

Компонент ОПОП 31.05.01 Лечебное дело

наименование ОПОП

Б1.О.31

шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины
(модуля)

**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика
здравоохранения**

Разработчики:

Лосев В.Р.

канд. мед. наук,
доцент кафедры

Мишанина Л.А.,

директор МБИ,
канд. биол. наук, доцент

Утверждено на заседании кафедры
клинической медицины

протокол № 16 от 27.02.2025г.

Заведующий кафедрой Кривенко О.Г.
ФИО



подпись

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	Ид-1-ОПК-9 Демонстрирует умение использовать организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности;	- виды медицинских документов, правила их заполнения и направления в соответствующие организации;	- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях терапевтического профиля;	- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях терапевтического профиля; навыками оценки состояния здоровья населения и его отдельных групп;	- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов	Экзаменационные билеты Результаты текущего контроля
	Ид-2-ОПК-9 Решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества	- методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения или отдельных его групп;	- исследовать с вычислением и применением статистических критериев в оценке здоровья населения;	- навыками принятия решений о порядке выдачи листка нетрудоспособности; методикой принятия управленческих решений, навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации.		
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	Ид-1-ОПК-11 Применяет современные методики сбора и обработки информации, проводит статистический анализ полученных данных, интерпретирует результаты для решения профессиональных задач;	документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность ; сущность механизма управления;	заполнять листок нетрудоспособности; анализировать эффективность работы медицинской организации, выявлять слабое «звено» в работе медицинской организации МО,			
	Ид-2-ОПК-11 Выявляет и	- терминологию, принципы, общие законы и классификацию менеджмента, маркетинг медицинской услуги, технологии медицинского маркетинга.	принимать адекватное управленческое решение; правильно			

	анализирует проблемные ситуации, осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями.		оценить производственную ситуацию, выбрать адекватный стиль управления, оценить уровень своей коммуникативности и составлять персональную «анкету-резюме».			
--	--	--	--	--	--	--

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений,	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям.	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений,	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям.

	навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.	Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач.
--	---	---	--	--

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по лабораторной работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i>	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания:

1. Распространение медицинских услуг в здравоохранении осуществляется путем ... маркетинга.

... прямого ...

2. ... – это система организации и управления хозяйственной деятельностью ЛПУ, направленная на максимальное удовлетворение потребностей населения в медицинских услугах.

Медицинский маркетинг ...

3. К собственным средствам лечебного учреждения относятся финансовые

... резервы

4. К косвенным расходам (затратам) при оказании медицинских услуг относят затраты на текущие

... хозяйственные цели

5. К ... средствам лечебного учреждения относятся ассигнования из бюджета.

... собственным ...

6. ... на медицинскую услугу - потребность, подкрепленная покупательской способностью.

Спрос ...

7. Рыночная экономика в здравоохранении представляет собой совокупность хозяйственных отношений регулируемых

... рыночными механизмами

8. ... – это система социально-экономических и медицинских мероприятий.

Здравоохранение ...

9. Распространенность заболеваний среди населения – показатель ... заболеваемости.

... общей ...

10. Данные, необходимые для расчета ... заболеваемости: число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения.

... первичной ...

11. Документ, используемый для изучения заболеваемости по обращаемости, - ... амбулаторного пациента.

... талон ...

12. Данные, необходимые для расчета ... заболеваемости: число случаев конкретного заболевания; общее число случаев всех заболеваний.

... структуры ...

13. Данные, необходимые для расчета ...: число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения.

... общего коэффициента рождаемости ...

14. Данные, необходимые для вычисления показателя первичной ... : общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число лиц трудоспособного возраста.

... инвалидности ...

15. Виды ... инвалидов: медицинская, психологическая, профессиональная, социальная.

... реабилитации ...

16. Высокотехнологичная медицинская помощь:

А. обособлена в своем определении и анализе

Б. является частью специализированной медицинской помощи

В. является частью системы государственных гарантий граждан РФ

Г. устанавливается в ежегодно корректируемых объемах в ЛПУ

Д. устанавливается согласно программе ОМС

17. По мнению экспертов ВОЗ, мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах:

А. первичной профилактики

Б. вторичной и третичной профилактики

В. увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике

Г. приближения науки к практике

Д. улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

18. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущее место занимают:

А. инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания

Б. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

В. новообразования; травмы; болезни органов дыхания

Г. травмы и отравления, болезни системы кровообращения, психические заболевания

Д. новообразования, болезни системы кровообращения, психические заболевания

19. Медицинская этика:

А. это специфическое проявление общей этики в деятельности врача

- Б. это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- В. это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

