федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

по направлению подготовки

*31.08.77 Ортодонтия*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки *31.08.77 Ортодонтия*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от 22 июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.

ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1.** Современное состояние и тенденции общественного здоровья и здравоохранения в России

**Тема реферата с электронной презентацией**

1. Организация медицинской помощи по профилю «Ортодонтия».

**Модуль 2.** Применение информационных технологий в профессиональной деятельности врача

**Примерные темы реферата с электронной презентацией**

1. Терминологический аппарат телемедицины и электронного здравоохранения.
2. История телемедицинских проектов.
3. Эволюция систем дистанционной диагностики.
4. Основные технологии, применяемые в телемедицине.
5. Принципы построения телемедицинских систем.
6. Зарубежные модели телемедицины и электронного здравоохранения.
7. Понятие о PACS-системах.
8. Визуализация данных инструментальных исследований.
9. Особенности подготовки материалов для телеконсультаций.
10. Применение технологий видеоконференц-связи в телеконсультировании, дистанционном образовании, управлении.
11. Дистанционное образование за рубежом.
12. Нормативная база дистанционного образования.
13. Формы и перспективы дистанционного образования в России.
14. Применение телемедицинских технологий в управлении здравоохранением.
15. Интернет-ресурсы по электронному здравоохранению.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости в рамках модуля дисциплины**

Критерии оценки электронной презентации

|  |
| --- |
| Баллы:0 - позиция отсутствует1 – слабо2 – хорошо3 - отлично |
| Требования |
| Структура **(до 9 баллов)** |
| количество слайдов соответствует содержанию и продолжительности выступления (для 7-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов) |
| наличие титульного слайда |
| оформлены ссылки на все использованные источники |
| Текст на слайдах **(до 6 баллов)** |
| текст на слайде представляет собой опорный конспект (ключевые слова, маркированный или нумерованный список), без полных предложений |
| наиболее важная информация выделяется с помощью цвета, размера, эффектов анимации и т.д. |
| Наглядность **(до 9 баллов)** |
| иллюстрации помогают наиболее полно раскрыть тему, не отвлекают от содержания  |
| иллюстрации хорошего качества, с четким изображением |
| используются средства наглядности информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) |
| Дизайн и настройка **(до 12 баллов)** |
| оформление слайдов соответствует теме, не препятствует восприятию содержания  |
| для всех слайдов презентации используется один и тот же шаблон оформления |
| текст легко читается  |
| презентация не перегружена эффектами |
| Содержание **(до 9 баллов)** |
| презентация отражает основные этапы исследования (проблема, цель, гипотеза, ход работы, выводы, ресурсы) |
| содержит ценную, полную, понятную информацию по теме проекта |
| ошибки и опечатки отсутствуют |
| Требования к выступлению **(до 18 баллов)** |
| выступающий свободно владеет содержанием, ясно излагает идеи |
| выступающий свободно и корректно отвечает на вопросы и замечания аудитории  |
| электронная презентация служит иллюстрацией к выступлению, но не заменяет его |
| выступающий обращается к аудитории, поддерживает контакт с ней |
| при необходимости выступающий может легко перейти к любому слайду своей презентации |
| в выступлении отражен вклад каждого участника в работу группы (по возможности) |

Перевод полученных баллов в итоговую оценку:

33– 45 баллов – оценка «отлично»

18 – 32 баллов – оценка «удовлетворительно»

менее 2 баллов – оценка «неудовлетворительно»

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.** Современное состояние и тенденции общественного здоровья и здравоохранения в России

**Тема 1.**Порядки организации медицинской помощи

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

Выполнение практических заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Нормативно-правовое регулирование обязанностей медицинской организации соблюдать порядки МП и стандарты МП.
2. Структура и содержание порядков оказания МП.
3. Перечень порядков оказания медицинской помощи.
4. Структура и содержание стандарта МП.
5. Перечень стандартов медицинской помощи.
6. Практическое значение порядков МП и стандартов МП.

