

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>		
<b>ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности</b>	Ид-1-ОПК-9 Демонстрирует умение использовать организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности; Ид-2-ОПК-9Решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества	- виды медицинских документов, правила их заполнения и направления в соответствующие организации; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения или отдельных его групп; - основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность ; сущность механизма управления; - терминологию, принципы, общие законы и классификацию менеджмента, маркетинг медицинской услуги, технологии медицинского маркетинга.	- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях терапевтического профиля; организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке здоровья населения; заполнять листок нетрудоспособности; анализировать эффективность работы медицинской организации, выявлять слабое «звено» в работе медицинской организации МО, принимать адекватное управленческое решение; правильно	- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях терапевтического профиля; навыками оценки состояния здоровья населения и его отдельных групп; 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.	- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов	Экзаменационные билеты Результаты текущего контроля
	<b>ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения</b>	Ид-1-ОПК-11 Применяет современные методики сбора и обработки информации, проводит статистический анализ полученных данных, интерпретирует результаты для решения профессиональных задач; Ид-2-ОПК-11 Выявляет и				

	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»)
<b>Полнота знаний</b>	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.
<b>Наличие умений</b>	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
<b>Характеристика сформированности компетенции</b>	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

<b>Оценка/баллы</b>	<b>Критерии оценки</b>
<i><b>Отлично</b></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><b>Хорошо</b></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><b>Удовлетворительно</b></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><b>Неудовлетворительно</b></i>	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### 3.4. Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

<b>Баллы</b>	<b>Критерии оценки</b>
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

здравоохранение.

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

<b>ОПК-9</b> Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	
Тестовое задание	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Для автономных учреждений план финансово-хозяйственной деятельности утверждает ... . <b>... учредитель</b></li> <li>2. По ... признаку необходимо формировать группу потребителей рынка медицинских услуг для коммерческой деятельности ЛПУ. <b>... социографическому ...</b></li> <li>3. ... системы здравоохранения - рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов. <b>Эффективность ...</b></li> <li>4. ... медицинских услуг - совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий. <b>Себестоимость ...</b></li> <li>5. Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности в области ... . <b>... медицины</b></li> <li>6. Документ, используемый для изучения ... инвалидности, - направление на медико-социальную экспертизу. <b>... первичный ...</b></li> <li>7. Позиционирование медицинской услуги на рынке в первую очередь</li> </ol>

	<p>зависит от ... ЛПУ.  <b>... профиля ...</b>  8. Эффективность терапии наиболее распространенных заболеваний позволяет:  <b>А. увеличить продолжительность жизни больных с учетом инвалидности</b>  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  <b>Г. сочетание государственной и страховой медицины</b>  10. По отношению к системе общественного развития любого государства система здравоохранения является:  А. независимой структурой в системе  <b>Б. подсистемой</b>  В. сектором системы  Г. спутником системы  Д. самостоятельной системой</p>
<p><b>ОПК-11</b> Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения</p>	
<p>Тестовое задание</p>	<p>1. Данные, необходимые для расчета ... заболеваемости: число случаев конкретного заболевания; общее число случаев всех заболеваний.  <b>... структуры ...</b>  2. Данные, необходимые для расчета ...: число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения.  <b>... общего коэффициента рождаемости ...</b>  3. Распространенность заболеваний среди населения – показатель ... заболеваемости.  <b>... общей ...</b>  4. По такой формуле: (Число умерших больных в стационаре / Число выживших больных) x 100 рассчитывают показатель ... летальности.  <b>... больничной ...</b>  5. Данные, необходимые для расчета ... пораженности: число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число лиц, прошедших медицинский осмотр.  <b>... патологической ...</b>  6. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель ожидаемой ... жизни.  <b>... продолжительности ...</b>  7. Показатель, характеризующий ... работы скорой медицинской помощи, - своевременность выездов бригад скорой медицинской помощи.  <b>... оперативность ...</b></p>

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