

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Поверинов Игорь Егорович
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.07.2023 14:20:25
Уникальный программный ключ:
6d465b936eef331cede482bded6d12ab98216652f016465d53b72a2eab0de1b2

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова»
(ФГБОУ ВО ЧГУ им. И.Н. Ульянова)**

Медицинский факультет

Кафедра управления и экономики здравоохранения

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)**

по дисциплине

«СТАНДАРТИЗАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Направление подготовки – 34.03.01 Сестринское дело

Направленность (профиль) – Управление сестринской деятельностью

Квалификация выпускника – Бакалавр

Оценочные материалы (ФОС) разработаны на основе рабочей программы дисциплины, предусмотренной образовательной программой высшего образования (ОП ВО) по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

СОСТАВИТЕЛИ:

Заведующая кафедрой, кандидат медицинских наук, доцент С.В. Леженина

Доцент, кандидат педагогических наук, доцент И.И. Павлова

Доцент, кандидат филологических наук, Г.Ф. Губанова

СОГЛАСОВАНО:

Методическая комиссия медицинского факультета 16.06.2020, протокол № 10.

Председатель методической комиссии Г.Ю. Стручко

1. Паспорт оценочных материалов по дисциплине
«СТАНДАРТИЗАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Стандартизация в здравоохранении Тема 1. Цели, задачи, объекты и основные принципы стандартизации в здравоохранении Тема 2. Нормативные документы по стандартизации здравоохранения Тема 3. Порядок контроля соблюдения требований стандартизации в здравоохранении Тема 4. Методы стандартизации Тема 5. Исторические и теоретические основы стандартизации в здравоохранении	ОПК-6, ОПК-12, ПК-4	тестовые задания, задачи, вопросы к зачету, доклад

2. Описание уровней сформированности компетенций

Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня (дескрипторные характеристики)
ОПК-6 Способен проводить анализ медико- статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	
1. Пороговый	<p>Знать - основы медико- статистической информации.</p> <p>Уметь проводить анализ медико- статистической информации;</p> <p>Владеть навыками анализа медико- статистической информации.</p>
2. Повышенный	<p>Знать - основы медико- статистической информации;</p> <p>-критерии оценки состояния здоровья пациента (населения);</p> <p>Уметь проводить анализ медико- статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения);</p> <p>Владеть навыками анализа медико- статистической информации и интерпретации результатов состояния здоровья пациента (населения).</p>
ОПК-12 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	
1. Пороговый	<p>Знать систему управления и организацию работы медсестринских служб в ЛПУ;</p> <p>- правила работы со статистической, учетно- отчетной документацией ЛПУ;</p> <p>Уметь качественно вести медицинскую и учетно- отчетную документацию;</p> <p>- работать со статистическими данными, и анализировать отчет деятельности ЛПУ;</p> <p>- оценить выполнение служебных обязанностей младшим и средним медицинским персоналом;</p> <p>Владеть навыками ведения медицинской, а также учетно- отчетной документации.</p>

Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня (дескрипторные характеристики)
2. Повышенный	<p>Знать систему управления и организацию работы медсестринских служб в ЛПУ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила работы со статистической, учетно- отчетной документацией ЛПУ; - основы проведения статистических исследований деятельности ЛПУ в целом и отдельных подразделений, расчет основных показателей деятельности ЛПУ; <p>Уметь качественно вести медицинскую и учетно- отчетную документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать со статистическими данными, и анализировать отчет деятельности ЛПУ; - оценить выполнение служебных обязанностей младшим и средним медицинским персоналом; - выявлять проблемы в деятельности среднего медицинского персонала. <p>Владеть навыками ведения медицинской, а также учетно- отчетной документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора, обработки и анализа данных; - навыками анализа отчета деятельности ЛПУ.
ПК-4 Способен и готов к обеспечению санитарно- эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	
1. Пороговый	<p>Знать основы федерального государственного надзора в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства к квалификации административных правонарушений в соответствии со статьями КоАП Российской Федерации; - эпидемиологический подход к изучению болезней человека; - виды эпидемиологических исследований и их предназначение; <p>Уметь проводить минимальные профилактические мероприятия к подготовке представлений о принятии мер по их устранению;</p> <p>Владеть методикой сбора социально- гигиенической информации.</p>

Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня (дескрипторные характеристики)
2. Повышенный	<p>Знать основы федерального государственного надзора в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы законодательства к квалификации административных правонарушений в соответствии со статьями КоАП Российской Федерации; -эпидемиологический подход к изучению болезней человека; - виды эпидемиологических исследований и их предназначение; <p>эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; <p>Уметь проводить профилактические мероприятия к подготовке представлений о принятии мер по их устранению;</p> <p>Владеть методикой сбора социально-гигиенической информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> -информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений лечебно-профилактических учреждений, медицинских учреждений;.

3. Критерии оценки успеваемости обучающихся

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль (доклады, рефераты-презентации, выполнение тестовых заданий, выполнение домашних заданий);
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества усвоения учебного материала, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики проведения занятий.

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся успешно прошедшие текущий контроль знаний, умений и навыков. Промежуточная аттестация имеет целью определить степень достижения учебных задач по дисциплине и проводится в форме зачета. Зачет – проверка знаний студентов по итогам семестра в форме, определенной преподавателем (устно, письменно). Принимается зачет преподавателями в соответствии с перечнем основных вопросов, выносимых для контроля знаний, умений и навыков обучающихся. Оценка «зачтено» / «незачтено» выставляется в зачетную книжку студента и в зачетно-экзаменационную ведомость.

Критерии получения зачета по дисциплине:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; изложенный материал характеризует современное представление о состоянии проблемы, вопроса, теоретических основ; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным (схематическое изложение без пояснений) и вызвавший трудности в понимании содержания поставленных вопросов либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса, изложенный материал во многом устаревший.

Критерии оценки устного ответа обучающегося:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое и полное знание материала учебной дисциплины, усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины.

Оценки «хорошо» выставляется студенту, показавшему полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценки «удовлетворительно» выставляется, если студент не показал при ответе знание основных положений по теме, допустил отдельные погрешности и сумел устранить их с помощью преподавателя, знаком с основной литературой по предмету.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, при ответе выявились существенные пробелы в знании основных положений учебной дисциплины, неумение студента даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы.

4. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

4.1. Комплект разноуровневых задач (заданий) (ОПК-6, ОПК-12, ПК-4)

4.1.1. Задания репродуктивного уровня (позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты).

Примерный перечень тем докладов.

1. Качество сестринской помощи. Внедрение стандартов в практическую деятельность медицинской сестры.
2. Современные проблемы Российского здравоохранения.
3. Организация труда медицинского персонала.
4. Формы и системы оплаты труда, особенности их использования в здравоохранении.
5. Социально-экономическая и правовая защита медицинских работников в здравоохранении.
6. Современное состояние стандартизации в здравоохранении.
7. Актуальные проблемы лекарственного обеспечения лечебно-профилактического учреждения.
8. Роль сестринского персонала в повышении качества медицинской помощи.
9. Стандарты на ресурсы здравоохранения
10. Стандарты организации медицинских служб и учреждений
11. Структурно организационные стандарты (стандарты для лицензирования и аккредитации)
12. Технологические стандарты
13. Стандарты программ медицинской помощи
14. Медико-экономические стандарты.
15. Основные направления развития системы стандартизации в здравоохранении.
16. Объекты стандартизации в здравоохранении.
17. Планирование затрат на оказание медицинской помощи на основе стандартов.
18. Стандартизация и информационные технологии в управлении здравоохранением
19. Международное сотрудничество в области стандартизации в здравоохранении.
20. Роль доказательной медицины в системе стандартизации. Уровни доказательности данных.
21. Стандарты обеспечения качества процессов.
22. Стандартизация в сфере обращения лекарственных средств.
23. Нормативные документы в системе стандартизации РФ

Оценка за доклад выставляется по следующим критериям:

«Отлично» - работа выполнена в соответствии с планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса, студентом сформулированы собственные аргументированные выводы по теме работы. Оформление работы соответствует предъявляемым требованиям. При защите работы обучающийся свободно владел материалом и отвечал на вопросы.

«Хорошо» - работа выполнена в соответствии с планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Незначительные замечания к оформлению работы. При защите работы обучающийся владел материалом, но отвечал не на все вопросы.

«Удовлетворительно» - работа выполнена в соответствии с планом, но не полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Обучающимся не сделаны собственные выводы по теме работы. Грубые недостатки в оформлении работы. При защите работы обучающийся владел материалом, отвечал не на все вопросы.

«Неудовлетворительно» - если работа не выполнена в соответствии с планом, не раскрыто содержание каждого вопроса, обучающимся не сделаны выводы по теме работы, имеются грубые недостатки в оформлении работы, при защите работы обучающийся не владел материалом, не отвечал на вопросы, то работа направляется на дальнейшую доработку.