Г. **верно все перечисленное**

Д. нет правильного варианта

20. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья

А. в вышестоящих государственных органах

Б. вышестоящим должностным лицам

В. в суде

Г. все вышеперечисленное

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i>	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов
<i>Неудовлетворительно</i>	49% и меньше правильных ответов

3.3. Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы рефератов:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная наука.
2. Предмет и задачи дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
3. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
4. Введение в менеджмент в здравоохранении.
5. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
6. Кадровый менеджмент.
7. Управление профилактической деятельностью.
8. Маркетинг в здравоохранении.
9. Лицензирование и аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности.
10. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
11. Проблемы организации экспертной деятельности, по оценке качества медицинской и фармацевтической помощи.
12. Управление качеством медицинской и фармацевтической помощи.
13. Проблемы специализации и интеграции в здравоохранении.
14. Этика предпринимательства в здравоохранении.
15. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном здравоохранении

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
<i>Хорошо</i>	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
<i>Удовлетворительно</i>	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
<i>Неудовлетворительно</i>	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.4. Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
15	посещаемость 75 - 100 %
10	посещаемость 50 - 74 %
0	посещаемость менее 50 %

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с экзаменом

Для дисциплин (модулей), заканчивающихся экзаменом, результат промежуточной аттестации складывается из баллов, набранных в ходе текущего контроля и при проведении экзамена:

В ФОС включен список вопросов и заданий к экзамену и типовой вариант экзаменационного билета.

Вопросы к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»

1. Общественное здоровье и здравоохранение как интегративная наука. Основные разделы, задачи, значение в системе подготовки врача.

2. Определение предмета общественное здоровье и здравоохранение (В.О. ортугалов,

Ф.Ф. Эрисман, Н.А. Семашко, Н.А. Виноградов, В.П. Казначеев, Ю.П. Лисицын). Основные методы предмета общественное здоровье и здравоохранение.

3. Основные этапы становления предмета общественное здоровье и

здоровоохранение.

История, зарубежные, российские и советские ученые. Разделы предмета общественное здоровье и здравоохранение как учебной дисциплины.

4. Здравоохранение: понятие, роль в обществе. Основные базовые ценности здравоохранения в странах с различными типами систем здравоохранения.

5. Принципы системы здравоохранения в РФ. Стратегическая цель политики государства в сфере здравоохранения. Важнейшие проблемы здравоохранения РФ.

6. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) - история создания, структура, основные функции.

7. Факторы, определяющие характер системы здравоохранения. Факторы, определяющие медицинские потребности населения.

8. Модели систем здравоохранения в мире.

9. Монопольно-бюджетная государственная система (Н.А. Семашко) и национальная система (У. Беверидж).

10. Страховая система здравоохранения (О. Фон Бисмарк) и рыночная система.

11. Здоровье населения. Определение. Современные представления о здоровье как важнейшей характеристике уровня жизни.

12. Здоровье населения. Развитие концепций здоровья и болезни. Факторы, влияющие на здоровье населения, функции здоровья.

13. Здоровье населения. Показатели, характеризующие здоровье, источники и пути изучения.

14. Образ жизни - понятие, составные элементы, влияние на здоровье населения.

15. Эпидемиология как раздел общественного здоровья и здравоохранения, изучающий пути возникновения, распространения и меры общественной профилактики заболеваний.

16. Факторы риска, их признаки, классификация. Группы риска в отношении развития заболеваний. Основные показатели оценки риска заболеваний.

17. Факторы, формирующие систему здравоохранения. Социальные функции здравоохранения: управления живым трудом, воспроизводством, развитием личности.

18. Профилактика: понятие, виды, использование профилактического метода в работе лечебных учреждений. Реабилитация: понятие, виды, типы реабилитационных учреждений.

19. Санитарная статистика: определение, основные разделы, роль в оценке здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Организация статистического исследования и его этапы.

20. Этапы статистического исследования. Основные элементы каждого этапа.

21. Относительные показатели в санитарной статистике: виды, методика расчета. Практическое применение. Графические изображения в санитарной статистике.

22. Средний уровень признака. Средние величины: виды, свойства, практическое применение. Среднее квадратическое отклонение. Оценка достоверности результатов исследования.

23. Методы изучения связи между явлениями и признаками, практическое применение. Стандартизованные показатели.

24. Демография: понятие, основные разделы. Использование демографических данных для характеристики здоровья населения.

25. Социально-гигиенические проблемы демографии. Медицинская демография.

26. Закономерности и тенденции демографических процессов в мире.

27. Перепись населения и методика ее проведения. Основные демографические данные по России.

28. Показатели, характеризующие воспроизводство населения: методика расчета и оценка. Уровни по странам мира.

29. Современные тенденции смертности населения в экономически развитых и

развивающихся странах.

30. Общая и по возрастной смертность населения: методика расчета, причины смерти в различных возрастных группах.

31. Младенческая смертность: методика изучения, причины. Характеристика младенческой смертности в России.

32. Рождаемость: методика изучения, оценка показателя, уровень по странам мира.

33. Средняя продолжительность предстоящей жизни: понятие, уровень по странам мира, данные по России.

34. Типы возрастной структуры населения. Медико-социальные аспекты «постарения» населения.

35. Заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность: понятия, методика расчета показателей. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика.

36. Заболеваемость по обращаемости: методика изучения, виды, регистрационные формы, структура.

37. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методика изучения, регистрационные формы, структура.

38. Заболеваемость по данным о причинах смерти: методика изучения, регистрационные формы, структура.

39. «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем»: история создания, принципы построения, значение в работе врача. МКБ10.

40. Инвалидность: методика изучения, причины инвалидности, группы инвалидности, устанавливаемые Бюро МСЭ.

41. Группы инвалидности: характеристика, сроки освидетельствования и переосвидетельствования инвалидов.

42. Физическое развитие: методы изучения и оценки. Медико-социальные аспекты акселерации.

43. Туберкулез как социально значимое заболевание, формы туберкулеза, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости туберкулезом, факторы, способствующие росту заболеваемости. Структура заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатели по Российской Федерации.

44. Планирование и организация помощи больным туберкулезом. Важнейшие методы диагностики и профилактики туберкулеза. Группы диспансерного учета.

45. Сердечно-сосудистые заболевания как социально значимые заболевания, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, наиболее частые заболевания у мужчин и женщин.

46. Факторы риска, способствующие росту сердечно-сосудистых заболеваний. Важнейшие меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

47. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Комплексный подход к борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

48. Инфекционные заболевания, понятие, номенклатура, место в системе МКБ-10, современные представления о роли инфекционных агентов в этиологии и патогенезе заболеваний. Роль инфекционных заболеваний в структуре причин смерти населения.

49. Эпидемиология злокачественных новообразований, формы злокачественных новообразований, наиболее частые у мужчин и женщин. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями, структура заболеваемости и смертности от рака в Российской Федерации.

50. Основные факторы канцерогенного воздействия. Важнейшие меры первичной профилактики рака. Роль профилактических осмотров в выявлении злокачественных новообразований.

51. Планирование и организация медицинской помощи онкологическим больным. Онкологические диспансеры.

52. Группы диспансерного учета онкологических больных. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными, цель.
53. Основные принципы реструктуризации здравоохранения РФ.
54. Основные принципы работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Современные направления совершенствования первичной медицинской помощи.
55. Основные принципы работы больничных учреждений.
56. Основные принципы работы диспансеров.
57. Основные принципы работы учреждений охраны материнства и детства.
58. Структура и организация работы поликлиники. Показатели оценки деятельности. Современные тенденции и проблемы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.
59. Участковый врач-терапевт: величина участка, нормы нагрузки, показатели оценки деятельности, разделы работы.
60. Стационарная помощь населению: принципы организации, современные тенденции и проблемы.
61. Структура и организация работы стационара. Порядок направления и выписки больных. Показатели оценки деятельности. Понятие об «оптимальной» коечной мощности.
62. Работа врача в стационаре: основные разделы, показатели оценки деятельности.
63. Диспансеризация: понятие, группы диспансерного учета, использование в работе лечебно-профилактических учреждений.
64. Диспансеры: виды, формы, методы работы. Группы диспансерного учета в онкологических и противотуберкулезных диспансерах.
65. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
66. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
67. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
68. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
69. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.
70. Структура и организация работы женской консультации, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.
71. Работа акушера-гинеколога в женской консультации: величина участка, нормы нагрузки, основные разделы работы, показатели оценки деятельности.
72. Стационар родильного дома: структура, основные задачи, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.
73. Преимущество в деятельности женской консультации, родильного дома, детской поликлиники.
74. Социальное страхование: понятие, основные принципы, виды пособий. Федеральный закон «Об основах обязательного социального страхования», основные положения.
75. Виды и формы социального страхования и обеспечения.
76. Объект и субъекты медицинского страхования. Права и обязанности субъектов. Взаимоотношения субъектов медицинского страхования.
77. Страховой риск: понятие, виды. Условия выплаты компенсации застрахованному.
78. Закон «О медицинском страховании граждан в РФ». Основные положения. Медицинское страхование: понятие, цель, виды.

79. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования: порядок формирования, основные направления деятельности.

