 3.

Эталон ответа: 4. перечисленное в п.п. 1, 3.

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите, что включает процессуальный подход к управлению качеством медицинской помощи:

1. результаты лечения;
2. технология лечения;
3. технология диагностики;
4. перечисленное в п.п. 2, 3;

Эталон ответа: 4. перечисленное в п.п. 2, 3.

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите, что используют для оценки качества медицинской помощи:

1. динамику состояния здоровья пациента;
2. результаты лечения всех больных ЛПУ;
3. состояние здоровья населения территории;
4. все перечисленное.

Эталон ответа: 4. все перечисленное.

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вневедомственный контроль качества медицинской помощи проводят:

1. медицинские учреждения;
2. страховые медицинские организации;
3. общественные объединения потребителей;
4. перечисленное в п.п. 2, 3.

Эталон ответа: 4. перечисленное в п.п. 2, 3.

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными средствами контроля качества технологии диагностики и лечения являются:

1. медицинские стандарты;
2. показатели работы ЛПУ;
3. экспертные оценки;
4. перечисленное в п.п. 1, 3;

Эталон ответа: 4. перечисленное в п.п. 1, 3.

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий:

1. достижение медицинских и социальных показателей;
2. соблюдение медицинских и организационных технологий;
3. создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов;
4. подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов.

Эталон ответа: 3. создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов.

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При экспертизе структуры оценивают:

1. технологию оказания медицинской помощи;
2. эффективность использования финансовых средств;
3. материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение;
4. удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием;

Эталон ответа: 3. материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение.

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Профессиональные качества медицинских работников оценивают в процессе:

1. аттестации;
2. аккредитации;
3. лицензирования;
4. собеседования.

Эталон ответа: 2. аккредитации.

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается:

1. структурный компонент качества медицинской помощи;
2. качество процесса оказания медицинской помощи;
3. конечный результат оказания медицинской помощи;
4. эффективность использования финансовых средств.

Эталон ответа: 1. структурный компонент качества медицинской помощи.

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медико-экономический стандарт - это документ, ...

1. содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам;
 2. определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения объем финансового обеспечения;
 3. описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса;
 4. определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения.
- Эталон ответа:* 2. определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения объем финансового обеспечения.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинские стандарты включают:

1. перечень обязанностей медицинских работников;
2. технологию и результаты лечения по нозологическим формам;
3. длительность лечения;
4. все перечисленное.

Эталон ответа: 1. перечень обязанностей медицинских работников.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи проводятся следующие виды экспертиз:

1. экспертиза соответствия оказанных медицинских услуг территориальным стандартам;
2. экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам;
3. экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента;
4. медико-социальная экспертиза;

Эталон ответа: 1. экспертиза соответствия оказанных медицинских услуг территориальным стандартам.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В случае оказания некачественной медицинской помощи санкции налагаются на:

1. врача, оказавшего некачественную услугу;
2. медицинское учреждение;
3. страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача;
4. страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента;

Эталон ответа: 2. медицинское учреждение.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Размер санкций в случае выявления некачественно оказанной медицинской помощи:

1. определяется страховой медицинской компанией.

2. определяется в МРОТ;
2. превышает стоимость медицинской услуги;
4. устанавливается ЛПУ и органами управления здравоохранения.

Эталон ответа: 1. определяется страховой медицинской компанией.

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Внеплановые проверки качества и безопасности медицинской деятельности осуществляются в следующих случаях

1. в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;
2. в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга;
3. несоответствия показателей деятельности подведомственного органа или организации установленным целевым показателям деятельности;
4. все вышеперечисленное.

Эталон ответа: 4. все вышеперечисленное.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие показатели характеризуют качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинического учреждения все, кроме:

1. уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;
2. количество посещений в год;
3. расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре;
4. своевременность и полнота охвата диспансерным учетом.

Эталон ответа: 2. количество посещений в год.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

По времени проведения различают следующие виды контроля КМП:

1. текущий, итоговый;
2. ведомственный, вневедомственный;
3. предупредительный, групповой, индивидуальный;
4. ежедневный, индивидуальный, целевой.

Эталон ответа: 1. текущий, итоговый.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите субъектов вневедомственного контроля КМП:

1. прокуратура;
2. органы управления здравоохранения;
3. органы социального страхования;
4. медицинское учреждение;

Эталон ответа: 3. органы социального страхования.

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

21. Экономическая ответственность по результатам экспертизы предполагает:

1. частичный или полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги;
2. штраф, в размере, превышающем стоимость медицинской услуги;
3. полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги и штраф в несколько МРОТ;
4. все перечисленное.

Эталон ответа: 1. частичный или полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги.

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Допуск к медицинской деятельности медицинского персонала осуществляется в результате:

1. аттестации и сертификации;
2. аккредитации и аттестации;
3. аккредитации;
4. лицензирования и аттестации.

Эталон ответа: 3. аккредитации.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Присвоение квалификационной категории медицинскому работнику осуществляется в результате:

1. аттестации;
2. аккредитации;
3. сертификации;
4. лицензирования

Эталон ответа: 1. аттестации.

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из перечисленных показателей является общим показателем при оценке медицинской результативности:

1. выздоровление;
2. смерть;
3. улучшение, ухудшение;
4. все вышеперечисленное.

Эталон ответа: 4. все вышеперечисленное

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие из перечисленных показателей являются специальными показателями при оценке медицинской результативности:

1. выздоровление, улучшение;
2. послеоперационная летальность, уровень 5-ти летней выживаемости у онкологических больных;
3. состояние без изменения;
4. смерть.

Эталон ответа: 2. послеоперационная летальность, уровень 5-ти летней выживаемости у онкологических больных.

Задания открытого типа:

Задание 1. Вопрос для собеседования.

На практике, чтобы принять решение, были ли действия медицинских работников правомерны, ориентируются на порядки и стандарты. Если они отсутствуют – на что нужно ориентироваться?

Эталон ответа:

Ориентируются на клинические рекомендации.

Задание 2. Вопрос для собеседования.

При оценке качества оказания медицинской помощи на что ориентируются, чтобы принять решение о правомерности действий медицинских работников?

Эталон ответа:

Ориентируются на порядки и стандарты оказания медицинской помощи.

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Какие организации могут проводить экспертизу качества медицинской помощи, оказанной пациенту?

Эталон ответа:

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), страховые организации и фонды ОМС.

Задание 4. Вопрос для собеседования.

К каким категориям риска причинения вреда (ущерба) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения при осуществлении государственного контроля (надзора) относит объекты контроля?

Эталон ответа:

Чрезвычайно высокий риск, высокий риск, значительный риск, средний риск, умеренный риск, низкий риск.

Задание 5. Вопрос для собеседования.

Какая периодичность устанавливается при проведении плановых контрольных (надзорных) мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в отношении объектов контроля чрезвычайно высокого риска причинения вреда (ущерба)?

Эталон ответа:

Один раз в календарном году.

Задание 6. Вопрос для собеседования.

Какая периодичность устанавливается при проведении плановых контрольных (надзорных) мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в отношении объектов контроля значительного риска причинения вреда (ущерба)?

Эталон ответа:

Один раз в 3 года.

Задание 7. Вопрос для собеседования.

Какая периодичность устанавливается при проведении плановых контрольных (надзорных) мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в отношении объектов контроля умеренного риска причинения вреда (ущерба)?

Эталон ответа:

Один раз в 6 лет.

Задание 8. Вопрос для собеседования.

Какие профилактические мероприятия может проводить Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в рамках государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Информирование, обобщение правоприменительной практики, объявление предостережения, консультирование, профилактический визит.

Задание 9. Вопрос для собеседования.

Какие виды контрольных (надзорных) мероприятий проводятся Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения при осуществлении государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Документарная проверка, выездная проверка, контрольная закупка, инспекционный визит.

Задание 10. Вопрос для собеседования.

Какие контрольные (надзорные) действия могут совершаться в ходе документарной проверки Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения при осуществлении государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Получение объяснений в письменной форме, истребование документов, экспертиза.

Задание 11. Вопрос для собеседования.