**Практические задания для демонстрации практических умений и навыков:**

Задание № 1.

Пользуясь системой Консультант (Гарант) найдите действующие порядки и стандарты медицинской помощи. Самостоятельно изучите нормативно-правовые документы соответствующие вашей деятельности.

Задание № 2. Оцените случай оказания медицинской помощи по предоставленной вам документации в соответствии со стандартом. Сделайте заключение о качестве оказания медицинской помощи.

**Модуль 2.** Применение информационных технологий в профессиональной деятельности врача

**Тема 1.**Цифровые технологии в здравоохранении.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Информация это:

1) степень соответствия реальному объекту

2) степень близости к реальному состоянию явления

3) сведения об окружающем мире и протекающих в них процессах

4) текстовые данные, получаемые человеком при взаимодействии с социальной средой.

2. Свойство информации, отражающее истинное положение дел:

1) Понятность

2) Достоверность

3) Своевременность

4) Все ответы верны

3. Системообразующие факторы классификации МИС включают:

1) персонификация целей

2) объективность целей

3) степень и направленность агрегации информации на уровне выходных документов

4) Все ответы верны

4. Системообразующие факторы классификации МИС включают:

1) композиционность целей

2) персонификация целей

3) объективность целей

4) Все ответы верны

5. Технологические информационные медицинские системы:

1) обеспечивают информационную поддержку отношений врачи — больные

2) обеспечивают информационную поддержку отношений врач — больной

3) обеспечивают информационную поддержку отношений популяция территории — органы управления системой ее медицинского обслуживания

4) Все ответы верны

**Вопросы для устного опроса:**

1. Назовите основные положения Концепции развития телемедицинских технологий в РФ.
2. Перечислите направления информатизации в Государственной программе развития здравоохранения.
3. В чём состоят особенности региональных программ информатизации здравоохранения в области развития телемедицинских систем?
4. Нормативная база информатизации в федеральных законах в области здравоохранения ([Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](http://www.rg.ru/2011/11/23/zdorovie-dok.html)) и образования ([Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)](http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html).
5. Законодательство в области информатизации и телекоммуникаций ([Федеральный закон от 07.07.2003 г. № 126-ФЗ «О связи»](http://www.rg.ru/2003/07/10/svjaz-dok.html), [Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»](http://www.rg.ru/2006/07/29/informacia-dok.html). Защита персональных данных ([Федеральный закон № 152-ФЗ «О персональных данных»)](http://www.rg.ru/2006/07/29/personaljnye-dannye-dok.html).
6. Ведомственные приказы Минздрава РФ и Минобрнауки РФ в области телемедицины.

**Case-задания для демонстрации практических умений и навыков:**

**Case-задание № 1.**

В поликлинике пациент обращается к врачу за рецептом на льготное лекарство.

Задания:

1) Любой ли врач может выписать рецепт на льготное лекарство? Обоснуйте свой ответ.

2). Может ли льготный рецепт содержать любое лекарство, необходимое пациенту? Обоснуйте ответ.

**Тема 2.**Региональный сегмент ЕГИСЗ

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. UMLS – это номенклатура медицинских терминов, которая предназначена для:

1) кодирования истории болезни при ведении пациента

2) формализованного представления клинических протоколов и рекомендаций

3) библиографического поиска публикаций по медицинской тематике

2. IDIF0-диаграмма может быть использована для представления модели:

1) зависимости показателей здоровья населения от вредных факторов окружающей среды

2) организационной структуры медицинского учреждения

3) временных параметров функционирования поликлиники

4) потоков управления, данных и объектов деятельности при описании рабочих процессов

5) причинно-следственных связей

3. LOINC – это номенклатура, предназначенная для:

1) формализованного описания и кодирования хирургических операций

2) кодирования назначений и результатов лабораторных исследований

3) описания и кодирования результатов осмотра пациента

4) описания и кодирования результатов радиологического исследования

4. Технологии псевдонимизации данных используются для:

1) ведения базы данных при выполнении клинических испытаний

2) формирования реестров на оплату медицинской помощи, оказанной по программе ОМС

3) для ведения медицинских документов при анонимном оказании медицинской помощи

5. Формализация – это представление результатов наблюдения:

1) в виде рисунков, фотографий, аудиовидеозаписей

2) в точных понятиях и определениях, выраженных в знаковой форме

3) исключительно в виде кодов, формул, схем и т.д.

**Вопросы для устного опроса:**

1. Медицинская информационная система (МИС).
2. Системы выдачи и обслуживания льготных рецептов.
3. Системы удаленного мониторинга состояния здоровья пациентов.
4. Системы архивного хранения и доступа к медицинским изображениям.
5. Информационные системы, обеспечивающие информационную поддержку органов управления здравоохранением (ОУЗ).
6. Информационная система управления кадрами ОУЗ.
7. Информационная система управления финансами и материально-техническим обеспечением ОУЗ.
8. Информационная система управления организацией закупок на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг ОУЗ.
9. Информационная система электронного документооборота ОУЗ.
10. Региональные информационные порталы по вопросам здравоохранения.

**Case-задания для демонстрации практических умений и навыков:**

**Case-задание № 1.**

Вы работаете в регистратуре поликлиники. Информацию о пациентах, обращающихся на прием к врачу, Вы заносите в таблицу MS Access, в которой имеются поле «Фамилия врача», «ФИО пациента», «Дата приема».

1. В конце рабочего дня Вам нужно сгруппировать пациентов, обращавшихся к одному и тому же врачу. Каким образом это можно сделать?
2. Вам нужно найти пациента по фамилии Владимиров, обратившегося в поликлинику 1 числа любого месяца. Каким образом вы это сделаете?
3. Как можно модифицировать структуру таблицы, чтобы отбор производился более качественно?

**Case-задание № 2.**

Вы работаете хирургом уже 5 лет, и на протяжении этого времени Вы ведете электронную базу данных о проведенных Вами операциях, исходах этих операций. Вас попросили предоставить статистические данные о проделанной Вами работе за 5 лет.

1. Каким объектом баз данных можно воспользоваться?
2. Поясните, можно ли в этом случае использовать MS Word?

**Case-задание № 3.**

В настоящее время в РФ происходит процесс создания единой государственной информационной системы здравоохранения. Основным социально-экономическим результатом создания системы станет повышение эффективности деятельности Минздрава России, подведомственных ему органов исполнительной власти, территориальных органов, фондов и общественных объединений в области здравоохранения, социального развития, труда, занятости.

Задания:

1. Какие этапы создания ЕГИСЗ выделяют?
2. В чем заключается эффективность внедрения ЕГИСЗ?

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценка «отлично» выставляется за ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценка «хорошо» выставляется за ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется за ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется за ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **решение практических заданий** | Оценка «отлично» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «хорошо» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **тестирование** | Оценка «отлично» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «хорошо» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится по зачётным билетам, в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Оценка «отлично» выставляется, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи. На вопрос задачи обучающимся дан правильный ответ Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

Оценка «хорошо» выставляется, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. Обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если имеются нарушения в последовательности изложения или упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. Обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Организация контроля в сфере охраны здоровья.
2. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности, их характеристика.
3. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
4. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
5. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
6. Охрана труда в медицинских организациях.
7. Права медицинских работников.
8. Обязанности медицинских работников.
9. Ответственность медицинских работников.
10. Нормативно-правовое регулирование обязанностей медицинской организации по соблюдению порядков и стандартов медицинской помощи.
11. Структура и содержание порядков оказания медицинской помощи.
12. Перечень порядков оказания медицинской помощи.
13. Структура и содержание стандарта медицинской помощи.
14. Перечень стандартов медицинской помощи.
15. Практическое значение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.
16. Виды информационно-телекоммуникационных технологий в практической деятельности врача.
17. Телемедицина.
18. Медицинские информационные системы.
19. Работа врача в РМИС Здравоохранение.
20. Основные понятия и задачи экспертизы нетрудоспособности в России.
21. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Обязанности лечащего врача, заведующего отделением.
22. Врачебная комиссия медицинской организации: состав, функции, организация деятельности.
23. Порядок выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности, общие положения.
24. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.
25. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения.
26. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
27. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине и при протезировании.
28. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
29. Порядок заполнения листка нетрудоспособности.
30. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): основные понятия и классификации, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность; основные виды нарушений функций организма и степени их выраженности; основные категории жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий.
31. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): критерии установления степени ограничения способности к трудовой деятельности и критерии установления групп инвалидности. Правила признания лица инвалидом.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Практическое задание № 1.**

Составьте недельный график работы врачей стоматологов стоматологической поликлиники, если в отделении имеется восемь занятых должностей врачей стоматологов и большее число посещений приходится на утренние часы. Предусмотрите в графике часы для проведения профилактических мероприятий.

**Практическое задание № 2.**

Составьте план работы врача-стоматолога терапевта на месяц, выделив в нем основные разделы работы.

**Практическое задание № 3.**

Составьте план работы врача-стоматолога хирурга на месяц, выделив в нем основные разделы работы.

**Практическое задание № 4.**

Составьте план работы врача-стоматолога ортопеда на месяц, выделив в нем основные разделы работы.

**Практическое задание № 5.**

По годовому отчету стоматологической поликлиники вычислите показатели доступности стоматологической помощи. Проанализируйте полученные данные и сделайте заключение.

**Практическое задание № 6.**

По годовому отчету стоматологической поликлиники вычислите показатели качества стоматологической помощи. Проанализируйте полученные данные и сделайте заключение.

**Практическое задание № 7.**

Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?

2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.

3. Каким образом можно обжаловать действия администрации?

**Практическое задание № 8.**

В приемный покой городской больницы попутным транспортом доставлен пострадавший молодой человек, 24 лет, в состоянии травматического шока II степени. При осмотре установлен диагноз: двусторонний множественный перелом ребер. Дежурный врач назначил противошоковую терапию и передал назначение сестре В. для срочного выполнения. Медицинская сестра, не выполнив назначение, вышла в соседнее отделение, где находилась в течение 15 мин, а больной был один. По возвращении медсестра обнаружила больного мертвым.

К какому виду ответственности будет привлечена медицинская сестра?

**Практическое задание № 9.**

Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения М., осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате того, что бумажная упаковка промокла, большое количество санитарных средств оказалось непригодно для дальнейшего использования. Старшая медицинская сестра отделения Ф. составила необходимые документы и передала их на рассмотрение администрации лечебного учреждения.

1. К каким видам ответственности будет привлечена медсестра М.?

2. Может ли медицинская сестра М. быть освобождена от ответственности, если на ее попечении находятся 3 малолетних детей?

**Практическое задание № 10.**

Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 мес. подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?

2. Есть ли основания для увольнения?

3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

**Практическое задание № 11.**

Врач отделения пропустил рабочий день, предварительно уведомив заведующего отделением, что он не выйдет на работу в связи с прохождением амбулаторного обследования в поликлинике. Больничный лист за этот день представлен не был, в связи с чем врач был уволен приказом главного врача данного медицинского учреждения за прогул.

Правомерны ли действия главного врача? Если да, то при каких условиях? Какой нормативный документ регламентирует порядок увольнения работников? Какие действия в защиту своих прав может предпринять незаконно уволенный работник?

**Практическое задание № 12.**

Во время ночного дежурства медицинская сестра заметила очаг возгорания в одной из палат отделения и сообщила об этом дежурному врачу.

Какие действия должен предпринять дежурный врач для сохранения жизни и здоровья пациентов и медицинских работников больницы в данном случае?

**Практическое задание № 13.**

Закодируйте диагнозы в соответствии с МКБ Х пересмотра: Хронический гранулематозный периодонтит 46. Одонтогенный медиастенит.

**Практическое задание № 14.**

Закодируйте диагнозы в соответствии с МКБ Х пересмотра: Хронический одонтогенный остеомиелит нижней челюсти слева. Обострение. Перелом венечного отростка нижней челюсти слева.

**Практическое задание № 15.**

Закодируйте диагнозы в соответствии с МКБ Х пересмотра: Флегмона подвисочной и крылонебной ямок справа. Перелом слуховой кости слева со смещением.

**Практическое задание № 16.**

Закодируйте диагнозы в соответствии с МКБ Х пересмотра: Флегмона дна полости рта; Обострение хронического одонтогенного левостороннего гайморита, перфорация верхнечелюстной пазухи слева в области лунки 37.

**Практическое задание № 17.**

Закодируйте диагнозы в соответствии с МКБ Х пересмотра: Альвеолит лунки 46. Рак верхней челюсти слева.

**Практическое задание № 23.**

Больной Б., возраст 42 года. Жалобы на наличие припухлости в щечной области справа, несильную боль в области припухлости. Анамнез: около 4-х месяцев назад появилась боль при накусывании в 16 зубе. 16 зуб ранее лечен, подобные обострения после лечения 16 зубе возникали неоднократно.

Составьте план маршрутизации пациента.

Что необходимо сделать для соблюдения персональных данных пациента и врачебной тайны?

**Практическое задание № 24.**

Больной К., возраст 55 лет. Обратился в клинику с жалобами на припухлость в поднижнечелюстной области справа. Общую слабость, недомогание. Анамнез заболевания. Около 1,5 месяцев назад, после простуды, появилась боль в 46 зубе, в поликлинике 46 зуб был удален. Через некоторое время обнаружил припухлость в поднижнечелюстной области справа, которая не изменилась в размерах.

Составьте план маршрутизации пациента.

Что необходимо сделать для соблюдения персональных данных пациента и врачебной тайны?

**Практическое задание № 25.**

Больной С., 42 года обратился с жалобами на припухлость в околоушно-жевательной области справа, ограниченное открывание рта. Боль при глотании. Анамнез заболевания: 3 недели назад появилось ограниченное открывание рта и припухлость в околоушножевательной области справа, спустя 2 недели после переохлаждения появилась боль при глотании, повысилась температура тела, на протяжении недели все явления нарастали.

Составьте план маршрутизации пациента.

Что необходимо сделать для соблюдения персональных данных пациента и врачебной тайны?

**Практическое задание № 26.**

Больной Д., возраст 30 лет. Жалобы: на припухлость, небольшую боль и свищевой ход со скудным гнойным отделяемым в поднижнечелюстной области. Анамнез заболевания: 3 месяца назад в результате травмы у больного возник перелом нижней челюсти в области 37,38 зубов. Находился на амбулаторном лечении. Проводилась иммобилизация поврежденной нижней челюсти назубными проволочными шинами с зацепными петлями, 37 зуб удален. Через месяц перелом консолидировался, шины сняли, но в поднижнечелюстной области слева появилась припухлость плотная и слабо болезненная. Припухлость медленно увеличивалась. Месяц назад кожа над припухлостью стала синюшной в центре истончилась, и открылся свищ с гнойным отделяемым.

Составьте план маршрутизации пациента.

Что необходимо сделать для соблюдения персональных данных пациента и врачебной тайны?

**Практическое задание № 27.**

Больной поступил с жалобами на припухлость в нижнем отделе щечной области справа, наличие свищей с гнойным отделяемым. Из анамнеза известно, что два месяца назад после простуды появилась боль в области нижней челюсти справа, припухлость в этой же области. Наряду с этим из общих жалоб отмечались ознобы, общая слабость, недомогание. Получал консервативное лечение, противовоспалительную терапию. Острые воспалительные явления стихли, однако припухлость сохранилась. Постепенно стали формироваться свищи с гнойным отделяемым.

Составьте план маршрутизации пациента.

Что необходимо сделать для соблюдения персональных данных пациента и врачебной тайны?

**Практическое задание № 28.**

У Андрющенко Антонины Николаевны (дата рождения – 25.07.1981 г.), разнорабочей СМУ № 1 г. Оренбурга, 15.08.18 г. заболел сын – Петров Николай Иванович, 6 лет. Врачом-стоматологом детского отделения стоматологической поликлиники № 2 г. Оренбурга (ГБУЗ «ГСП №2», г. Оренбург, Больничный проезд, 12а) Ивановой В.И., к которому обратилась Андрющенко А.Н., в тот же день был установлен диагноз: Острый герпетический стоматит. Подчелюстной лимфаденит. Ребенок нуждался в уходе. Был выдан листок нетрудоспособности с 15.08.18 г. по 17.08.18 г., который далее продлялся по 20.08.18 г. и с 20.08.18 г. по 23.08.18 г.; 23.08.18 г. – ребенок выздоровел. Амбулаторная карта стоматологического больного №00004125.

Оформите листок нетрудоспособности Андрющенко А.Н.

**Практическое задание № 29.**

Больная Иващенко Наталья Николаевна (дата рождения – 19.12.1969 г.), работница фирмы ООО «А7 Агро-Оренбургский молочный комбинат», с 3 по 14 ноября 2018 г. находилась на стационарном лечении в отделении ЧЛХ ГКБ № 1 (ГБУЗ «ГКБ №1», г. Оренбург, пр. Гагарина, 23; ОГРН 1025601037857) по поводу одонтогенной поднижнечелюстной флегмоны слева. 3 ноября 2018 г. ей была произведена операция вскрытия флегмоны. В стационаре был выдан больничный лист с 3 по 14 ноября 2018 г. Лечащий врач ЧЛ хирург Матвеев И.В. При выписке трудоспособность временно утрачена, больничный лист открыт. Направлена под наблюдение врача хирурга поликлиники по месту жительства. История болезни 00003801.

**Оформите листок нетрудоспособности Иващенко Н.Н.**

**Практическое задание № 30.**

Больная Комарова Валерия Николаевна (дата рождения – 02.10.1967 г.), работница фирмы «Оренсот», обратилась 18.07.18 г. в стоматологическое отделение поликлиники № 1 ГКБ № 1 г. Оренбурга (ГБУЗ «ГКБ №1», г. Оренбург, пр. Гагарина, 23; ОГРН 1025601037857) с диагнозом: Острый гнойный периостит верхней челюсти справа. Была проведена операция – периостотомия. Больная нетрудоспособна. Выдан листок нетрудоспособности с 18.07.18 г. по 20.07.18 г., далее продлен по 23.07.18 г. Лечащий врач стоматолог - хирург Фридман Г.В. Трудоспособность восстановлена. Амбулаторная карта стоматологического больного № 00002141.

**Оформите листок нетрудоспособности Комаровой В.Н.**

**Практическое задание № 31.**

Швецова Анастасия Григорьевна (дата рождения – 20.03.1984 г.), работница торгового дома «Восход», обратилась в детский филиал стоматологической поликлиники № 2 г. Оренбурга (ГБУЗ «ГСП №2», г. Оренбург, Больничный проезд, 12а) по поводу короткой уздечки языка, диагностированной у сына Швецова Василия Львовича, 5 лет. С 05.09.18 г. врачом хирургом-стоматологом Котовой А.В. проведена пластика уздечки языка. Ребенок нуждался в уходе. Выдан листок нетрудоспособности Швецовой А.Г. с 05.09.18 г. по 07.09.18 г. С 08.09.18 г. – ребенок здоров. Амбулаторная карта стоматологического больного № 00004125.

**Оформите листок нетрудоспособности Швецовой А.Г.**

**Практическое задание № 32.**

Больной Николайчук Владимир Иванович (дата рождения – 24.05.1969г.), работник ООО «Газпром Добыча Оренбург», обратился 17.02.12г. в Оренбургскую областную клиническую стоматологическую поликлинику (ГБУЗ «ООО КСП», г.Оренбург, ул. Пролетарская, 151) с диагнозом: Острый гнойный периостит верхней челюсти слева. Была проведена операция - периостотомия. Больной нетрудоспособен. Выдан листок нетрудоспособности с 17 по 20 февраля 2018 г., далее продлен по 22 февраля 2018 г. Лечащий врач стоматолог-хирург Гриднев И.В. Трудоспособность восстановлена. Амбулаторная карта стоматологического больного № 00003785.

**Оформите листок нетрудоспособности Николайчук В.И.**

**Практическое задание № 33.**

Больной Никоноров Андрей Иванович (дата рождения – 25.08.1958 г.), работник охранного предприятия «Защита», находился на лечении в отделении ЧЛХ ГБУЗ «ГКБ №1 (г. Оренбург, пр. Гагарина, 23; ОГРН – 1025601037857) с 01.11.18 г. с диагнозом: Одонтогенный синусит справа. Ороантральный свищ гайморовой пазухи справа. 03.11.18 г. проведена операция: Гайморотомия. Пластика свища. В стационаре находился с 01.11.18 г. по 10.11.18 г. Лечащий врач ЧЛ хирург Матвеев И.В. При выписке трудоспособность временно утрачена, больничный лист открыт. Направлен под наблюдение врача хирурга-стоматолога ГБУЗ «ГКБ №1». История болезни № 00024781.

**Оформите листок нетрудоспособности Никонорову А.И.**

**Практическое задание № 34.**

У Галимовой Назиры Шамильевны (дата рождения – 02.01.1979 г.), работницы фирмы «Оренпласт», заболела дочь Галимова Фаина Рафкатовна, 8 лет, по поводу чего она обратилась в детский филиал стоматологической поликлиники № 2 г., (ГБУЗ «ГСП №2», г.Оренбург, Больничный проезд, 12а), где ребенку 22.02.18 г. был поставлен диагноз: Острый гнойный периостит нижней челюсти слева, в тот же день проведена операция – периостотомия врачом стоматологом-хирургом Котовым А.В. Ребенок нуждался в уходе. Галимовой Н.Ш. выдан листок нетрудоспособности с 22.02.18 г. по 24.02.18 г., продлен далее по 27.02.18 г. Больничный лист закрыт. Амбулаторная карта стоматологического больного № 00006124.

**Оформите листок нетрудоспособности** **Галимовой Н.Ш.**

**Практическое задание № 35.**

У Сошниковой Марии Петровны (дата рождения – 12.02.1982 г.), работницы магазина «Европейские обои», в Оренбургской областной клинической стоматологической поликлинике (ГБУЗ «ООКСП», ул. Пролетарская, 151), была диагностирована ретенция 48 зуба. 08.08.18 г. ей проведена операция: Удаление ретенированного 48 зуба. Больная нетрудоспособна. Был выдан больничный лист с 08.08.18 г. по 10.08.18 г., далее продлен по 13.08.18 г. Лечащий врач хирург-стоматолог Онищенко И.Н. Трудоспособность восстановлена. Амбулаторная карта стоматологического больного №00004785.

**Оформите листок нетрудоспособности Сошниковой М.П**

**Практическое задание № 36.**

Больной Сурейкиной Евдокии Николаевне (дата рождения – 07.05.1968 г.), работнице производственного объединения «Стрела», в Оренбургской областной клинической стоматологической поликлинике (ГБУЗ «ООКСП», ул. Пролетарская, 151) по поводу экзостозов альвеолярного отростка верхней челюсти слева 07.11.18 г. была проведена операция: альвеолоэктомия. Был выдан листок нетрудоспособности с 07.11.18 г. по 09.11.18 г., далее продлен по 12.11.18 г. Лечащий врач хирург-стоматолог Николаева Г.М. Трудоспособность восстановлена. Амбулаторная карта стоматологического больного №00003273.

**Оформите листок нетрудоспособности Сурейкиной Е.Н.**

**Практическое задание № 37.**

Матвеева Мария Николаевна (дата рождения – 12.03.1981 г.), учитель средней школы № 41, обратилась 4 апреля 2018 г. в детское отделение Оренбургской областной клинической стоматологической поликлиники (ГБУЗ «ООКСП», ул. Пролетарская, 151) по поводу рваной раны нижней губы сына – Матвеева Ивана Андреевича, 6 лет. Врачом хирургом-стоматологом Павловой А.Н. проведена первичная хирургическая обработка раны. Ребенок нуждался в уходе. Матвеевой М.Н. выдан листок нетрудоспособности с 4 по 6 апреля 2018 г., далее был продлен по 9 апреля 2018 г. Больничный лист закрыт. Амбулаторная карта стоматологического больного №0000564.

**Оформите листок нетрудоспособности Матвеевой М.Н.**

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

направление подготовки Ортодонтия

дисциплина Общественное здоровье и здравоохранение

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Структура и содержание стандарта медицинской помощи.
2. Виды информационно-телекоммуникационных технологий в практической деятельности врача.
3. **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

Матвеева Мария Николаевна (дата рождения – 12.03.1981 г.), учитель средней школы № 41, обратилась 4 апреля 2018 г. в детское отделение Оренбургской областной клинической стоматологической поликлиники (ГБУЗ «ООКСП», ул. Пролетарская, 151) по поводу рваной раны нижней губы сына – Матвеева Ивана Андреевича, 6 лет. Врачом хирургом-стоматологом Павловой А.Н. проведена первичная хирургическая обработка раны. Ребенок нуждался в уходе. Матвеевой М.Н. выдан листок нетрудоспособности с 4 по 6 апреля 2018 г., далее был продлен по 9 апреля 2018 г. Больничный лист закрыт. Амбулаторная карта стоматологического больного №0000564.

**Оформите листок нетрудоспособности Матвеевой М.Н.**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Л. Борщук

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Ткаченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное средство (номер вопроса)** |
| 1 | УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | **Знать** правила организации деятельности медицинской организации по профилю обучения в ординатуре | Вопросы 1 - 3 |
| **Уметь** составлять план работы и отчет о своей работе | Практические задания 1 - 4 |
| **Владеть** навыком анализа деятельности структурных подразделений медицинской организации | Практические задания 5 - 6 |
| 2 | УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | **Знать** должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю ординатуры | Вопросы № 1 - 9 |
| **Уметь** осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом | Практические задания 8 - 9 |
| **Владеть** навыком обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, навыком соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда | Практические задания 10 - 12 |
| 3 | ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости | **Знать** методы изучения показателей общественного здоровья | Вопросы 7 - 9 |
| Уметь производить анализ медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости | Практические задания 13 - 17 |
| **Владеть** навыком составления отчета о показателях состояния здоровья населения | Практические задания 5 - 6 |
| 4 | ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | **Знать** общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи по профилю обучения в ординатуре | Вопросы 10 - 15 |
| **Уметь** разрабатывать маршрутизацию пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну | Практические задания 23 - 27 |
| **Владеть** навыкомсоставлением учетной и отчетной документации | Практические задания 28 - 37 |
| 5 | ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей | **Знать** нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, порядок оформления медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа, правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Вопросы 16 - 31 |
| **Уметь** определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, для прохождения медико-социальной экспертизы, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа, использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | Практические задания 28 - 32 |
| **Владеть** навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, навыком оформления необходимой медицинской документации и направления пациентов для осуществления медико-социальной экспертизы, навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа | Практические задания 33 - 37 |