80. Источники финансирования системы здравоохранения России в условиях медицинского страхования. Понятие бюджетно-страховой медицины.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«Мурманский арктический университет»

(ФГАОУ ВО «МАУ»)

Экзаменационный билет № 1

**по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика
здравоохранения»**

Основная профессиональная образовательная программа по специальности 31.05.01
«Лечебное дело» (на иностранном языке)

1. Общественное здоровье и здравоохранение как интегративная наука. Основные разделы, задачи, значение в системе подготовки врача.

2. Типы возрастной структуры населения. Медико-социальные аспекты «постарения» населения.

3. Структура и организация работы женской консультации, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.

Зав. каф. клинической медицины

(Кривенко О.Г.)

Утверждено на заседании кафедры клинической медицины
Протокол № 7 от 12 марта 2024 г.

Оценка	Критерии оценки ответа на экзамене
<i>Отлично</i>	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы.
<i>Хорошо</i>	Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.
<i>Удовлетворительно</i>	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.
<i>Неудовлетворительно</i>	Нет ответа на поставленный вопрос.

Оценка, полученная на экзамене, переводится в баллы («5» - 20 баллов, «4» - 15 баллов, «3» - 10 баллов) и суммируется с баллами, набранными в ходе текущего контроля.

Итоговая оценка по дисциплине (модулю)	Суммарные баллы по дисциплине (модулю), в том числе	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	91 - 100	Выполнены все контрольные точки текущего контроля на высоком уровне. Экзамен сдан
<i>Хорошо</i>	81-90	Выполнены все контрольные точки текущего контроля. Экзамен сдан
<i>Удовлетворительно</i>	70- 80	Контрольные точки выполнены в неполном объеме. Экзамен сдан
<i>Неудовлетворительно</i>	69 и менее	Контрольные точки не выполнены или не сдан экзамен

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной (модулем), у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания закрытого и открытого типов.*

Комплект заданий диагностической работы

ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	
Тестовое задание	1. Для автономных учреждений план финансово-хозяйственной деятельности утверждает учредитель 2. По ... признаку необходимо формировать группу потребителей рынка медицинских услуг для коммерческой деятельности ЛПУ. ... социографическому ... 3. ... системы здравоохранения - рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов. Эффективность ... 4. ... медицинских услуг - совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий. Себестоимость ... 5. Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности в области медицины 6. Документ, используемый для изучения ... инвалидности, - направление на медико-социальную экспертизу. ... первичный ... 7. Позиционирование медицинской услуги на рынке в первую очередь

	зависит от ... ЛПУ. ... профиля ... 8. Эффективность терапии наиболее распространенных заболеваний позволяет: А. увеличить продолжительность жизни больных с учетом инвалидности Б. сократить длительность стационарного лечения В. перераспределить потоки пациентов между амбулаторно-поликлинической и стационарной службой Г. более эффективно расходовать финансовые потоки Д. увеличить эффективность мер вторичной профилактики 9. Предпочтительным путём развития здравоохранения РФ на современном этапе является: А. государственная система Б. страховая медицина В. частная практика Г. сочетание государственной и страховой медицины 10. По отношению к системе общественного развития любого государства система здравоохранения является: А. независимой структурой в системе Б. подсистемой В. сектором системы Г. спутником системы Д. самостоятельной системой
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	
Тестовое задание	1. Данные, необходимые для расчета ... заболеваемости: число случаев конкретного заболевания; общее число случаев всех заболеваний. ... структуры ... 2. Данные, необходимые для расчета ...: число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения. ... общего коэффициента рождаемости ... 3. Распространенность заболеваний среди населения – показатель ... заболеваемости. ... общей ... 4. По такой формуле: (Число умерших больных в стационаре / Число выбывших больных) x 100 рассчитывают показатель ... летальности. ... больничной ... 5. Данные, необходимые для расчета ... пораженности: число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число лиц, прошедших медицинский осмотр. ... патологической ... 6. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель ожидаемой ... жизни. ... продолжительности ... 7. Показатель, характеризующий ... работы скорой медицинской помощи, - своевременность выездов бригад скорой медицинской помощи. ... оперативность ...

	8. Высокотехнологичная медицинская помощь: А. обособлена в своем определении и анализе Б. является частью специализированной медицинской помощи В. является частью системы государственных гарантий граждан РФ Г. устанавливается в ежегодно корректируемых объемах в ЛПУ Д. устанавливается согласно программе ОМС 9. По мнению экспертов ВОЗ, мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах: А. первичной профилактики Б. вторичной и третичной профилактики В. увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике Г. приближения науки к практике Д. улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 10. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущее место занимают: А. инфекционные и паразитарные заболевания болезни системы пищеварения, психические заболевания Б. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления В. новообразования; травмы; болезни органов дыхания Г. травмы и отравления, болезни системы кровообращения, психические заболевания Д. новообразования, болезни системы кровообращения, психические заболевания
--	---