

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПЕДАГОГИКА

Специальность: 31.08.43 Нефрология
код, наименование

Кафедра: общественного здоровья и здравоохранения

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2024

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Педагогика» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Педагогика». 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 «Педагогика» используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в ФОС |
|-------|---------------------|---|---|
| 1 | Тест | 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 |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| УК-2, ОПК-3, ПК-4 | Текущий | Раздел 1 Педагогика в работе врача | Тест, ситуационные задачи |
| УК-2, ОПК-3, ПК-4 | Промежуточный | Раздел 1 Педагогика в работе врача | Тест, ситуационные задачи |

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

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

Оценочные средства для текущего контроля.

4.1. Тестовые задания с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-2, ОПК-3, ПК-4

1. Образование – это:

- а) целенаправленный процесс воспитания и обучения в интересах человека, общества и государства
- б) процесс организованного и стихийного влияния на личность
- в) общение ученика и учителя
- г) последовательность шагов по практической реализации педагогической теории

2. Социализация – это:

- а) специальная конструкция процесса обучения

б) особый вид социальной деятельности, направленный на реализацию целей образования

в) пожизненный процесс адаптации к требованиям общества

г) взаимодействие человека с обществом, носящее двусторонний характер:

адаптация и самореализация

3. Педагогическое взаимодействие – это:

а) результат педагогического влияния

б) преднамеренный контакт педагога и воспитанников, следствием которого являются взаимные изменения в их поведении, деятельности и отношениях

в) привлечение родительского актива к жизнедеятельности класса

г) организация жизнедеятельности класса по различным направлениям,

формирование воспитательного пространства класса

4. Владение речью, мимикой, пантомимикой, эмоциональной саморегуляцией – это

а) педагогическая технология

б) педагогическое новаторство

в) коммуникативные способности

г) педагогическая техника

5. Основоположителем метода диалога считается:

а) Конфуций

б) Сократ

в) Гомер

г) Квинтилиан

6. Формой организации образовательного процесса является:

а) создание дружного классного коллектива

б) факультативное занятие

в) проблемная ситуация

г) игра

7. Проблемная ситуация в своем потенциале, как правило, содержит:

а) одно решение, но несколько путей к нему

б) несколько решений, но единый путь к ним

в) один способ решения и один ответ

г) возможность каждому остаться при своем мнении

8. Подросток дома берет забытые отцом сигареты и закуривает, потом звонит товарищу и, воспроизводя отцовскую фразу, говорит: «Заходи – покурим» Здесь действует механизм:

а) идентификации и подражания

б) стилизации, зависимости от субкультуры

в) рефлексии, переживания и осознания

г) самоактуализации

9. Акцентуация – это

а) патологическое усиление отдельных черт характера

б) склонность к какому-либо виду деятельности

в) крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены

г) отставание в психическом и физическом развитии

10. Какое из приведенных ниже определений соответствует понятию «биоэтика»:

а) Социальные, правовые и этические последствия применения современных медицинских технологий

б) Достижения в области медицинских технологий

в) Наука о должном поведении медицинских работников при исполнении должностных обязанностей

г) Доказательная медицина

11. Врачебная ошибка – это:

- а) Незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность
- б) Действие или бездействие врача, причинившее вред пациенту в результате халатности
- в) Любое недобросовестное действие врача или иного медицинского работника
- г) Юридическое понятие, характеризующее вину врача или иного медицинского работника

12. Ятрогения – это:

- а) Изменения здоровья пациента к худшему, вызванные неосторожным действием или словом врача
- б) Изменения здоровья пациента к худшему, возникшие после общения с врачом
- в) Вариант врачебной ошибки в сфере психиатрии
- г) Ухудшение душевного здоровья пациента после пребывания в медицинской организации

13. Российское законодательство разрешает следующие виды эвтаназии:

- а) Все виды эвтаназии в России запрещены
- б) Пассивную и активную
- в) Только активную
- г) Только пассивную

14. Педагогическое общение в медицине – это профессиональное общение врача-педагога с обучающимся, направленное на:

- а) оптимизацию учебно-воспитательного процесса
- б) появление стереотипного мышления у обучающихся
- в) формирование благоприятного психологического микроклимата

15. От выпускника медицинского ВУЗа в сфере воспитания и обучения пациента требуется:

- а) Готовность к воспитательной и педагогической деятельности
- б) Знание нормативно-правовой базы
- в) Профессиональные знания в рамках лечебно-диагностического процесса
- г) Возможность повышать свой профессиональный уровень

16. Понятие здоровье по ВОЗ:

- а) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- б) физическое благополучие
- в) отсутствие болезней

17. Что подразумевается под термином качество жизни?

