

*Приложение к рабочей программе*

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,  
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### **2. Перечень оценочных средств**

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» используются следующие оценочные средства:

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

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

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-11; ПК-22.	Текущий	Раздел 1. Общие вопросы общественного здоровья и здравоохранения.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-11; ПК-21; ПК-22.		Раздел 2. Основные медико-демографические показатели, заболеваемость населения.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
УК-1, ОПК-11; ПК-15; ПК-19;		Раздел 3. Медицинская статистика, организация социально-гигиенических исследований.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.

ПК-21; ПК-22.			
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-11; ПК-11; ПК-12; ПК-15; ПК-19; ПК-21; ПК-22; ПК-23		Раздел 4. Организация медицинской помощи населению, в т.ч. медицинской помощи по социально значимым заболеваниям.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
ПК-11, ПК-12.		Раздел 5. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-11; ПК-15; ПК-19; ПК-21; ПК-22; ПК-23		Раздел 6. Управление медицинскими организациями.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
УК-1, ОПК-11; ПК-21; ПК-22; ПК-23.		Раздел 7. Экономика здравоохранения.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-11; ПК-11; ПК-12; ПК-15; ПК-19; ПК-21; ПК-22; ПК-23.	Промежуточный	Все разделы.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Ситуационные задачи.

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

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

#### 4.1. Примеры оценочных средств:

Основные медико-демографические показатели, заболеваемость населения

*Тест:*

Сопоставьте понятия:

1. Исчерпанная заболеваемость (истинная)	1. Совокупность первичных в данном году случаев обращений населения за медицинской помощью по поводу заболеваний, выявленных как в данном, так и в предыдущие годы.
2. Общая заболеваемость по обращаемости (распространенность, болезненность)	2. Все случаи первичных заболеваний, зарегистрированные в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью.
3. Первичная заболеваемость (по обращаемости)	3. Общая заболеваемость по обращаемости, дополненная случаями заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах, и данными по причинам смерти.
4. Накопленная заболеваемость (по обращаемости)	4. Совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году зарегистрированных при обращении населения за медицинской помощью случаев заболеваний.

*Ответы: 1 - 3, 2 - 1, 3 - 4, 4 - 2*

5.1.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
------------------	--------------------------------

<p><b>1. Какой Федеральный закон РФ является основным базовым в сфере охраны здоровья граждан:</b></p> <p>а) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»  б) « Об основах труда в Российской Федерации»  в) « Об основах охраны здоровья граждан в РФ»  г) « Об обращении лекарственных средств»  д) « Об обязательном медицинском страховании»</p> <p><b>2. Что из перечисленного относится к основным принципам охраны здоровья:</b></p> <p>а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья  б) ответственность органов государственной власти и местного самоуправления за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья  в) соблюдение врачебной тайны  г) приоритет охраны здоровья детей  д) доступность и качество медицинской помощи</p> <p><b>3. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ медицинская помощь – это:</b></p> <p>а) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг  б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний  в) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций  г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания</p> <p><b>4. Медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение – это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):</b></p> <p>а) медицинская помощь  б) медицинская услуга  в) медицинская деятельность</p> <p><b>5. Виды медицинских обследований и манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность – это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):</b></p> <p>а) медицинская помощь  б) медицинское вмешательство  в) медицинская деятельность</p> <p><b>6. Основной ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в РФ»</b></p>	<p>УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-11; ПК-11; ПК-12; ПК-15; ПК-19; ПК-21; ПК-22; ПК-23.</p>
---	---

**был принят в:**

- а) 1993 г.
- б) 2006 г.
- в) 2011 г.

**7. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ к видам медицинской помощи относится медицинская**

- помощь а)** первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- в) экстренная, неотложная, плановая

г) по врачебным специальностям

**8. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ к формам медицинской помощи относится:**

- а) экстренная, неотложная, плановая
- б) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- в) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации

г) по врачебным специальностям

**9. Высокотехнологичная помощь является частью:**

- а) специализированной помощи
- б) скорой помощи
- в) паллиативной помощи
- г) первичной медико-санитарной помощи

**10. Доступность и качество медицинской помощи обеспечивается всем, кроме (ФЗ № 323, гл.2, ст.10):**

- а) организации оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения
- б) наличия необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации
- в) наличия большого количества медицинских работников, не зависимо от уровня их квалификации
- г) возможности выбора медицинской организации и врача
- д) применения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи

**11. Доступность и качество медицинской помощи обеспечивается всем, кроме (ФЗ № 323, гл.2, ст.10):**

- а) предоставления медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи
- б) установления требований к размещению медицинских организаций частной системы здравоохранения исходя из потребностей населения
- в) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения
- г) транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов
- д) возможности беспрепятственного и бесплатного использования

медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента

12. Пациенты имеют право:

- а) на выбор лечебного учреждения и лечащего врача
- б) приглашение священнослужителя
- в) отказаться от медицинского вмешательства
- г) потребовать консилиум и консультацию других специалистов

**13. При отказе взрослого пациента от медицинского вмешательства следует:**

- а) сообщить об этом в органы внутренних дел
- б) информировать пациента о возможных последствиях
- в) оформить отказ от медицинского вмешательства по установленной форме
- г) получить расписку по принятой форме об отказе от медицинского вмешательства
- д) оповестить министерство здравоохранения субъекта Федерации

**14. Какая информация не составляет врачебную тайну (ФЗ № 323, гл.2, ст.13)?**

- а) сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи
- б) сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина
- в) сведения, полученные при медицинском обследовании и

лечении гражданина

- г) сведения о внешних данных и национальности донора

**15. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя не допускается (ФЗ № 323, гл.2, ст.13):**

- а) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который не способен из-за своего состояния выразить свою волю
- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- в) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- г) лицами, которым они стали известны при обучении

**16. Пациент имеет право на все перечисленное, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.19):**

- а) выбора врача и медицинской организации
- б) профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям
- в) получения консультаций врачей-специалистов
- г) выбора лекарственных средств по своему желанию
- д) облегчения боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

**17. Пациент имеет право на все перечисленное, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.19):**

- а) получения информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбора лиц, которым может быть

- передана информация о состоянии его здоровья
- б) получения лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях
  - в) защиты сведений, составляющих врачебную тайну
  - г) удовлетворения его просьбы об эвтаназии
  - д) отказа от медицинского вмешательства

**18. Пациент имеет право на все перечисленное, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.19):**

- а) возмещения вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
- б) допуска к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав
- в) допуска к нему священнослужителя
- г) предоставления условий для проведения религиозных обрядов, в стационарных условиях, даже если это нарушает внутренний распорядок медицинской организации

**19. Оказание медицинской помощи гражданам без их согласия возможно в случаях:**

- а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
- б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- в) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- г) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)
- д) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы
- е) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель
- ж) заболевания ишемической болезнью сердца

**20. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия (ФЗ № 323, гл.4, ст.20):**

- а) самого гражданина
- б) работодателя гражданина
- в) лечащего врача
- г) законного представителя гражданина

**21. Медицинский работник в доступной форме должен предоставить полную информацию обо всем перечисленном, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.20):**

- а) целей и методов оказания медицинской помощи, о связанном с ними риске
- б) возможных вариантов медицинского вмешательства, и его последствиях
- в) заранее известного исхода медицинского вмешательства
- г) предполагаемых результатов оказания медицинской помощи

**22. Кто дает добровольное согласие на медицинское вмешательство, в отношении несовершеннолетнего и лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным (ФЗ № 323, гл.4, ст.20)?**

- а) один из родителей
- б) родственники
- в) законный представитель;
- г) лечащий врач

**23. Кто дает добровольное согласие на медицинское вмешательство, в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании (ФЗ № 323, гл.4, ст.20)?**

- а) один из родителей
- б) родственники
- в) законный представитель
- г) лечащий врач

**24. Кем утверждается порядок дачи и форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от него (ФЗ № 323, гл.4, ст.20)?**

- а) уполномоченным муниципальным органом исполнительной власти
- б) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
- в) Правительством РФ

**25. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается при всем перечисленном, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.20):**

- а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
- б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- в) в отношении лиц, страдающих тяжелыми онкологическими заболеваниями
- г) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами

**26. Кем принимается решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, если оно необходимо по экстренным показаниям или в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (ФЗ № 323, гл.4, ст.20)?**

- а) консилиумом врачей
- б) лечащим (дежурным) врачом, при невозможности собрать консилиум
- в) судом

**27. Кем принимается решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, страдающего тяжелыми психическими расстройствами или совершившего общественно**

**опасное деяние (ФЗ № 323, гл.4, ст.20)?**

- а) консилиумом врачей
- б) лечащим (дежурным) врачом, при невозможности собрать консилиум
- в) судом

**28. Для получения первичной медико-санитарной помощи в выбранной медицинской организации гражданин имеет право выбрать всех перечисленных медицинских работников кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.21):**

- а) врача-терапевта
- б) врача-педиатра
- в) врача-специалиста
- г) врача общей практики

**29. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется по направлению всех нижеперечисленных медицинских работников, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.21):**

- а) врача-терапевта участкового;
- б) врача-педиатра участкового;
- в) врача общей практики;
- г) судебно-медицинского эксперта; д) фельдшера;
- е) врача-специалиста.

**30. При выборе медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме обо всем, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.21):**

- а) медицинской организации и осуществляемой ею медицинской деятельности;
- б) о врачах и уровне их образования и квалификации;
- в) заработной платы врачей данной медицинской организации.

**31. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя всё, кроме:**

- а) лечения наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний
- б) оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи
- в) проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
- г) медицинской профилактики важнейших заболеваний
- д) санитарно-гигиенического образования
- е) мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства

**32. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу (ФЗ № 323, гл.4, ст.21):**

- а) один раз в год
- б) два раза в год

в) ежеквартально

**33. Медицинская помощь, оказываемая участковым врачом на дому, включает в себя:**

- а) осмотр, диагностику, назначение лечения
- б) санитарную обработку больного в случае необходимости
- в) госпитализацию больного в случае необходимости
- г) посещение больного в день вызова

**34. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает лечащего врача (ФЗ № 323, гл.4, ст.21):**

- а) один раз в год
- б) два раза в год
- в) ежеквартально

**35. Одним из основных компонентов первичной медико-санитарной помощи является:**

- а) лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний
- б) стационарное лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний

**36. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя всё, кроме:**

- а) медицинской профилактики важнейших заболеваний
- б) санитарно-гигиенического образования
- в) мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства
- г) санитарно-эпидемических мероприятий

**37. Первичная медико-санитарная помощь удовлетворяет все перечисленные основные потребности населения в области здравоохранения, кроме:**

- а) укрепления здоровья
- б) лечения заболеваний
- в) реабилитации и поддержки
- г) страхования от несчастных случаев

**38. Видами медицинских осмотров являются (ФЗ № 323, ст.**

- 46):**
- а) профилактический медицинский осмотр
  - б) предварительный медицинский осмотр
  - в) периодический медицинский осмотр
  - г) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры
  - д) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры

**39. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя всё, кроме:**

- а) санитарного просвещения по актуальным проблемам охраны здоровья, способам их решения, включая профилактику

- б) проведения основных санитарно-гигиенических мероприятий
- в) проведения санаторно-курортного лечения

**40. Укажите предельную численность населения на городском терапевтическом участке:**

- а) 800 человек взрослого населения
- б) 1700 человек взрослого населения
- в) 2000 человек взрослого населения

**41. Укажите этапы оказания медицинской помощи сельскому населению**

- а) ФАП
- б) ЦРБ (в т.ч. межрайонный центр)
- в) региональный центр

**42. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя всё, кроме:**

- а) охраны здоровья матери и ребенка, включая планирование семьи;
- б) вакцинации против основных инфекционных болезней
- в) вакцинации против важнейших неэпидемических заболеваний
- г) стационарного лечения распространенных заболеваний и травм
- д) обеспечения лекарственными средствами льготных категорий населения

**43. Амбулаторно-поликлинические учреждения включают в себя все, кроме:**

- а) амбулаторий
- б) поликлиник
- в) станций переливания крови

**44. Амбулаторно-поликлинические учреждения включают в себя все, кроме:**

- а) диспансеров
- б) женских консультаций
- в) станций скорой медицинской помощи
- г) здравпунктов

**45. Амбулатория отличается от поликлиники:**

- а) уровнем специализации медицинской помощи
- б) количеством узких специалистов и уровнем их квалификации
- в) объемом деятельности

**46. В амбулаториях прием ведется по таким основным специальностям, как:**

- а) терапия, хирургия, педиатрия
- б) терапия, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия
- в) терапия, акушерство и гинекология, педиатрия

**47. По какому принципу работают современные амбулаторно-поликлинические медицинские организации:**

- а) участковому

## КЛЮЧИ К ТЕСТУ:

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	В	21	В	41	А, Б, В
2	А, Б, В, Г, Д	22	А, В	42	Г
3	А	23	А, В	43	В
4	Б	24	Б	44	В
5	В	25	В	45	А, В
6	В	26	А, Б	46	Б
7	А	27	В	47	А
8	А	28	В		
9	А	29	Г		
10	В	30	В		
11	Б	31	Б		
12	А, Б, В, Г	32	А		
13	Б, В, Г	33	А, Г		
14	Г	34	А		
15	Г	35	А		
16	Г	36	Г		
17	Г	37	Г		
18	Г	38	А, Б, В, Г		
19	А, Б, В, Г, Д, Е	39	В		
20	А, Г	40	Б		

Для тестирования:

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

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

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

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения».