

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Семенов Юрий Алексеевич

Должность: Ректор

Дата подписи **01.06.2024 10:38:06**
Федеральное государственное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df65517820157a6d87
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приложение к РПД

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
к.м.н., доцент
Ушаков А.А.

20.06.2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *32.08.12 Эпидемиология*

Квалификация: *Врач-эпидемиолог*

г. Екатеринбург
2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» разработан в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 32.08.12. – Эпидемиология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 09.01.2023г. № 21 и с учётом требований профессионального стандарта №508 «Специалист в области медико-профилактического дела» утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25.06.2015 г.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	Должность	Учёная степень	Учёное звание
1.	Косова Анна Александровна	заведующий кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	к.м.н.	доцент
2.	Цветков Андрей Игоревич	заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения	д.м.н.	-
3.	Ножкина Наталья Владимировна	профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения	д.м.н.	профессор
4.	Рослая Наталья Алексеевна	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения	д.м.н.	-
5.	Зарипова Татьяна Викторовна	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения	к.м.н.	-
6.	Макаров Антон Евгеньевич	ст. преподаватель кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	-	-
7.	Башкирова Елена Сергеевна	ассистент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	-	-

Фонд оценочных средств дисциплины рецензирован заведующим кафедрой инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии, д.м.н., профессором Сабитовым А.У.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения (протокол №9 от 06.03.2025 г.);
- на заседании кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы (протокол № 1 от 09.01.2025 г.)
- методической комиссией специальности ординатура (протокол №5 от 07.05.2025г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ОПК, ПК (ФГОС)	Трудовые функции (ПС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки		
1	2	3	4	5	6	7
ДЕ 1	<ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации, нормативные правовые акты и иные документы в сфере охраны здоровья граждан, деятельности медицинских организаций и медицинских работников; - основные принципы организации и управления в здравоохранении; - правила работы в медицинских информационно – аналитических системах и информационно – телекоммуникационной сети «Интернет»; - должностные обязанности госпитального эпидемиолога, помощника врача эпидемиолога; - принципы организации и порядок работы прививочных кабинетов поликлиник 	<ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации, нормативные правовые акты и иные документы в сфере охраны здоровья граждан, деятельности медицинских организаций и медицинских работников; - основные принципы организации и управления в здравоохранении; - правила работы в медицинских информационно – аналитических системах и информационно – телекоммуникационной сети «Интернет»; - должностные обязанности госпитального эпидемиолога, помощника врача эпидемиолога; - принципы организации и порядок работы прививочных кабинетов поликлиник 	<ul style="list-style-type: none"> - составлять план работы и отчет о своей работе; - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - использовать медицинские информационно – аналитические системы и информационно – телекоммуникационную сеть «Интернет»; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с законодательной, нормативной правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; - навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья, граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - навыками составления плана работы и отчета о своей работе; - навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - навыками применения медицинских информационн 	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7	C/01.7, D/03.8

				о - аналитических систем и информационн о - телекоммуник ационной сети «Интернет»; - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну		
ДЕ 2	- принципы организации иммунопрофилактики среди населения. - организационные основы работы прививочных кабинетов поликлиник; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа; - правила внутреннего трудового распорядка; - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	- принципы организации иммунопрофилактики среди населения. - организационные основы работы прививочных кабинетов поликлиник; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа; - правила внутреннего трудового распорядка; - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; пользоваться статистическим и методами изучения заболеваемости; - проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	- навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, - навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7	C/01.7, D/03.8

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы для подготовки к зачету (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1.	Современное законодательство РФ об основах охраны здоровья граждан. Понятие охраны здоровья граждан в Российской Федерации, основные принципы	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
2.	Правовые основы медицинского страхования граждан в РФ. Основные положения Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ».	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
3.	Современные тенденции здоровья населения в России и Свердловской области.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
4.	Направления государственной политики в сфере охраны здоровья граждан. Приоритетный национальный проект «Демография»: цель, задачи, основные направления реализации.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
5.	Приоритетный национальный проект «Здравоохранение»: цели, задачи, основные направления реализации.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
6.	Программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью, принципы формирования.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
7.	Организация обязательного медицинского страхования: Базовая и территориальные программы обязательного медицинского страхования	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
8.	Права и обязанности граждан в области охраны здоровья, право выбора врача, медицинской организации, страховой медицинской организации.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
9.	Виды, условия, формы оказания медицинской помощи.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7
10.	Трехуровневая система оказания медицинской помощи. Маршрутизация пациентов.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2,

		ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
11.	Межрайонные (межмуниципальные) специализированные центры медицинской помощи	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
12.	Порядки оказания медицинской помощи населению.	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
13.	Основные правила ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
14.	Организация первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
15.	Организация неотложной медицинской помощи в поликлинике.	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
16.	Организация диспансеризации различных контингентов населения.	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
17.	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
18.	Врачебная комиссия, ее состав, функции.	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
19.	Виды контроля качества медицинской помощи.	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4, ПК–6, ПК–7
20.	Критерии оценки качества медицинской помощи.	УК-1, УК-3, УК–4, ОПК -1, ОПК–2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК–1, ПК-2, ПК–4,

		ПК-6, ПК-7
21.	Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК -1, ОПК-2, ОПК-9, ОПК – 10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 20 до 50 вопросов. В итоговом тестовом задании студенту задаются 20 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

1. Предметами изучения науки «Общественное здоровье и здравоохранение» являются:

- + здоровье населения и факторы, его определяющие
- здоровье индивидуума
- + системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения
- технологии диагностики и лечения заболеваний

2. При комплексной оценке здоровья населения учитываются следующие признаки:

- посещаемость медицинских учреждений
- + уровень первичной инвалидности
- + заболеваемость по данным обращаемости
- + данные антропометрии

3. Интенсивные показатели применяются для определения:

- удельного веса части в целом
- соотношения между двумя явлениями
- скорости изменения явления в среде
- + частоты явления в среде

4. К показателю наглядности относится:

- + заболеваемость возросла по сравнению с прошлым годом на 13,3%
- 25 врачей на 10000 населения
- 120 больных с ОРЗ на 1000 населения
- число умерших в районе - 928

5. К показателям естественного движения населения относится:

- распределение населения по полу и возрасту
- миграция населения
- + общая рождаемость
- стабильный прирост населения

6. Под летальностью понимают:

- + относительный уровень смертельных исходов среди больных той или иной болезнью (раненых с тем или иным ранением) или в группе больных (раненых) различными болезнями (ранениями)
- термин, выражающий размеры, частоту распространения смертных случаев среди населения, разрешения, восстановления
- отношение числа умерших от определенной болезни (или болезней) к численности населения

- отношение числа умерших от определенной болезни к числу больных той же болезнью и является при прочих равных условиях выражением тяжести тех или иных заболеваний

7. Под первичной заболеваемостью понимается частота

- всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения

+ новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний

- острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров

- всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

8. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем - это:

- перечень наименований болезней в определенном порядке

- перечень диагнозов в определенном порядке

- перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу

+ система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

- перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

9. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» качество медицинской помощи - это

- совокупность признаков, оказываемой помощи или услуги, которые удовлетворили бы потребности людей

-соотношение результатов, выраженных в определенных показателях (медицинских, социальных или экономических), к производным затратам

-совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи современному уровню медицинской науки и практики здравоохранения с получением ожидаемого результата

+ совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

10. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» лечащим врачом является:

+ врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

- физическое лицо, которое имеет медицинское образование и осуществляет медицинскую деятельность

- индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность

- физическое лицо, которое работает в медицинской организации

11. Назовите учетный документ для регистрации инфекционной заболеваемости:

- извещение о впервые выявленном заболевании

- медицинская карта амбулаторного больного

+ экстренное извещение об остром инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку, форма ¹ 058/у

- извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом инфекционного заболевания

12. Учетная форма п 025/у «медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

+ заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента(ку)

- ведется на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения

- заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение

- заполняется только при первом и завершающем посещении пациента

13. В талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025-1/у) учету не подлежит:

+ обследования в рентгеновских отделениях, лабораториях и других вспомогательных отделениях медицинской организации

- посещение врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием

- врачей приемных отделений при оказании медицинской помощи пациентам, не нуждающимся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях

- врачей психотерапевтов при проведении групповых занятий

14. Порядок заполнения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025-1/у)

- заполняется только на пациентов, впервые обратившихся в медицинскую организацию по поводу острого и хронического заболевания

- заполняется только на пациентов, повторно обратившихся в медицинскую организацию по поводу хронического заболевания

- заполняется только на пациентов, обратившихся в медицинскую организацию с профилактической целью

+ заполняется на всех пациентов, обращающихся в медицинскую организацию, при каждом их обращении и посещении к врачу

15. Первичные учетные документы для изучения госпитализированной заболеваемости:

- извещение о госпитализации больного с важнейшим неэпидемическим заболеванием

- Экстренное извещение о госпитализации больного с инфекционным заболеванием

- Листок нетрудоспособности

+ медицинская карта пациента в стационарных условиях

+ статистическая карта выбывшего из стационара

16. Учетным документом для регистрации диспансерного больного является

+ контрольная карта диспансерного наблюдения

- карта ежегодной диспансеризации

- статистический талон

- амбулаторная карта

17. При заполнении учетной формы п 030/у «контрольная карта диспансерного наблюдения» номер карты должен соответствовать номеру

+ «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025/у)

- Страхового медицинского полиса пациента

- СНИЛС пациента

- «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025-1/у)

18. Укажите, с какой целью выделяется для специального учета госпитализированная заболеваемость:

- + для изучения потребности в госпитализации по профилям медицинской помощи
- + для планирования коечной сети
- для выявления хронических заболеваний
- + для выявления частоты сопутствующих заболеваний и осложнений
- + для оценки качества врачебной диагностики

19. Оказание специализированной в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи включает:

- комплекс медицинских вмешательств, направленных улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан
- комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний
- срочное медицинское вмешательство при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
- + профилактику, диагностику и лечение заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий

20. Выберите приоритетное направление внедрения информационных систем в здравоохранении:

- повышение оплаты труда
- выполнение приказов министерства здравоохранения
- + информационная поддержка лечебно диагностического процесса
- создание новых рабочих мест
- + мониторинг здоровья населения

3. Технологии оценивания

- тестовый контроль
- опрос на практическом занятии,
- кейс - технологии;
- ситуационные задачи
- представление результатов самостоятельной работы ординатора
- представление учебных проектов и др.

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

Критерии оценки при тестировании:

<i>Количество правильных ответов</i>	<i>Оценка по общепринятой шкале</i>
90 – 100%	Отлично
80 – 89%	Хорошо
70 – 79%	Удовлетворительно
0 – 69	Неудовлетворительно

Содержание реферативной/ учебно-исследовательской работы/ учебного проекта

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез;
- теоретический анализ гипотез;
- планирование, организации и проведение эксперимента;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
- получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы/ учебного проекта:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной работы отражено не полностью Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания итогового собеседования:

Количество баллов (ответ на вопрос/решение задачи)	Критерии оценки
Неудовлетворительно (0 баллов)	
Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.	
	Удовлетворительно
3 балла	Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.
Хорошо	
4 балла	Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.
Отлично	
5 баллов	Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.