

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПКВК

О.А.Игнатова

«30» апреля 2025г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

1.Перечень компетенций

Код формируемых компетенций	Формулировка компетенции	Средства оценки
Универсальные компетенции		
УК 1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	тесты рефераты эссе ситуационные задачи практические задания
УК 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	тесты ситуационные задачи практические задания
УК 3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	тесты ситуационные задачи практические задания
Профессиональные компетенции		
Профилактическая деятельность		
ПК -1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	тесты ситуационные задачи практические задания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническим больными	тесты ситуационные задачи практические задания
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях	тесты ситуационные задачи практические

	и иных чрезвычайных ситуациях	задания
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	тесты ситуационные задачи практические задания
Диагностическая деятельность		
ПК-5	Готовность к определению у пациентов состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	тесты ситуационные задачи практические задания
Лечебная деятельность		
ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи	тесты ситуационные задачи практические задания
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	тесты ситуационные задачи практические задания
Реабилитационная деятельность		
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	тесты ситуационные задачи практические задания
Психолого-педагогическая деятельность		
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	тесты ситуационные задачи практические задания
Организационно-управленческая деятельность		
ПК 10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	тесты ситуационные задачи практические задания
ПК -11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	тесты ситуационные задачи практические задания
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	тесты ситуационные задачи практические задания

2. Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания

Шкалы оценивания

ЗНАНИЯ

НАЛИЧИЕ ОШИБОК	
Отлично	Показывает глубокие, всесторонние знания
Хорошо	Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов
Удовлетворительно	Ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляется после дополнительных и наводящих ответов
Неудовлетворительно	Допускает грубые ошибки в ответе
ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ	
Отлично	Уверенно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Хорошо	Правильно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Удовлетворительно	Допускает несущественные ошибки при определении области применения полученных знаний на практике
Неудовлетворительно	Не умеет определить область применения полученных знаний на практике
ОБЪЕМ ЗНАНИЙ	
Отлично	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля), использует сведения дополнительной рекомендованной литературы
Хорошо	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Удовлетворительно	Показывает знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Неудовлетворительно	Дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы
ЧЕТКОСТЬ, ГРАМОТНОСТЬ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА	
Отлично	Грамотно и логично излагает материал при ответе, умеет формулировать логичные выводы
Хорошо	Грамотно излагает материал, допускает незначительные ошибки в логике изложения
Удовлетворительно	Допускает ошибки в логике изложения
Неудовлетворительно	Излагаемый материал не структурирован, не логичен, не точен, не соответствует теме (вопросу)

Шкала оценивания знаний при проведении тестирования

Оценка производится по балльной шкале. Правильный ответ на вопрос тестового задания равен 1 баллу. Общее кол-во баллов равняется количеству вопросов, которое принимается за 100%. Оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕНТАХ	ОЦЕНКА
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

УМЕНИЯ

ОЦЕНКА	
Отлично	практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения умений; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; выдерживается регламент времени;
Хорошо	практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой
Удовлетворительно	нарушена последовательность их выполнения умений; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; нарушается регламент времени
Неудовлетворительно	невозможность самостоятельно выполнить умения; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой

ВЛАДЕНИЯ

«отлично»	Успешное и систематическое применение навыка. Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход
«хорошо»	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка.
«удовлетворительно»	В целом успешное, но не систематическое применение навыков
«неудовлетворительно»	Фрагментарное применение навыков или их полное отсутствие

Критерии оценки реферата

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота представленного материала	1
Структурированность представленного материала	1
Оформление реферата (соблюдение требований)	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки конспекта

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота раскрываемых вопросов	1
Структурированность представленного материала	1
Эстетичность оформления конспекта	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1

итого	5
--------------	----------

Критерии оценки доклада

Критерий	Максимальный балл
Соблюдение регламента (5-7 мин.).	1
Раскрытие темы доклада	1
Презентация доклада (речь, владение материалом, использование доски, схем, таблиц и др.).	1
Краткий вывод по рассмотренному вопросу	1
Ответы на вопросы	1
итого	5

Критерии оценки ситуационной задачи

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия (модуля),
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение соотносить теоретические положения с практикой, будущей профессиональной деятельностью.

По результатам решения ситуационной задачи студенты получают качественную (зачтено/не зачтено) или количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

Критерии оценки эссе

Требования к структуре:

1. Вступление (введение) – определяет тему эссе и содержит определения основных встречающихся понятий;
2. Содержание (основная часть) - аргументированное изложение основных тезисов. Наиболее важные понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами. Суждения, приведенные в эссе, должны быть доказательными.
3. Заключение - суммирует основные идеи. Заключение может быть представлено в виде суммы суждений, которые оставляют поле для дальнейшей дискуссии.

