

*Приложение к рабочей программе*

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
УЧАСТКОВОГО ВРАЧА»**

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Кафедра: **СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

**Владимир  
2023**

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Организационные аспекты деятельности участкового врача» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Организационные аспекты деятельности участкового врача». 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 «Организационные аспекты деятельности участкового врача» 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. 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
ПК - 23	Текущий	Раздел 1. Качество и безопасность медицинской деятельности.	Тестовые задания
УК – 1; ПК - 11, 12, 19.		Раздел 2. Организация первичной медико-санитарной помощи.	Ситуационные задачи
УК – 1; ПК - 11, 12, 19, 23.	Промежуточный	Раздел 1. Качество и безопасность медицинской деятельности. Раздел 2. Организация первичной медико-санитарной помощи.	Тестовые задания

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

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

#### **4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: ПК-23**

##### **1. Что такое лицензирование?**

а) выдача государственного разрешения на осуществления определенных видов деятельности

- б) выдача государственного разрешения на осуществления определенных видов деятельности и услуг по программе ОМС
- в) выдача документа согласно Закону “Об обязательном медицинском страховании в РФ”

**2. Какие учреждения подлежат лицензированию?**

- а) все медицинские учреждения независимо от формы собственности
- б) государственные лечебные учреждения
- в) частные медицинские учреждения

**3. Кто проводит лицензирование?**

- а) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития
- б) центральная лицензионная комиссия
- в) органы исполнительной власти субъектов РФ

**4. Что такое сертификат?**

- а) документ об уровне образования
- б) документ на осуществление лечебной деятельности
- в) документ на осуществления определенных видов медицинских услуг
- г) документ, подтверждающий соответствие подготовки специалиста государственным образовательным стандартам

**5. Что понимают под качеством медицинской помощи?**

- а) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
- б) удовлетворенность пролеченного человека
- в) результат, полученный при диагностике, реабилитации, профилактике

**6. Кто контролирует качество медицинской помощи?**

- а) государственный контроль
- б) ведомственный контроль
- в) внутренний контроль

**7. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи**

- а) оснащенность медицинской организации оборудованием
- б) обеспеченность медицинским персоналом и его квалификация
- в) соблюдение порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи.

**8. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях:**

- а) институтах усовершенствования врачей
- б) академиях последипломного образования
- в) факультетах усовершенствования врачей при медицинских вузах

**9. 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

**10. 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

**Ответы:**

- 1) А; 2) А; 3) А, В; 4) Г; 5) А; 6) А, Б, В; 7) А, Б, В; 8) А, Б, В; 9) В; 10) Б.

**4.2. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК – 1; ПК - 11, 12, 19.**

**Задача 1.**

Районная городская поликлиника обслуживает 55 000 взрослого населения, в том числе 35 000 рабочих и служащих. За год было зарегистрировано 48 000 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе 35 000 обращений по поводу впервые в жизни установленных.

Среди впервые выявленных заболеваний - 160 случаев злокачественных новообразований, в том числе 30 в запущенной форме.

За этот год зарегистрировано 36 000 случаев временной нетрудоспособности, которые продолжались в общей сложности 330 000 дней.

Впервые признано инвалидами 245 человек, в том числе:

- 1-й группы - 50;
- 2-й группы - 110;
- 3-й группы - 85.

Поликлиника направила в стационар 13 000 человек, из них в 1300 случаях наблюдались расхождения диагнозов поликлиники и стационара. Рассчитайте все возможные показатели деятельности поликлиники. Дайте им оценку.

**Задача 2.**

Районная городская поликлиника обслуживает 45 000 взрослого населения. За год было зарегистрировано 36 000 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе по поводу впервые выявленных заболеваний - 24 000. Среди впервые выявленных заболеваний зарегистрировано:

- болезней органов дыхания - 10 000 случаев;
- болезней системы кровообращения - 6000;
- болезней нервной системы и органов чувств - 4000;
- прочих - 4000.

На начало года на диспансерном наблюдении по поводу хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы находились 1500 человек, в течение года под наблюдение было взято еще 150 человек (из 170 лиц с впервые установленным диагнозом хронического заболевания). Всего в диспансеризации по данной патологии нуждается 1750 человек. В течение данного года из всех диспансерных больных

70 человек ни разу не явились на прием,  
90 больных переведены на инвалидность.

Среди всех больных, состоящих на диспансерном учете в течение года, было зарегистрировано 6400 случаев обострений хронического заболевания. Рассчитайте показатели, характеризующие работу данной поликлиники.

### **Задача 3.**

В городе П. со среднегодовой численностью населения 80 000 человек, в том числе 16 000 детского, стоматологическую помощь оказывает городская стоматологическая поликлиника и отделение челюстно-лицевой хирургии городской больницы. Определите необходимое, по рекомендуемым нормативам МЗ РФ, количество должностей врачей-стоматологов для обслуживания взрослого и детского населения и коек по специальности «стоматология».

### **Задача 4.**

В городской поликлинике со среднегодовой численностью взрослого населения 36 500 человек работают 19 участковых врачей-терапевтов (в штатном расписании предусмотрено 20 должностей). За год получены следующие данные:

число посещений к врачам-терапевтам — 155 000;

в том числе по поводу заболеваний — 110 000;

профилактических осмотров — 40 000;

прочих причин — 5000.

Число первичных обращений по поводу всех заболеваний - 40 000;

в том числе по поводу впервые выявленных заболеваний - 27 000;

число лиц, госпитализированных по направлению поликлиники, — 7500;

число расхождений диагнозов поликлиники и стационара — 400;

число больных, впервые признанных инвалидами, — 90;

число больных, получающих социальное пособие по инвалидности, проживающих в районе обслуживания, — 300;

На территории обслуживания поликлиники проживает 18 000 рабочих и служащих, среди которых за отчетный год зарегистрировано:

число случаев временной нетрудоспособности — 12 840, в том числе по поводу:

болезней органов дыхания — 6000,

травм и отравлений — 1500,

болезней системы кровообращения — 1200,

болезней органов пищеварения — 800;

число дней временной нетрудоспособности — 122 200.

Проанализируйте деятельность поликлиники, рассчитайте показатели организации и качества работы. В чем заключается суть метода экспертных оценок?

### **Задача 5.**

На территории обслуживания городской поликлиники № 8 проживает 50 000 взрослого населения. За год в поликлинику сделано 450 000 посещений, в том числе по поводу заболеваний - 300 000.

Участковыми терапевтами выполнено 52 000 посещений на дому, в том числе активных — 17 000. Число посещений на дому больных гипертонической болезнью — 8000, в том числе активных — 5000.

Из 2100 больных гипертонической болезнью и подлежащих диспансерному наблюдению состоят на Д-учете — 2080. Среди них в течение года зарегистрировано 8500 обострений гипертонической болезни. Штатным расписанием в поликлинике предусмотрено 28 должностей врачей-терапевтов, фактически занято — 27.

Рассчитайте показатели, характеризующие деятельность поликлиники, оцените их.

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

5.1.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов к зачёту по дисциплине «Организационные аспекты деятельности участкового врача»

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><b>УК – 1; ПК - 11, 12, 19, 23.</b></p>

- а) медицинская помощь
- б) медицинская услуга
- в) медицинская деятельность

**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):**

- а) медицинская помощь
- б) медицинское вмешательство
- в) медицинская деятельность

**6. Основной ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 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
- б) региональному

**48. К основным принципам амбулаторно-медицинской помощи относятся все перечисленные, кроме:**

- а) участковости
- б) доступности
- в) профилактической направленности
- г) региональности
- д) преемственности
- е) этапности

**49. Участки в городских поликлиниках формируются в зависимости от:**

- а) численности населения
- б) количества медицинских учреждений в районе
- в) количества врачебных штатных должностей

**50. За каждым участком закреплены следующие должности:**

- а) участковый врач и санитарка
- б) участковый врач, участковая медсестра и санитарка
- в) участковый врач и участковая медсестра

№ 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	48	Г
9	А	29	Г	49	А
10	В	30	В	50	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		

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

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

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

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

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Организационные аспекты деятельности участкового врача» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – «Организационные аспекты деятельности участкового врача».

Разработчик:

Ананьин Сергей Александрович д.м.н., профессор, профессор кафедры социальной медицины и организации здравоохранения.

21.02.2023