- а) оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности
- б) всеобщего благоденствия
- в) экономической зрелости
- г) общества изобилия

18. Здоровый образ жизни — это

- а) благоприятные условия жизнедеятельности человека, уровень его культуры
- б) систематические занятия спортом
- в) способность человека управлять своими эмоциями
- г) способность человека управлять своими двигательными действиями

19. Формирование здорового образа жизни обеспечивается путем:

- а) проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска, формирование мотивации к ведению ЗОЖ
- б) преодоления низкой физической активности, гиподинамии

в) экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности за оздоровление внешней среды

г) преодоления, уменьшения факторов риска здоровью

д) правильного питания

20. Профилактика – это:

а) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья

б) профилактика заболеваемости и травматизма

в) профилактика прогрессирования болезней

г) укрепление здоровья здоровых

д) увеличение продолжительности активной жизни

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Правильный – всегда первый вариант ответа. При компьютерном тестировании варианты правильных ответов меняются.

4.2. Задачи для оценки компетенций УК-2, ОПК-3, ПК-4:

| Вид | Код | Текст названия трудовой функции/текст элемента мини-кейса |
|-----|--------|---|
| Ф | A/05.8 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения |
| Ф | A/06.8 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| Н | - | 001 |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | - | В отделении медицинской профилактики поликлиники общее число профилактических посещений составило 104878; посещения с целью формирования паспорта здоровья при дополнительной диспансеризации – 3250; посещения с целью проведения скрининг осмотра с измерением АД – 1340; посещения с целью индивидуальных профилактических консультаций – 2800; посещения с целью групповых профилактических консультаций – 120. |
| В | 1 | Дайте определение первичной профилактики. |
| Э | - | Первичная профилактика — это комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов. |
| P2 | - | Определение дано чётко и полностью. |
| P1 | - | Определение дано с неточностями. |
| P0 | - | Определение не дано. |
| В | 2 | Дайте определение вторичной профилактики |
| Э | - | Вторичная профилактика – это комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, |

| | | |
|----|---|--|
| | | осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности, в том числе инвалидизацию и преждевременную смертность. |
| P2 | - | Определение дано чётко и полностью. |
| P1 | - | Определение дано с неточностями. |
| P0 | - | Определение не дано. |
| | | |
| B | 3 | Вычислите удельный вес посещений с профилактической целью. |
| Э | - | $(2800+120) / 104878 * 100\% = 2,8\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| B | 4 | Вычислите удельный вес посещений с целью формирования паспорта здоровья. |
| Э | - | $3250 / 104878 * 100\% = 3,1\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| B | 5 | Вычислите удельный вес посещений с целью групповых профилактических консультаций. |
| Э | - | $120 / 104878 * 100\% = 0,1\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| B | - | 002 |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЁРНУТЫЕ ОТВЕТЫ, ВЫЧИСЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ. |
| У | - | Деятельность городской поликлиники по профилактической работе представлена следующим образом: <ul style="list-style-type: none"> – общее число посещений с профилактической целью – 283455; – посещения с целью медицинских осмотров – 15300; – посещения с целью диспансеризации – 10200; – посещения с целью вакцинации – 5800. |
| | | |
| B | 1 | Что включает в себя первичная профилактика? |
| Э | - | Первичная профилактика включает в себя: <ul style="list-style-type: none"> – принятие мер по снижению влияния вредных факторов на организм человека (улучшение качества атмосферного воздуха, питьевой воды, структуры и качества питания, условий труда, |

| | | |
|----|---|---|
| | | быта и отдыха, уровня психосоциального стресса и других факторов, влияющих на качество жизни); – проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга; – формирование здорового образа жизни; меры по предупреждению развития соматических и психических заболеваний и травм, в том числе профессионально обусловленных, несчастных случаев, дорожно-транспортного травматизма, инвалидизации, а также смертности. |
| P2 | - | Перечислены все или большинство компонентов. |
| P1 | - | Перечислены 1-2 компонента. |
| P0 | - | Ответ не дан или дан не по существу. |
| | | |
| В | 2 | Что такое диспансеризация населения. |
| Э | - | Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определённых групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| P2 | - | Определение дано чётко и полностью. |
| P1 | - | Определение дано с неточностями. |
| P0 | - | Определение не дано. |
| | | |
| В | 3 | Вычислите удельный вес посещений с целью медицинских осмотров. |
| Э | - | $15300 / 283455 * 100\% = 5,3\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 4 | Вычислите удельный вес с целью диспансеризации. |
| Э | - | $10200 / 283455 * 100\% = 3,5\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 5 | Вычислите удельный вес посещений с целью вакцинации. |
| Э | - | $5800 / 283455 * 100\% = 2,04\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |

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 – тестовые задания, ситуационные задачи

5.1.1. Тестовые задания

| Вопрос | Код компетенции (согласно РПД) |
|---|--------------------------------|
| <p>1. Какое из приведенных ниже определений соответствует понятию «биоэтика»:</p> <p>а) Социальные, правовые и этические последствия применения современных медицинских технологий</p> <p>б) Достижения в области медицинских технологий</p> <p>в) Наука о должном поведении медицинских работников при исполнении должностных обязанностей</p> <p>г) Доказательная медицина</p> <p>2. Врачебная ошибка – это:</p> <p>а) Незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность</p> <p>б) Действие или бездействие врача, причинившее вред пациенту в результате халатности</p> <p>в) Любое недобросовестное действие врача или иного медицинского работника</p> <p>г) Юридическое понятие, характеризующее вину врача или иного медицинского работника</p> <p>3. Ятрогения – это:</p> <p>а) Изменения здоровья пациента к худшему, вызванные неосторожным действием или словом врача</p> <p>б) Изменения здоровья пациента к худшему, возникшие после общения с врачом</p> <p>в) Вариант врачебной ошибки в сфере психиатрии</p> <p>г) Ухудшение душевного здоровья пациента после пребывания в медицинской организации</p> <p>4. Российское законодательство разрешает следующие виды эвтаназии:</p> <p>а) Все виды эвтаназии в России запрещены</p> <p>б) Пассивную и активную</p> <p>в) Только активную</p> <p>г) Только пассивную</p> <p>5. Педагогическое общение в медицине – это профессиональное общение врача-педагога с обучающимся, направленное на:</p> <p>а) оптимизацию учебно-воспитательного процесса</p> <p>б) появление стереотипного мышления у обучающихся</p> <p>в) формирование благоприятного психологического микроклимата</p> <p>6. От выпускника медицинского ВУЗа в сфере воспитания и обучения пациента требуется:</p> <p>а) Готовность к воспитательной и педагогической деятельности</p> <p>б) Знание нормативно-правовой базы</p> <p>в) Профессиональные знания в рамках лечебно-диагностического процесса</p> <p>г) Возможность повышать свой профессиональный уровень</p> <p>7. Понятие здоровье по ВОЗ:</p> | <p>УК-2, ОПК-3, ПК-4</p> |

| | |
|---|--|
| <p>а) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов</p> <p>б) физическое благополучие</p> <p>в) отсутствие болезней</p> <p>8. Что подразумевается под термином качество жизни?</p> <p>а) оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности</p> <p>б) всеобщего благоденствия</p> <p>в) экономической зрелости</p> <p>г) общество изобилия</p> <p>9. Здоровый образ жизни — это</p> <p>а) благоприятные условия жизнедеятельности человека, уровень его культуры</p> <p>б) систематические занятия спортом</p> <p>в) способность человека управлять своими эмоциями</p> <p>г) способность человека управлять своими двигательными действиями</p> <p>10. Формирование здорового образа жизни обеспечивается путем:</p> <p>а) проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска, формирование мотивации к ведению ЗОЖ</p> <p>б) преодоления низкой физической активности, гиподинамии</p> <p>в) экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности за оздоровление внешней среды</p> <p>г) преодоления, уменьшения факторов риска здоровью</p> <p>д) правильного питания</p> <p>11. Профилактика – это:</p> <p>а) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p> <p>б) профилактика заболеваемости и травматизма</p> <p>в) профилактика прогрессирования болезней</p> <p>г) укрепление здоровья здоровых</p> <p>д) увеличение продолжительности активной жизни</p> <p>12. Основной фигурой в системе профилактики являются:</p> <p>а) участковые врачи поликлиники</p> <p>б) специалисты центров Росздравнадзора</p> <p>в) врачи центра медицинской профилактики</p> <p>г) врачи психоневрологического диспансера</p> <p>д) специалисты центра здоровья</p> <p>13. Первичная профилактика направлена на:</p> <p>а) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом*</p> <p>б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью</p> <p>в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма</p> <p>г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности</p> <p>14. Показателями оценки первичной профилактики является:</p> <p>а) увеличение частоты здоровых лиц в популяции</p> <p>б) динамика первичной заболеваемости</p> <p>в) снижение летальности</p> <p>г) снижение частоты острых заболеваний</p> <p>15. Вторичная профилактика – это:</p> | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| <p>а) предупреждение обострений заболевания б) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний в) предупреждение возникновения инвалидности</p> <p>16. Вторичная профилактика оценивается по: а) динамике первичной заболеваемости б) снижению летальности и смертности в) динамике инвалидности и смертности г) увеличению частоты здоровых лиц в популяции</p> <p>17. Третичная профилактика направлена на: а) снижение частоты и тяжести инвалидности б) снижение летальности и смертности в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности</p> <p>18. Диспансеризация - это: а) активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включая комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий б) диагностика заболеваний в) лечение заболеваний г) профилактика заболеваний</p> <p>19. Как объяснить термин «санология»? а) наука о здоровье здоровых б) наука о здоровье больных в) наука о здоровье группы риска</p> <p>20. Как объяснить термин «валеология»? а) наука о здоровье здоровых и влиянии на него образа жизни б) наука об индивидуальном здоровье в) наука об общественном здоровье</p> | |
|--|--|

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Правильный – всегда первый вариант ответа. При компьютерном тестировании варианты правильных ответов меняются.

1.1.2. Ситуационные задачи

| Вид | Код | Текст названия трудовой функции/текст элемента мини-кейса |
|-----|-----|---|
| В | - | 001 |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ. |
| У | - | Пациент Б. поступил на стационарное лечение в терапевтическое отделение с диагнозом: Острая правосторонняя прикорневая пневмония, ДН II ст. При обследовании в стационаре возникло подозрение на центральный рак правого лёгкого. Планировалось проведение бронхоскопии с целью биопсии и верификации диагноза, однако состояние больного внезапно ухудшилось и на 5-е сутки стационарного лечения наступила смерть. Родственники пациента выразили волеизлияние покойного об отказе в проведении патолого-анатомического вскрытия. Однако, несмотря на письменное заявление родственников, главный врач стационара отдал распоряжение о проведении патолого-анатомического исследования. |
| | | |

| | | |
|----|---|--|
| В | 1 | Вправе ли родственники выразить волеизлияние покойного об отказе в проведении патолого-анатомического вскрытия, если оно не было зафиксировано нотариально? |
| Э | - | На основании статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга или близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, патолого-анатомическое вскрытие не производится. |
| P2 | - | Ответ дан верно и обоснован. |
| P1 | - | Ответ дан верно, но не обоснован. |
| P0 | - | Ответ дан неверно. |
| | | |
| В | 2 | Вправе ли главный врач отказать в удовлетворении заявления родственников об отказе в проведении патолого-анатомического исследования в данном случае? |
| Э | - | Да, вправе. На основании статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» патолого-анатомическое вскрытие проводится независимо от наличия письменного заявления родственников или волеизлияния покойного, сделанного им при жизни, при наступлении смерти от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли. |
| P2 | - | Ответ дан верно и обоснован. |
| P1 | - | Ответ дан верно, но не обоснован. |
| P0 | - | Ответ дан неверно. |
| | | |
| В | 3 | Требуется ли волеизъявление умершего, сделанное им при жизни и письменное заявление родственников или законных представителей умершего на разрешение получения гистологического, биохимического или иного материала во время патолого-анатомического вскрытия. |
| Э | - | На основании статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» При проведении патолого-анатомического вскрытия гистологический, биохимический, микробиологический и другие необходимые методы исследований отдельных органов, тканей умершего или их частей являются неотъемлемой частью диагностического процесса в целях выявления причин смерти человека, осложнений основного заболевания и сопутствующего заболевания, его состояния. Волеизлияния покойного или письменного разрешения родственников или законных представителей не требуется. |
| P2 | - | Ответ дан верно и обоснован. |
| P1 | - | Ответ дан верно, но не обоснован. |
| P0 | - | Ответ дан неверно. |
| | | |