Какие контрольные (надзорные) действия могут совершаться в ходе выездной проверки Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения при осуществлении государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Осмотр, опрос, получение объяснений в письменной форме, истребование документов, экспертиза.

Задание 12. Вопрос для собеседования.

На какие группы делятся критерии качества по условиям оказания медицинской помощи?

Эталон ответа:

В амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

Задание 13. Вопрос для собеседования.

Установление клинического диагноза за какое времени с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации допустимо согласно критериев оценки качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

72 часа.

Задание 14. Вопрос для собеседования.

Установление клинического диагноза не позднее какого времени с момента поступления пациента по экстренным показаниям в профильное отделение медицинской организации допустимо согласно критериев оценки качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

24 часа.

Задание 15. Вопрос для собеседования.

В каких случаях при осуществлении государственного контроля (надзора) для фиксации инспектором и лицами, привлекаемыми к совершению контрольных (надзорных) действий, доказательств нарушений обязательных требований могут использоваться фотосъемка, аудио- и видеозапись?

Эталон ответа:

При проведении выездной проверки, при проведении контрольной закупки и при проведении инспекционного визита.

Задание 16. Вопрос для собеседования.

Какой показатель является ключевым показателем государственного контроля (надзора)?

Эталон ответа:

Количество умерших с установленным по результатам проведенного патолого-анатомического вскрытия расхождением диагноза на 10000 случаев патолого-анатомических вскрытий за отчетный год.

Задание 17. Вопрос для собеседования.

В каких случаях территориальный фонд обязательного медицинского страхования проводит экспертизу качества медицинской помощи для контроля за деятельностью страховых медицинских организаций?

Эталон ответа:

При выявлении нарушений при организации контроля страховой медицинской организацией, наличии противоречий выводов эксперта описанию выявленных нарушений в заключении, поступлении жалобы пациента или его представителя на доступность и качество медицинской помощи.

Задание 18. Вопрос для собеседования.

Какие сведения должны быть в письменном уведомлении ТФОМС о реэкспертизе качества оказания медицинской помощи?

Эталон ответа:

Основание проведения реэкспертизы, тема, сроки, проверяемый период, перечень необходимых документов.

Задание 19. Вопрос для собеседования.

Что определяет медико-экономический стандарт при оценке качества оказания медицинской помощи?

Эталон ответа:

Объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем финансового обеспечения.

Задание 20. Вопрос для собеседования.

Выполнение комплекса каких условий необходимо для обеспечения качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов.

Задание 21. Вопрос для собеседования.

Какие показатели являются специальными показателями при оценке медицинской результативности?

Эталон ответа:

Послеоперационная летальность, уровень пятилетней выживаемости у онкологических больных.

Задание 22. Вопрос для собеседования.

Какие показатели используются при оценке социальной эффективности?

Эталон ответа:

Удовлетворенность пациентов и социально-экономические показатели.

Задание 23. Вопрос для собеседования.

Какие показатели характеризуют качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинического учреждения?

Эталон ответа:

Уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре, своевременность и полнота охвата диспансерным учетом.

Задание 24. Вопрос для собеседования.

Какие показатели характеризуют лечебно-диагностическую работу стационаров?

Эталон ответа:

Больничная летальность, процент расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.

Задание 25. Вопрос для собеседования.

Кто устанавливает порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Правительство Российской Федерации.

Задание 26. Вопрос для собеседования.

Какие обязательные требования существуют для врача-эксперта качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования?

Эталон ответа:

Высшее образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и подготовка экспертной деятельности.

Задание 27. Вопрос для собеседования.

Какие виды медицинских экспертиз, проводимых в Российской Федерации, Вы знаете?

Эталон ответа:

Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза, военно-врачебная экспертиза, судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы, экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза качества медицинской помощи.

Задание 28. Вопрос для собеседования.

Какой нормативный документ определяет понятие «качество медицинской помощи»?

Эталон ответа:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Задание 29. Вопрос для собеседования.

В каком случае допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя, работодателю гражданина?

Эталон ответа:

При расследовании несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

Задание 30. Вопрос для собеседования.

Что является основанием для ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации?

Эталон ответа:

Письменный запрос пациента или его законного представителя.

Задание 31. Вопрос для собеседования.

По какой формуле рассчитывается средняя длительность пребывания пациента на больничной койке?

Эталон ответа:

Число проведенных больными койко-дней / число выбывших больных.

Задание 32. Вопрос для собеседования.

Кто осуществляет ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Задание 33. Вопрос для собеседования.

Кто осуществляет государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Органы государственного контроля в соответствии с их полномочиями.

Задание 34. Вопрос для собеседования.

Кем утверждается порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Федеральными органами исполнительной власти.

Задание 35. Вопрос для собеседования.

Кем устанавливается порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Правительством Российской Федерации.

Задание 36. Вопрос для собеседования.

Кем утверждается порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Руководителями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Задание 37. Вопрос для собеседования.

Что является объектом контроля качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Лечебно-диагностические процессы.

Задание 38. Вопрос для собеседования.

Какие компоненты включает в себя безопасность медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Безопасность медицинских изделий, безопасность пациента.

Задание 39. Вопрос для собеседования.

К какому виду контроля относится принятие предусмотренных законодательством Российской Федерации мер по пресечению и (или) устранению последствий нарушения обязательных требований

Эталон ответа:

государственному контролю качества и безопасности медицинской помощи.

Задание 40. Вопрос для собеседования.

К какому виду контроля относится профилактика рисков, связанных с переливанием донорской крови и ее компонентов, препаратов из донорской крови?

Эталон ответа:

Внутреннему контролю качества и безопасности медицинской помощи.

Задание 41. Вопрос для собеседования.

Какой срок проведения ведомственных проверок качества и безопасности медицинской помощи?

Эталон ответа:

До 20 рабочих дней.

Задание 42. Вопрос для собеседования.

Чем устанавливаются сроки и последовательность выполнения административных процедур при осуществлении государственного контроля?

Эталон ответа:

Административными регламентами исполнения государственных функций.

Задание 43. Вопрос для собеседования.

Какие показатели используются при оценке социальной результативности?

Эталон ответа:

Удовлетворенность пациентов, санитарно-демографические показатели.

Задание 44. Вопрос для собеседования.

Кто является ответственным в лечебном учреждении за организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Эталон ответа:

Руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя.

Задание 45. Вопрос для собеседования.

Кем организуется и проводится внутренний контроль в зависимости от вида медицинской организации по решению руководителя?

Эталон ответа:

Комиссией (службой) по внутреннему контролю и (или) уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности.

Задание 46. Вопрос для собеседования.

Какой документ, регламентирующий организацию и проведение внутреннего контроля качества, должна разработать медицинская организация?

Эталон ответа:

Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Задание 47. Вопрос для собеседования.

При каких условиях всегда должны проводиться целевые (внеплановые) проверки при проведении внутреннего контроля качества в медицинской организации?

Эталон ответа:

Летальных исходов, внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством.

Задание 48. Вопрос для собеседования.

Как часто должен проводиться мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках внутреннего контроля?

Эталон ответа:

Проводится по решению руководителя медицинской организации, но не реже чем 1 раз в квартал.

Задание 49. Вопрос для собеседования.

В рамках внутреннего контроля с какой периодичностью должен проводиться анализ в виде сводного отчета, содержащего информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, для принятия руководителем мер?

Эталон ответа:

Не реже 1 раза в полугодие, а также по итогам года.

Задание 50. Вопрос для собеседования.

Какой локальный документ регулирует работу службы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации?

Эталон ответа:

Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Задание 51. Вопрос для собеседования.

В чем отличие в обосновании решений врачебной комиссии и службы по внутреннему контролю качества?

Эталон ответа:

Решение врачебной комиссии (подкомиссии) считается принятым, если его поддержало две трети членов, решение службы по внутреннему контролю качества не требуют обоснований.

Задание 52. Вопрос для собеседования.

В чем отличие состава врачебной комиссии медицинского учреждения от службы по внутреннему контролю качества?

Эталон ответа:

В службу по внутреннему контролю качества могут входить, помимо врачей, кадровые работники, юристы и т.д. В состав врачебной комиссии можно включать только врачей.

Задание 53. Вопрос для собеседования.

Какие функции врачебной комиссии при случаях внутрибольничного инфицирования?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия анализирует заболеваемость внутрибольничными инфекциями, разрабатывает меры и проводит профилактику.

Задание 54. Вопрос для собеседования.

Какие функции службы по внутреннему контролю качества при случаях внутрибольничного инфицирования?

Эталон ответа:

Проведение внеплановой проверки по всем случаям внутрибольничного инфицирования и осложнений, которые вызвало медицинское вмешательство.

Задание 55. Вопрос для собеседования.

Какие функции врачебной комиссии при летальных исходах в медицинской организации?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия обязана изучить каждый случай смерти пациента, чтобы выявить причину смерти, а также выработать мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников, если нарушения привели к смерти пациента.

Задание 56. Вопрос для собеседования.

Какие функции службы по внутреннему контролю качества при летальных исходах в медицинской организации?

Эталон ответа:

Служба по качеству обязана провести целевую проверку во всех случаях летальных исходов.

Задание 57. Вопрос для собеседования.

Какие функции врачебной комиссии при нежелательных реакциях на препараты в медицинской организации?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия отвечает за направление сообщений в Росздравнадзор о выявленных случаях побочных действий, которые не указаны в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных и непредвиденных нежелательных реакциях.

Задание 58. Вопрос для собеседования.

Какие функции службы по внутреннему контролю качества при нежелательных реакциях на препараты в медицинской организации?

Эталон ответа:

Служба по качеству должна осуществлять сбор информации, передавать их во врачебную комиссию и далее следить за сроками передачи ответственными лицами сообщений в Росздравнадзор, если такое решение было принято.

Задание 59. Вопрос для собеседования.

Какие обязанности службы по внутреннему контролю качества при поступлении жалоб пациента по качеству и доступности медицинской помощи?

Эталон ответа:

Служба по качеству обязана провести целевую проверку, когда поступает жалоба пациента по качеству и доступности медицинской помощи, обращение с информацией об угрозе или вреде жизни и здоровью граждан.

Задание 60. Вопрос для собеседования.

Какие обязанности врачебной комиссии при поступлении жалоб пациента?

Эталон ответа:

Врачебная комиссия обязана проводить рассмотрение обращений, которые связаны с оказанием медицинской помощи пациентам в медицинской организации.

Задание 61. Вопрос для собеседования.

Как осуществляют взаимодействие служба по контролю качества и врачебная комиссия в рамках внутреннего контроля качества?

Эталон ответа:

Совместный анализ поступающей информации, взаимное направление отчетных документов, совместная выработка решений внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Задание 62. Вопрос для собеседования.

Экспертизу качества медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями проводят на основании каких направлений.

Эталон ответа:

Оценка правильности выбора тактики лечения и обследования пациента, оценка степени достижения запланированного результата и определение риска прогрессирования имеющегося заболевания, возникновения нового заболевания.

Задание 63. Вопрос для собеседования.

Укажите цели медико-экономической экспертизы?

Эталон ответа:

Установить соответствие сроков оказания медпомощи, объема медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации.

Задание 64. Вопрос для собеседования.

Какие основания могут быть у территориального фонда обязательного медицинского страхования для отборов случаев во время медико-экономического контроля для медико-экономической экспертизы?

Эталон ответа:

Рост числа заболеваний по одному профилю или результаты предыдущих экспертиз, когда в клинике выявили дефекты медпомощи.

Задание 65. Вопрос для собеседования.

Какие виды экспертиз бывают при проверке объемов, сроков, качества и условий предоставления медпомощи по ОМС Территориальным фондом обязательного медицинского страхования?

Эталон ответа:

Медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу и экспертизу качества медицинской помощи.

Задание 66. Вопрос для собеседования.

С какой целью проводится экспертиза в форме медико-экономического контроля?

Эталон ответа:

Установить соответствие объемов, стоимости оказанной медпомощи условиям программы ОМС, способам оплаты и тарифам на оплату медпомощи.

Задание 67. Вопрос для собеседования.

Какие санкции для медицинской организации могут быть применены по результатам медико-экономической экспертизы?

Эталон ответа:

Могут отказать или уменьшить оплату медицинской помощи, провести реэкспертизу экспертизы качества медицинской помощи.

Задание 68. Вопрос для собеседования.

Какая цель проведения реэкспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования?

Эталон ответа:

Проверить обоснованность и достоверность заключения первичной медико-экономической экспертизы или экспертизы качества медицинской помощи.

Задание 69. Вопрос для собеседования.

Какие требования предъявляются к медработникам, имеющим право проводить экспертизу качества в медицинской организации?

Эталон ответа:

Наличие высшего медицинского образования, наличие свидетельства об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы не менее 10 лет по специальности, в рамках которой планируется экспертиза.

Задание 70. Вопрос для собеседования.

Какие основные цели проведения независимой оценки качества медицинского обслуживания?

Эталон ответа:

Информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинских организаций и повышение качества их деятельности.

Задание 71. Вопрос для собеседования.

Кто и на основании чего разрабатывает и утверждает клинические рекомендации?

Эталон ответа:

Разрабатывают и утверждают профессиональные медицинские сообщества на основании клинических исследований, проведённого по их результатам систематизированного обзора и мета-анализа.

Задание 72. Вопрос для собеседования.

На какие группы делятся критерии оценки качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Событийные (смысловые), временные, результативные.

Задание 73. Вопрос для собеседования.

Что относится к событийным (смысловым) критериям оценки качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Критерии оценки качества, отражающие выполнение или невыполнение медицинских услуг, назначение или не назначение лекарственных средств.

Задание 74. Вопрос для собеседования.

Что относится к временным критериям оценки качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Критерии оценки качества, отражающие своевременность и рациональность выполнения лечебно-диагностических мероприятий.

Задание 75. Вопрос для собеседования.

Что относится к результативным критериям оценки качества медицинской помощи?

Эталон ответа:

Критерии оценки качества, отражающие эффективность и результативность проведенного лечения при конкретном заболевании.

Задание 76. Вопрос для собеседования.

Производственная концепция «Бережливое производство».

Эталон ответа:

Концепция «бережливого производства» в медицинских организациях направлена на повышение удовлетворённости пациентов, доступности оказываемых услуг, совершенствование организации рабочих мест, обеспечивающей безопасность и комфортность работы сотрудников.

Принципы концепции:

Исключение потерь. В медицине к потерям можно отнести все процедуры, которые не несут прямой пользы для пациента. Например, заполнение медицинской документации, ожидание приёма врача.

Акцент на обучении. Короткие циклы разработки, раннее тестирование, частая обратная связь с заказчиком.

Предельно отсроченное принятие решений. Решение следует принимать не на основе предположений и прогнозов, а после открытия существенных фактов.

Задание 77. Вопрос для собеседования.

Уровни соответствия медицинских организаций новой модели организации оказания медицинской помощи.

Эталон ответа:

Согласно методическим рекомендациям Минздрава №10 от 24.12.2024, есть три уровня соответствия медицинских организаций новой модели организации оказания медицинской помощи:

Первый уровень. Показатель результативности — медицинская организация достигла от 6 до 9 обязательных критериев из 24 критериев новой модели.

Второй уровень. Показатель результативности — медицинская организация достигла от 14 до 17 критериев новой модели: 6–9 критериев первого уровня + 6 обязательных

критериев второго уровня + 2 критерия из оставшихся медицинская организация выбирает сама, в соответствии с выявленными проблемами.

Третий уровень. Показатель результативности — медицинской организацией достигнуты от 21 до 24 критериев новой модели.

Задание 77. Вопрос для собеседования.

Цифровизация здравоохранения.

Эталон ответа:

Цифровизация здравоохранения — это процесс внедрения информационных и коммуникационных технологий в сферу здравоохранения, направленный на повышение доступности и качества медицинской помощи. Он включает интеграцию цифровых инструментов и платформ, оптимизацию процессов и управление ресурсами. Цель цифровизации — создать единую информационную среду для взаимодействия всех участников медицинского процесса: от пациентов и врачей до страховых компаний и государственных органов здравоохранения.

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 отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	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 преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию

		практическом навыке	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 изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и 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 заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