№ п/п	Критерий	Детализация	Баллы	Сумма
1	Соблюдение структуры			
2	Понимание темы и соответствие ей содержания работы	соответствие содержания работы заявленной теме	0-2	
		полнота раскрытия темы	0-3	
		выделение проблем, связанных с основной темой, и адекватность их раскрытия	0-2	
3	Владение теоретическим и фактическим материалом по теме	знание основных теоретических подходов к решению обсуждаемой проблемы и их представителей, наличие ссылок на мнения известных исследователей по данной теме	0-2	
		использование системного подхода: выделение основных аспектов и уровней проблемы, понимание их взаимосвязей аргументация	0-2	
		выявление широких взаимосвязей, в том числе междисциплинарного характера	0-2	
4	Логичность авторского текста	ясность и четкость формулировок	0-3	
		обоснованность, непротиворечивость рассуждений, отсутствие пробелов в аргументации	0-3	
		грамотность определения понятий и грамотность классификаций	0-2	
		осуществление выводов, основанных на структурных взаимосвязях между используемыми понятиями: генерализация, аналогия, анализ, синтез и т.п.	0-2	
5	Навык организации академического текста, связность, системность, последовательность изложения, культура письма	связность, системность, последовательность текста	0-2	
		четкая структурированность текста	0-1	
		соблюдение базовых стандартов академического цитирования	0-1	
		единство стиля, точность и выразительность языка	0-2	
6	Грамотность	соблюдение орфографических норм	0-3	
		соблюдение пунктуационных норм	0-3	
		соблюдение языковых норм	0-3	
7	Общая гуманитарная эрудиция	творческий подход, оригинальность мышления	0-2	
		использование примеров	0-3	
	Итого			

3.Типовые оценочные средства, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

УК – 1, УК-3

Знать:

1. Сущность преподавательской деятельности, ее структура и способы оценки.
2. Принципы отбора содержания обучения и выбора современных обучающих технологий.
3. Принципы и приемы создания учебно-методических материалов для повышения эффективности обучающего процесса.
4. Различные формы проведения обучения (лекции, семинары, практические занятия, активные методы обучения).
5. Виды и формы организации самостоятельной работы.
6. Принципы разработки критериев и оценки результатов обучения.

Тестовые задания (пример):

Медицинская информатика – это научная дисциплина, занимающаяся исследованием

1. процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения, представления информации с использованием информационной техники и технологии в медицине и здравоохранении
2. общих принципов управления в биологических и медицинских системах
3. аспектов разработки и создания новейших ПК в медицине и здравоохранении
4. процессов обмена информацией в организмах, коллективах и популяциях

Устройства, предназначенные для долговременного хранения больших объемов данных в ПК, представляет собой

1. внешнюю память компьютера
2. постоянную память
3. сверхбыстродействующую память
4. видеопамять

Канал связи представляет собой

1. среду, по которой передаются сигналы
2. технические устройства, осуществляющие передачу сигналов
3. устройства, осуществляющие прием сигналов
4. устройства, осуществляющие прием и передачу информации

Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется

1. информационной системой
2. базой данных
3. операционной системой
4. программным обеспечением

УК-2

Знать:

Тестовые задания (пример):

1. Разработка и реализация стратегии организации относится к функции _____ уровня управления

- А. Оперативного
- Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Технического

2. Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей _____ уровня управления

- А. Оперативного
- Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Институционального

3. Предельное число подчиненных, которыми можно эффективно руководить, называется

- А. Звеном управления
- Б. Нормой управляемости
- В. Уровнем управления
- Г. Управленческой ступенью

4. Прямым воздействием на объект управления обладают _____ методы управления

- А. Коллективные
- Б. Экономические
- В. Социально-психологические
- Г. Организационно-административные

5. Функция планирования включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

УК-3

Типовые тестовые задания:

Педагогический процесс – это:

А. Последовательное воздействие педагога на обучающихся
Б. Объективный процесс внутреннего последовательного и качественного изменения физических и духовных сил человека

В. Целостно учебно-воспитательный процесс в единстве и взаимосвязи воспитания и обучения, характеризующийся совместной деятельностью педагога и обучающихся

Г. Система позитивных влияний педагога на обучающихся.

Объектом педагогики является:

- А. Воспитательный процесс;
- Б. Человек, развивающийся в результате обучения;
- В. Педагогический процесс;
- Г. Обучение.

Функции педагогической науки:

- А. Теоретическая, технологическая
- Б. Контрольная, оценочная
- В. Практическая, нормативная
- Г. Дидактическая; воспитательная

Формирование личности означает:

- А. Количественные изменения, происходящие в организме человека
- Б. Качественные изменения, происходящие в организме человека
- В. Целенаправленное становление человека как социальной личности
- Г. Вхождение человека в социальную среду

Результат учебной деятельности, доведенный до автоматизма путем многократных упражнений

- А. Знание
- Б. Умение
- В. Способность
- Г. Навык

Основной задачей образования является

- А. Содействие развитию и саморазвитию личности в процессе обучения
- Б. Формирование у обучающихся знаний по определенным дисциплинам
- В. Формирование знаний, умений и навыков
- Г. Выявление у обучающихся способности к усвоению предмета

Предметом педагогики являются

- А. Закономерности, принципы, формы и методы образования людей
- Б. Закономерности развития человека и определение путей его развития
- В. Вопросы обучения и образования подрастающего поколения;
- Г. Содержание, особенности и общие закономерности функционирования психики обучающихся

При проблемном обучении:

- А. Учебный материал разделяется на дозы
- Б. Учебный материал состоит из последовательных шагов
- В. Обучающиеся добывают знания и умения в сотрудничестве с преподавателем посредством самостоятельной творческой деятельности;
- Г. При правильном выполнении конкретных заданий студент получает новую порцию материала.

Форма обучения, «производственная практика» имеет следующую педагогическую цель:

- А. Углубление знаний в области изучаемого предмета
- Б. Обучение практическому применению сформированных на занятиях знаний, умений и навыков в реальных условиях профессиональной деятельности
- В. Формирование основ научных знаний
- Г. Формирование и отработка умений

Под содержанием образования понимается:

- А. Средства и приемы восприятия, запоминания и логического мышления, которым обучается студент
- Б. Перечень основных понятий, которыми должен овладеть каждый обучающийся
- В. Совокупность знаний, умений, навыков, опыта творческой деятельности и опыта ценностного отношения к действительности, которой должен овладеть обучающийся
- Г. Перечень предметов учебного плана

Практическое задание (пример):

Подготовить занятие с целевой аудиторией (на выбор)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПК-1.

Примеры тестовых заданий

1. У пациента, страдающего сахарным диабетом и циррозом, внезапно развились потеря сознания и судорожный синдром. В анамнезе указания на злоупотребление алкоголем. Наиболее вероятный диагноз:

- 1) метгемоглобинемия
- 2) диабетический кетоацидоз
- 3) отек головного мозга
- 4) гипогликемия

2. Какие из нижеперечисленных утверждений верны?

- 1) экстренная антибактериальная терапия должна быть начата в течение часа с момента установки диагноза тяжелого сепсиса
- 2) менингококцемия не является показанием для экстренного введения антибиотика
- 3) для начала срочной антибактериальной терапии требуется обязательное определение возбудителя и спектра чувствительности к антибиотикам

3. Перечислите мероприятия, препятствующие распространению инфекционного агента при санации трахеи:

- 1) Использование одноразового халата, перчаток, очков при санации
- 2) Мытье рук до и после процедуры
- 3) Ношение маски, колпака
- 4) Использование закрытых систем для санации

4. Укажите факторы внешней среды, которые способствуют длительному существованию инфекционного аэрозоля в воздухе:

- 1) повышенная влажность воздуха
- 2) низкая влажность воздуха
- 3) низкая скорость движения воздуха
- 4) отсутствие или ограничение попадания прямого солнечного света
- 5) неэффективная работа или отсутствие вентиляции, очищающей воздушную среду

5. Укажите мероприятия административного уровня инфекционного контроля в медицинской организации:

- 1) динамическая оценка риска внутрибольничной инфекции в конкретной медицинской организации
- 2) создание системы изоляционных и ограничительных мероприятий распространения внутрибольничной инфекции
- 3) разделение потоков пациентов с различной степенью эпидемической опасности
- 4) применение принципов «зонирования» в медицинской организации
- 5) обучение персонала и родственников пациентов

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1.

Инструкция: ознакомьтесь с условиями задачи и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть.

Пациент 67 лет в коматозном состоянии (шкала ком Глазго 5 баллов). Из анамнеза – около 60 минут назад внезапно упал на глазах родственников, страдает артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца, перенес инфаркт миокарда. Зрачки узкие, равные, плавающие движения глазных яблок, разностояние их по вертикали. Явления гипотарингеальной обструкции. Движения сгибательного характера только в левой ноге. АД 180/110 мм рт. ст., ЧСС 45 уд/мин, ЧДД 10/мин. Признаков приема алкоголя нет.

При обследовании – по ЭКГ синусовый ритм, SpO₂ 92%, уровень гликемии 6 ммоль/л.

Задание:

1. Каковы опасности коматозного состояния у данного пациента?
2. Назовите возможную причину развития коматозного состояния в этом клиническом случае?
3. Опишите мероприятия интенсивной терапии догоспитальной помощи.

Задача 2.

Инструкция: ознакомьтесь с условиями задачи и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть.

У больного К., 57 лет, учителя, появились интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжающиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца. Отмечает резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе – в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина.

Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дообследование на догоспитальном этапе.
3. Каковы возможные осложнения данного патологического состояния и подходы по профилактики их возникновения?

Основные практические навыки (примеры)

1. Оценка тяжести состояния с использованием оценочных шкал
2. Наложение воротника Шанца
3. Транспортная иммобилизация

ПК-2.

Примеры тестовых заданий

1. Разработка и реализация мероприятий и программ по профилактике ХНИЗ, формированию ЗОЖ относится к функциям

- 1) Отделения (кабинета) медицинской профилактики
- 2) Школ здоровья
- 3) Центра медицинской профилактики

- 4) Центра здоровья

2. Диспансеризация и профилактические осмотры относятся к функциям

- 1) Отделения (кабинета) медицинской профилактики
- 2) Школ здоровья
- 3) Центра медицинской профилактики
- 4) Центра здоровья

3. Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится

- 1) В соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ
- 2) В соответствии с программой диспансеризации, разработанной индивидуально для каждого пациента его лечащим врачом
- 3) В соответствии с желаниями пациента
- 4) В соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, разработанным и утвержденным на уровне субъекта федерации

4. Диспансеризация определенных групп взрослого населения может проводиться

- 1) В государственных медицинских организациях
- 2) В медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы
- 3) В муниципальных медицинских организациях
- 4) В частных медицинских организациях

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1.

Больная 52 лет, страдающая в течение 20 лет atopической бронхиальной астмой, поступает в отделение неотложной помощи с затянувшимся приступом. В последние 3 дня использовала ингаляции беротека по 12–15 раз в сутки. При поступлении отмечаются одышка 28–30 в мин, шумное дыхание с затрудненным выдохом, аускультативно – жесткое дыхание с большим количеством сухих хрипов. В газах крови – $pH = 7,44$, $pCO_2 = 48$ мм рт. ст., $pO_2 = 72$ мм рт. ст., $AB = 24$ ммоль/л, $BE = +3,2$ ммоль/л.

Задание

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз?
2. Перечислите ранние признаки развития данного состояния
3. О чем говорят данные анализа газового состава крови?
4. Какие виды нарушения кислотно-основного баланса Вы знаете?

Основные практические навыки (примеры)

- 1) Провести беседу о профилактике неотложных состояний, связанных с патологией пациента
- 2) Провести разъяснительную беседу о раннем распознавании таких острых состояний как: ОИМ, ОНМК, гипогликемическая кома.

ПК-3.

Примеры тестовых заданий

1. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является

- 1) фильтрация
- 2) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- 3) отстаивание
- 4) применение пергидроля

2. Основная задача, решаемая службой медицины катастроф (СМК) при оказании медицинской помощи пострадавшим в ЧС

- 1)..... сбор, обработка и обмен медицинской информацией в условиях ЧС
- 2)..... участие в осуществлении санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в зонах ЧС
- 3)..... снижение безвозвратных потерь за счет своевременного оказания пострадавшим экстренной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации
- 4)..... создание резервов финансовых, медицинских и материально-технических ресурсов для обеспечения работы в ЧС

3. Время, оптимальное для проведения частичной санитарной обработки при поражении аварийно-химически опасными веществами

- 1) в течение 1 часа после воздействия
- 2) после появления симптомов поражения
- 3) после выхода из очага
- 4) немедленно

4. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях

- 1) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз
- 2) аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет
- 3) костюм противохимической защиты
- 4) фильтрующий противогаз

5. Классификация чрезвычайных ситуаций по масштабу распространения последствий

- 1)..... Происшествия, аварии, стихийные бедствия, катастрофы
- 2)..... Сельские, районные, областные, республиканские
- 3)..... Муниципальные, окружные, городские, краевые
- 4)..... Объектовые (локальные), территориальные, региональные, глобальные

6. Средство общей экстренной профилактики в эпидочаге

- 1) тетрациклин
- 2) доксициклин
- 3) рифампицин
- 4) цефамезин

ПК-4.

Примеры тестовых заданий

1. Объект статистического наблюдения - это

- 1) Статистическая совокупность
- 2) Единица наблюдения
- 3) Совокупность наблюдения
- 4) Учетная единица

2. Достаточным уровнем достоверности в медицинских статистических исследованиях является вероятность изучаемого признака, равная

- 1) 32%
- 2) 68%
- 3) 95%
- 4) 98%

3. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по

- 1) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов
- 2) Показателю летальности
- 3) Средней длительности пребывания больного в стационаре
- 4) Показателю оборота койки

4. Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется

- 1) Операционной системой
- 2) Программным обеспечением
- 3) Базой данных
- 4) Информационной системой

5. Разработка и реализация стратегии организации относится к функции _____ уровня управления

- 1) Оперативного
- 2) Тактического
- 3) Стратегического
- 4) Технического

Примеры типовых ситуационных задач:

Задача 1.

В медицинских организациях города за отчетный период было зарегистрировано 800 000 первичных обращений населения, в том числе по поводу болезней органов дыхания – 260 000; травм, отравлений и других последствий внешних причин – 130 000; болезней нервной системы – 50 000. Среднегодовая численность населения в отчетном году составила 1 200 000 человек.

Задание:

1. На основании представленных абсолютных данных рассчитайте относительные показатели.
2. Укажите, к какому виду относительных величин они относятся.
3. Назовите 4 вида относительных величин и раскройте их сущность.

Задача 2.

В городе проживает 240 000 человек. За последние годы отмечается устойчивая тенденция к росту смертности населения, чем обусловлено формирование регрессивного

типа структуры населения. За отчетный год в городе родилось 3 100 детей, из них на первом

году жизни умерло 30 человек, в том числе 16 – от состояний, возникших в перинатальном периоде, 10 – от врожденных аномалий, 4 – от пневмонии.

Задание:

1. Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения.
2. Исходя из имеющихся данных, рассчитайте показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе.
3. Полученные данные представьте графически.

Основные практические навыки (примеры)

- 1) Провести анализ данных карт вызова скорой медицинской помощи.
- 2) Оценить динамику вызовов по отдельным нозологиям за отчетные периоды.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПК-5.

Примеры тестовых заданий

1. Острый коронарный синдром включает все, кроме:
 - 1) крупноочаговый инфаркт миокарда
 - 2) инфаркт, миокарда, диагностированный по повышению биомаркеров повреждения
 - 3) нестабильная стенокардия
 - 4) стенокардия напряжения
2. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки боль возникает:
 - 1) сразу после приема пищи
 - 2) через 30 минут после приема пищи
 - 3) через 1,5 – 2 часа после приема пищи
 - 4) во время приема пищи
3. Показанием к экстренной госпитализации при артериальной гипертензии является все, кроме:
 - 1) неосложненный гипертонический криз
 - 2) осложненный гипертонический криз
 - 3) повышение систолического АД у беременных до 170 и выше
 - 4) эклампсия
4. К сильным факторам риска ТЭЛА относятся:
 - 1) перелом бедра
 - 2) беременность
 - 3) ожирение
 - 4) все вышеперечисленное
5. При билиарном циррозе печени наиболее рано появляется:
 - 1) кровоточивость десен
 - 2) желтуха
 - 3) кожный зуд

4) гепатоспленомегалия

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1

У больного К., 57 лет, учителя, появились интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжающиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца. Отмечает резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе - в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина.

Объективно : кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Дообследование на догоспитальном этапе.
4. Догоспитальная тактика терапии.

Задача 2

Пациентка 70 лет. Из анамнеза – около 1,5 часов до контакта с бригадой скорой помощи внезапно на глазах мужа во время приема пищи перевернулось лицо слева, нарушилась речь по типу «каши во рту» и ослабли левые конечности. Известно, что страдает артериальной гипертензией, сахарным диабетом и постоянной формой фибрилляции предсердий. Принимает гипотензивные и сахароснижающие препараты. При осмотре – пациентка в сознании, контактирует, речь с дизартрией, зрачки, равные по 3 мм, признаки левосторонней гемипареза, центральный левосторонний прозопапарез. Гемипарез слева. Гемипарез слева глубокий со снижением силы в руке до 0 баллов, в ноге до 2 баллов. АД 200/100 мм рт. ст., ЧСС 105 уд/мин, пульс аритмичный, ЧДД 12/мин

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Какое обследование можно провести дополнительно?
4. Опишите мероприятия интенсивной терапии догоспитальной помощи.
5. Определите тактику ведения пациента, назначьте лечение.
6. Определите критерии «потенциального кандидата для реперфузионной терапии» в описанном клиническом примере.
7. Укажите меры первичной и вторичной профилактики, а также возможности реабилитации.

Практические навыки:

1. Снятие и интерпретация электрокардиограммы
2. Оценка тяжести состояния пациента по оценочным шкалам
3. Глюкометрия
4. Проведение и оценка данных пульсоксиметрии
5. Выполнение eFAST-протокола

ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПК -6.

Примеры тестовых заданий

1. Тройной прием Сафара предназначен для:

- 1) устранения западения корня языка
- 2) профилактики аспирации желудочного содержимого
- 3) удаления инородного тела из дыхательных путей
- 4) стабилизации шейного отдела позвоночника

2. Купирование пароксизма тахикардии с узкими комплексами QRS можно начать с:

- 1) введения амиодарона
- 2) болюсного введения лидокаина
- 3) пробы Вальсальвы
- 4) непрямого массажа сердца

3. Препаратом для купирования приступа бронхиальной астмы является:

- 1) серевент
- 2) сальбутамол
- 3) сальметерол
- 4) атровент

4. Действия врача скорой помощи при подозрении на ранение пищевода

- 1) введение обезболивающих, госпитализация в торакальное или общехирургическое отделение, инфузионная терапия по показаниям
- 2) введение препаратов, усиливающих свертываемость крови, антибиотикотерапия
- 3) рекомендация обратиться к хирургу
- 4) госпитализация после остановки кровотечения

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1

Врач скорой помощи вызван на дом к больному 28 лет. Два дня назад при поездке в лес он попал в непогоду, перенес охлаждение. Через сутки почувствовал слабость, после потрясающего озноба поднялась температура до 39°C, появились боли в правой половине грудной клетки, связанные с дыханием. Сегодня дважды вновь был сильный озноб с подъемом температуры до 40°C, прием аспирина дает временное облегчение. Появился периодический сухой кашель.

При осмотре больной нормального питания, правильного телосложения. Сознание ясное, кожные покровы сухие, горячие, выражен цианоз губ и ногтевых лож. Температура тела 39,5°C. АД 80/60 мм рт. ст., пульс 120 уд. в мин., слабого наполнения. Боли при дыхании практически исчезли, ЧД 26-28 в мин., аускультативно справа ниже угла лопатки притупление перкуторного звука, дыхание жесткое с амфорическим оттенком. Живот правильной формы, мягкий, печень и селезенка не пальпируется.

Задание:

1. Каков Ваш предположительный диагноз?
2. Нуждается ли больной в неотложной помощи на дому и если да, то в какой?
3. С чем связано снижение АД у больного?
4. Нуждается ли больной в срочной госпитализации и если да, то в какой стационар?

Задача 2

Больной 26 лет обнаружен на улице в бессознательном состоянии, анамнез не известен. При осмотре запах ацетона изо рта. Сознание утрачено, на болевое раздражение нецеленаправленная двигательная реакция. Зрачки одинаковые, диаметр зрачков 4 мм, фотореакция сохранена. Мышечный тонус сохранен. Кожные покровы теплые, сухие, в области плеча след от подкожных инъекций. Дыхание 30 в минуту, глубокое, везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. АД 140/90 мм рт. ст, ЧСС 110 в минуту. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот на пальпацию не реагирует.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Меры неотложной помощи?
3. Куда необходимо госпитализировать больного?
4. Предположительный план дальнейшего обследования и лечения?

Практические навыки

1. Подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов
2. Пункция и катетеризация периферических и центральных вен
3. Обеспечение внутрикостного доступа
4. Ингаляционное введение лекарственных препаратов, использование небулайзера
5. Защита дыхательных путей с применением ларингоскопа, интубационной трубки, комбитьюба или ларингиальной маски
6. Непрямой массаж сердца
7. Остановка наружного кровотечения
8. Катетеризация мочевого пузыря
9. Установка воздуховода
10. Желудочное зондирование
11. Проведение передней тампонады носа
12. Десмургия

ПК-7, ПК-12

Знать:

1. Режим готовности СМК, вводимый при угрозе возникновения ЧС:

- А) повседневная готовность;
- Б) повышенная готовность;
- В) факта развития ЧС;
- Г) общая готовность

2. Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи

- А) бригады экстренной медицинской помощи
- Б) бригады специализированной медицинской помощи
- В) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф
- Г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

3. По характеру возникновения ЧС классифицируются на:

- А. Техногенные, природные, социальные, экологические;
- Б. Бытовые, производственные, спортивные;
- В. Большие, средние и малые;
- Г. Локальные, муниципальные, субъектовые, федеральные.

4. Основная задача, решаемая службой медицины катастроф (СМК) при оказании медицинской помощи пострадавшим в ЧС:

А. Сбор, обработка и обмен медицинской информацией в условиях ЧС
Б. Участие в осуществлении санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в зонах ЧС

В. Создание резервов финансовых, медицинских и материально-технических ресурсов для обеспечения работы в ЧС

Г. Снижение безвозвратных потерь за счет своевременного оказания пострадавшим экстренной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации

5. В зависимости от масштабов ЧС классифицируются на:

- А. Техногенные, природные, социальные, экологические;
- Б. Бытовые, производственные, спортивные;
- В. Большие, средние и малые;
- Г. Локальные, муниципальные, субъектовые, федеральные.

6. Какой сигнал подается в населенных пунктах при угрозе или в случае возникновения аварии, катастрофы, стихийного бедствия и других ЧС?

- А. Единый сигнал "Внимание всем!"
- Б. Единый сигнал "Опасность!"
- В. Единый сигнал "Воздушная тревога!"
- Г. Различные сигналы в зависимости от вида чрезвычайной ситуации

7. Инфекционный подвижной госпиталь оказывает:

- А. Первую помощь
- Б. Первую медицинскую помощь
- В. Специализированную медицинскую помощь
- Г. Доврачебную медицинскую помощь

Уметь:

Ситуационная задача № 1: На лечении в вашем ЛПУ находится 200 человек. 1. Проведите предварительные расчёты групп пациентов по эвакуационной принадлежности. 2. Рассчитайте количество машино-рейсов автобуса (вместимость 30 человек), которые понадобятся для эвакуации транспортабельных, персонала (150 человек), а так же нетрудоспособных родственников персонала (30 человек). 3. Рассчитайте общее время, которое понадобится для проведения эвакуации ЛПУ в загородную зону на расстояние 120 км от места расположения вашей ЦРБ.

Ситуационная задача № 2: Участница аварийно-спасательных мероприятий, медицинская сестра И., работавшая по контракту в составе врачебно-сестринской бригады в зоне локального вооруженного конфликта, была ранена осколком снаряда в левую голень. Проходила лечение в вашем лечебном учреждении с диагнозом: «Минно-взрывное ранение. Осколочное ранение средней трети левой голени. Многооскольчатый открытый перелом левой большеберцовой кости. Операция остеосинтеза аппаратом Илизарова (дата)». На фоне проведённого лечения наступило выздоровление, перелом консолидировался. Используя лекционный материал и совместный Приказ МЗ РФ, МЧС РФ №273/557 16.09.98 г. «О порядке медицинского освидетельствования спасателей», 1. перечислите, какую документацию необходимо затребовать для представления на медицинское освидетельствование в клинко-экспертную комиссию вашего ЛПУ; 2. сформулируйте заключение клинко-экспертной комиссии, указав причинно-следственную связь полученной травмы.

Ситуационная задача № 3: В цехе промышленного предприятия произошел взрыв при пневматических испытаниях емкостей повышенным давлением. Пострадал мастер пуско-наладочных работ А. У пострадавшего сильное кровотечение на уровне средней трети левого плеча, кровь ярко-алого цвета; одышка, появился цианоз носогубного треугольника, цвет лица землистый. Пострадавший возбужден, беспокоен, отмечается

выбухание правой половины грудной клетки. Артериальное давление 80/60 мм рт. ст. 1. К какой сортировочной группе относится пострадавший? Оформите первичную медицинскую карточку учёта пострадавшего (Ф1 МС ГО). 2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему.

Ситуационная задача № 4: На предприятии взорвались баллоны с хлором. 190 человек получили повреждения различной степени тяжести: Пострадавшие жалуются на резь в глазах, слезотечение, мучительный приступообразный кашель, боли в груди, тошноту, одышку. Некоторые получили ожоги 2-3 степени. 1. Рассчитайте, сколько сортировочных бригад потребуется для организации ЛЭМ пострадавшим в течение часа после техногенной ЧС. 2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему. 3. Оформите первичную медицинскую карточку учёта пострадавшего (Ф1 МС ГО)

Ситуационная задача № 5: При проведении ремонтных работ в многоэтажном жилом доме произошел взрыв бытового газа. В квартирах обвалились потолки, полы и межкомнатные перекрытия. Начался пожар. Спасти из-под завалов удалось 50 человек. Аварийно-спасательные работы продолжаются. а) Все пострадавшие имеют ожоги 2-3 степени тяжести. б) Двое пострадавших жалуются на боли в области груди; кожные покровы у них бледные, наблюдаются кровохаркание и носовое кровотечение, одышка, кашель. в) Двое спасенных без сознания, дыхание учащенное, поверхностное. При осмотре отмечается «доскообразное» напряжение мышц передней стенки живота. 1. Организуйте сортировку пострадавших. Рассчитайте количество сортировочных бригад для организации ЛЭМ в течение часа после взрыва. Примите решение на эвакуацию. 2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему. 3. Оформите первичную медицинскую карточку учета пострадавшего (Ф1 МС ГО).

РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПК-8.

Примеры тестовых заданий:

1. Для коррекции бульбарных расстройств после ОНМК используются следующие реабилитационные мероприятия:

- 1) Занятия с логопедом
- 2) Использование загустителей
- 3) ЛФК
- 4) Массаж

2. К стандартным относятся следующие смеси

- 1) Нутрикомп
- 2) Пептамен АФ
- 3) Модулен IBD и интестамин
- 4) Фрезубин оригинал

3. Раннее энтеральное питание при остром деструктивном панкреатите может быть назначено следующим путем

- 1) Путем наложения гастростомы
- 2) Эндоскопическим введением зонда за связку Трейтца
- 3) Путем наложения энтеростомы

- 4) Через желудочный зонд

4. Энергетическая ценность белков составляет

- 1) 2 ккал/г
- 2) 9 ккал/г
- 3) 4 ккал/г
- 4) 7 ккал/г

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1

Больной А. 56 лет более 30 лет страдает сахарным диабетом. В течение последних 2 мес беспокоят отеки, повышенная утомляемость, головные боли, уменьшение диуреза до 400 мл/сут. В течение последних 3 суток суточный диурез не превышает 100 мл. Объективно состояние тяжелое. АД – 180/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Почки не пальпируются. В анализе крови гиперазотемия, гипергликемия. При Ультразвуковом исследовании почки уменьшены в размерах, паренхима их истончена. Дилатации чашечно-лоханочных систем нет.

Задание:

- 1) Предварительный диагноз.
- 2) Дополнительные исследования.
- 3) Объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению, реабилитации и профилактике.
- 4) Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Задача 2

Неизвестный пациент доставлен с пожара в бытовке. Контакт с больным затруднен ввиду энцефалопатии. Оценен травматологом – ожог лица, груди, верхних конечностей различной степени площадью 35-40 %.

Задание:

- 1) Распишите объем и характер инфузионной терапии
- 2) Какое обследование необходимо провести пациенту.
- 3) Объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению, реабилитации и профилактике.
- 4) Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Практические навыки

1. Умение подобрать компрессионный трикотаж для лежащих пациентов.
2. Уметь продемонстрировать простые упражнения для профилактики анкилоза суставов у пациентов с неврологической патологией.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПК-9.

Примеры тестовых заданий

1. Педагогический процесс - это

- 1) Последовательное воздействие педагога на обучающихся;
- 2) Целостный учебно-воспитательный процесс в единстве и взаимосвязи воспитания и обучения, характеризующийся совместной деятельностью педагога и обучающихся

- 3) Объективный процесс внутреннего последовательного и качественного изменения физических и духовных сил человека
- 4) Система позитивных влияний педагога на обучающихся

2. Наиболее важное качество, формирующее коммуникативную компетентность врача – это

- 1) Проецирование
- 2) Интуиция
- 3) Терпение
- 4) Эмпатия

3. Разработка и реализация стратегии организации относится к функции _____ уровня управления

- 1) Оперативного
- 2) Тактического
- 3) Стратегического
- 4) Технического

4. При успешном прохождении теста на отлучение, экстубация может быть затруднена в следующих ситуациях:

- 1) Нарушения сознания (< 10 баллов шкалы ком Глазго)
- 2) Сохранение гипокпнии
- 3) Избыточная секреция мокроты при подавлении кашля
- 4) Сохранение гиперкапнии
- 5) Нарушения речи

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1

Подросток, 14 лет, «играя» на заброшенной стройке, упал с высоты около 1,5 метров. После падения отмечает боль в правом локтевом суставе. Вызвал бригаду скорой медицинской помощи.

Задание:

- 1) Опишите план обследования
- 2) Какие лечебные мероприятия потребуются на догоспитальном этапе
- 3) Тактика медицинской эвакуации
- 4) Сформулируйте план беседы, направленной на профилактику дальнейшего травматизма.

Практические задания.

- 1) Определить оптимальную организационную форму лечения (место лечения) пациента.
- 2) Организовать перевод пациента из отделения экстренной медицинской помощи в терапевтическое/хирургическое отделение стационара с рекомендациями.

ПК-10

1. Основные цели стандартизации в здравоохранении:

- А) повышение эффективности управления отраслью
- Б) повышение качества медицинской помощи
- В) оптимизация использования ресурсов

Г) верны все ответы

2. Оказание медицинской помощи регламентируется по следующим видам:

А) Первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь

Б) Первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь, профилактические осмотры, диспансеризация взрослого населения

В) Скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь, профилактические осмотры, диспансеризация взрослого населения

Г) Первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь, профилактические осмотры

3. Порядки оказания медицинской помощи утверждаются

А. Постановлением Правительства РФ

Б. Приказом Министерства здравоохранения РФ

В. Приказом Министерства здравоохранения субъекта федерации

Г. Приказом Министерства юстиции РФ

4. Порядки оказания медицинской помощи регистрируются

А. Правительством РФ

Б. Министерством здравоохранения РФ

В. Министерством здравоохранения субъекта федерации

Г. Министерством юстиции РФ

Практическое задание (пример)

Проанализировать историю болезни конкретного пациента на соответствие клиническими рекомендациям

ПК-11

1. В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:

А) Общей смертности

Б) Качества и исходов диспансеризации

В) Общей заболеваемости

Г) Посещаемости

2. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:

А) Показателю летальности

Б) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов

В) Средней длительности пребывания больного в стационаре

Г) Показателю оборота койки

3. Для оценки качества медицинских услуг используются следующие методологические подходы: 1) метод экспертных оценок; 2) метод прямой стандартизации; 3) использование моделей конечных результатов; 4) метод корреляции; 5) использование соответствующих стандартов

а) 1, 2, 3

б) 1, 3, 5

в) 1, 3, 4

4. В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:

а) Общей смертности

б) Рождаемости

в) Качества и исходов диспансеризации

г) Общей заболеваемости

д) Посещаемости

5. Назовите основные направления изучения качества медицинской помощи:

1) изучение медицинских технологий; 2) анализ результатов лечения; 3) анализ риска ятрогений; 4) оценка степени удовлетворенности пациента от контакта медицинской системы; 5) экспертные методы; 6) оценка архитектурно-планировочных решений; 7) изучение характера финансовых потоков

а) 1, 3, 5, 7

б) 1, 2, 3, 4

в) 2, 4, 5, 6

6. Дайте понятийное определение "врач-эксперт": 1) любой врач; 2) врач со стажем работы более 10 лет; 3) врач, занимающийся лечебно-профилактической деятельностью и имеющий юридическое право на контроль теоретических и практических навыков другого врача и специальную подготовку по оценке качества медицинской помощи; 4) врач, имеющий высшую квалификационную категорию или ученую степень

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

7. Структурный компонент качества медицинской помощи оценивает: 1) материально-техническую базу медицинской организации, эффективность использования финансовых средств, ресурсное обеспечение; 2) материально-техническую базу, кадровый состав, ресурсное обеспечение медицинской организации; 3) эффективность использования финансовых средств, ресурсное обеспечение, медицинскую результативность

а) 1

б) 2

в) 3

8. Основными компонентами качества медицинской помощи (медицинской услуги) являются (по интерпретации ВОЗ): 1) адекватность; 2) эффективность; 3) процессуальность; 4) экономичность; 5) научно-технический уровень; 6) управляемость

а) 1, 2, 3, 4

б) 1, 2, 4, 5

в) 3, 4, 5, 6

9. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:

а) Показателю летальности

б) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов

в) Средней длительности пребывания больного в стационаре

8. Назовите составные компоненты экспертного процесса:

а) Субъект экспертизы, объект экспертизы и технология

б) Объект экспертизы, технология и стандарты качества

в) Стандарты качества, экспертная выборка и МКР

10. В основе оценки качества медицинской помощи по моделям конечных результатов лежат показатели:

а) Результативности и целесообразности

б) Дефектов и адекватности

в) Результативности и дефектов

11. 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; 2) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия; 3) качество объекта в общефилософском плане - это категория, выражающая неотделимую сущностную определенность; 4) качество - это всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

Практическое задание (пример):

Проанализировать качество оказания медицинской помощи у конкретного пациента