4.1.2. Задания реконструктивного уровня (позволяющие оценивать и диагностировать

1. Назовите федеральные клинические рекомендации, регламентирующие профилактику инфекций в области операционной раны:
 - а) клинические рекомендации по профилактике инфекций в области хирургического вмешательства +
 - б) клинические рекомендации по профилактике внутрибольничных инфекций
 - в) клинические рекомендации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

2. Человечество занимается стандартизацией с давних пор, она позволяет использовать опыт, неоднократно проверенный и доказавший свою эффективность, так ли это:
 - а) нет +
 - б) да
 - в) отчасти

3. Сестринское вмешательство:
 - а) стандартная операционная процедура
 - б) сестринский уход при различных заболеваниях, состояниях и травмах
 - в) простая неделимая сестринская услуга, имеющая самостоятельное значение +

4. В каком из документов содержится национальный стандарт, устанавливающий требования к измерению массы тела:
 - а) ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования» +
 - б) ГОСТ Р 56819-2015, «Медицинская практика. Инфектологическая модель. Профилактика пролежней»
 - в) ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия»

5. Стандартная операционная процедура медицинского вмешательства:
 - а) вмешательство, которое по стандарту необходимо выполнить пациенту
 - б) сестринское вмешательство в операционном блоке
 - в) пошаговая инструкция выполнения медицинского вмешательства, с разъяснением того, как именно выполнять каждый шаг +

6. В каком из документов содержится национальный стандарт, устанавливающий требования к предоперационному бритью кожи:
 - а) ГОСТ Р 56819-2015, «Медицинская практика. Инфектологическая модель. Профилактика пролежней»
 - б) ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода» +
 - в) ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»

7. Одна из целей стандартизации:
 - а) добиться не сопоставимости
 - б) зависит от случая
 - в) добиться сопоставимости +

8. К какому виду документов относятся ГОСТы Р серии 52623:
 - а) национальные стандарты +
 - б) отраслевые стандарты
 - в) федеральные клинические рекомендации

9. Одна из целей стандартизации:

- а) максимизировать расходование ресурсов
- б) управление персоналом
- в) оптимизировать расходование ресурсов +

10. Назовите объект стандартизации в стандарте «Технология измерения артериального давления»:

- а) требования безопасности
- б) сестринское вмешательство (простая сестринская услуга) +
- в) терминология, используемая в сестринском деле

11. Назовите объект стандартизации в стандарте «Первая помощь при анафилактическом шоке»:

- а) сестринская практика (комплексная сестринская помощь) +
- б) терминология, используемая в сестринском деле
- в) требования безопасности

На выполнение теста отводится 10 минут. Доля правильных ответов в процентах переводится в баллы путем умножения на вес тестов.

При необходимости выставления оценок по тесту количество правильных ответов переводится в оценки по шкале, представленной в таблице:

Количество правильных ответов	Оценка
10-11	Отлично
8-9	Хорошо
6-7	Удовлетворительно
< 6	Неудовлетворительно (пересдача)

Правильные ответы на вопросы тестовых заданий

Вопросы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ответы	а	а	в	а	в	б	в	а	в	б	а

5. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Теоретические основы современной стандартизации. Исторические основы стандартизации и сертификации, роль в повышении качества продукции (услуг).

2. Развитие стандартизации и сертификации на международном, региональном и национальном уровнях. Международная организация по стандартизации (ИСО).

3. Правовые основы стандартизации. Основные положения государственной системы стандартизации (ГСС).

4. Нормативное правовое обеспечение стандартизации в здравоохранении.

5. Понятия стандартизации, лицензирования, сертификации, аккредитации.

6. Цели и задачи стандартизации в здравоохранении.

7. Основные принципы стандартизации в здравоохранении.

8. Объекты стандартизации в здравоохранении.

9. Нормативные документы по стандартизации в здравоохранении.

10. Отраслевые стандарты и классификаторы в области здравоохранения.

11. Стандарты и классификаторы в области здравоохранения, принимаемые на административно - территориальном уровне субъектом Российской Федерации.

12. Стандарты и классификаторы в области здравоохранения, принимаемые на уровне медицинских организаций, предприятий и учреждений.

13. Стандарты и классификаторы в области здравоохранения, принимаемые на уровне научных обществ и общественных организаций.

14. Руководящие документы, правила и нормы, рекомендации в области здравоохранения, принимаемые на отраслевом уровне, на уровне субъекта Российской Федерации, учреждений и предприятий, осуществляющих медицинскую, фармацевтическую деятельность и деятельность, связанную с медицинской техникой, а также ассоциаций, научных обществ, иных общественных организаций.

15. Виды стандартов в здравоохранении (основополагающие стандарты; стандарты на продукцию (услуги); стандарты на работы (процессы); стандарты на методы контроля (испытаний, измерений, анализа).

16. Организация работ по развитию системы стандартизации в здравоохранении.

17. Научная база стандартизации; определение оптимального уровня унификации и стандартизации. Государственный контроль и надзор за соблюдением требований государственных стандартов.

18. Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении.

19. Стандартизация и сертификация продукции и услуг.

20. Сертификация систем качества и производства. Идентификация, классификация и кодирование объектов.

22. Международное сотрудничество в области стандартизации в здравоохранении.

23. Основные направления развития системы стандартизации в здравоохранении.