| | | |
|----|---|---|
| В | 4 | Кто праве получить заключение о причине смерти? |
| Э | - | Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдаётся супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему контроль качества и условий предоставления медицинской помощи, по их требованию. |
| P2 | - | Ответ дан верно. |
| P1 | - | Ответ дан не полный. |
| P0 | - | Ответ дан неверно или не дан. |
| | | |
| В | 5 | Во время проведения патолого-анатомического исследования трупа патологоанатом выявил признаки насильственной смерти: перелом ребер (не связанные с реанимационными мероприятиями) и внутричерепную гематому. Патологоанатом остановил вскрытие, оформил протокол на прерванную часть патологоанатомического вскрытия, предпринял все меры для сохранения трупа, его органов и тканей и доложил главному врачу. Каковы дальнейшие действия главного врача? |
| Э | - | Немедленно сообщить в территориальные органы внутренних дел о выявлении признаков насильственной смерти или подозрении на неё и обеспечить дальнейшие действия, согласуясь с их распоряжениями. |
| P2 | - | Ответ дан верно. |
| P1 | - | Ответ дан не полный. |
| P0 | - | Ответ дан неверно или не дан. |
| | | |
| В | - | 002 |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ВЫЧИСЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ. |
| У | - | Городская территориальная поликлиника обслуживает 34 000 взрослого населения. В течение года были зарегистрированы 28 000 первичных обращений по поводу различных заболеваний, в том числе 19 500 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в данном году. Проведена диспансеризация 10 000 человек из 11 500 подлежащих диспансеризации, 2 000 пациентов впервые взяты на диспансерное наблюдение. |
| | | |
| В | 1 | Рассчитайте количество участков, которые необходимо развернуть в данной поликлинике. |
| Э | - | $34\ 000 / 1\ 700 = 20$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |

| | | |
|----|---|---|
| В | 2 | Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в районе обслуживания поликлиники. |
| Э | - | $19\,500 / 35\,000 * 1000 = 557,1$ на 1000 населения |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 3 | Рассчитайте показатель распространённости болезней на территории обслуживания поликлиники. |
| Э | - | $28\,000 / 34\,000 * 1000 = 823,5$ на 100 населения |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 4 | Рассчитайте охват диспансеризацией населения территории обслуживания. |
| Э | - | $10\,00 / 11\,500 * 100\% = 87\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 5 | Рассчитайте удельный вес пациентов, впервые взятых на диспансерное наблюдение. |
| Э | - | $2\,000 / 10\,000 * 100\% = 20\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | - | 003 |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ВЫЧИСЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ. |
| У | - | В терапевтическом отделении городской поликлиники состоит на диспансерном учете 586 больных бронхиальной астмой. В течение календарного года 37 человек не были ни разу осмотрены врачом, 273 больных были осмотрены дважды. Диспансеризация в течение года дала следующие результаты: по данным этапных эпикризов улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 215 больных, без перемен – 188, ухудшение у 15. Всего в отчетном году зарегистрировано 694 случая и 7115 дней утраты трудоспособности в связи с основным заболеванием. |
| | | |
| В | 1 | Рассчитайте удельный вес больных, не наблюдавшихся в течение года. |
| Э | - | $37 / 586 * 100\% = 6,3\%$ |

| | | |
|----|---|--|
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 2 | Рассчитайте удельный вес больных, осмотренных дважды за год. |
| Э | - | $273 / 586 * 100\% = 46,6\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 3 | Рассчитайте долю лиц с улучшением общего состояния здоровья. |
| Э | - | $215 / 586 * 100\% = 36,7\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 4 | Рассчитайте число дней временной утраты трудоспособности на 100 диспансерных больных в отчетном году |
| Э | - | $7115 / 694 = 10,3$ дней. |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |
| | | |
| В | 5 | Рассчитайте среднюю продолжительность одного случая нетрудоспособности в отчетном году |
| Э | - | $7115 / 800 * 100 = 2,3\%$ |
| P2 | - | Показатель рассчитан верно. |
| P1 | - | Методика расчёта показателя верная, однако допущена арифметическая ошибка. |
| P0 | - | Показатель рассчитан неверно. |

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»

Разработчик:

Коптева Л.Н., к.м.н., доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения