



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

СБОРНИК  
ФОНДОВ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
*по образовательной программе*  
*32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

## Содержание

1. ФОС по дисциплине <i>Английский язык для специальных целей</i> .....	3
2. ФОС по дисциплине <i>Методология научных исследований в здравоохранении</i> .....	33
3. ФОС по дисциплине <i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i> .....	53
4. ФОС по дисциплине <i>Менеджмент и маркетинг в здравоохранении</i> .....	68
5. ФОС по дисциплине <i>Биостатистика и анализ медицинской информации</i> .....	93
6. ФОС по дисциплине <i>Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения</i> .....	107
7. ФОС по дисциплине <i>Оценка технологий здравоохранения</i> .....	120
8. ФОС по дисциплине <i>Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения</i> .....	134
9. ФОС по дисциплине <i>Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни</i> .....	152
10. ФОС по дисциплине <i>Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний</i> .....	167
11. ФОС по дисциплине <i>Биоинформатика</i> .....	182
12. ФОС по дисциплине <i>Современные вопросы эпидемиологии</i> .....	195
13. ФОС по дисциплине <i>Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения</i> .....	216
14. ФОС по дисциплине <i>Экономика здравоохранения</i> .....	229
15. ФОС по дисциплине <i>Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения</i> .....	249
16. ФОС по дисциплине <i>Медицинская кибернетика</i> .....	265
17. ФОС по дисциплине <i>Системный анализ и управление в здравоохранении</i> .....	282
18. ФОС по дисциплине <i>Вопросы социального страхования</i> .....	299
19. ФОС по дисциплине <i>Социальное страхование и качество медицинской помощи</i> .....	317
20. ФОС по дисциплине <i>Правовые вопросы в медицине</i> .....	334
21. ФОС по дисциплине <i>Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению</i> .....	352
22. ФОС по дисциплине <i>Профилактическое направление в современной медицине</i> .....	370
23. ФОС по дисциплине <i>Бизнес планирование в здравоохранении</i> .....	386
24. ФОС по дисциплине <i>Оценка качества медицинской помощи</i> .....	403
25. ФОС по дисциплине <i>Стандартизация и управление медицинской помощью</i> .....	422
26. ФОС по дисциплине <i>Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов</i> .....	439
27. ФОС по дисциплине <i>Управление и экономика фармации</i> .....	454

28. ФОС по учебной практике. Ознакомительная практика .....	474
29. ФОС по производственной практике. Научно-производственная практика .....	486
30. ФОС по производственной практике. Научно-исследовательская работа .....	500
31. ФОС по производственной практике. Научно-исследовательская деятельность .....	513
32. ФОС по производственной практике. Административно-управленческая практика .....	526
33. ФОС по производственной практике Проектная практика .....	539
34. ФОС по производственной практике. Научно-исследовательская практика .....	552
35. ФОС по производственной практике. Преддипломная практика .....	565
36. Рецензия на сборник .....	579



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Английский язык для специальных целей»*

Владивосток

2023

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Английский язык для специальных целей»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Unit 1-4	УК-4.1 Способность использовать/ применять изученные специальные термины и грамматические конструкции для работы с оригинальными текстами академического и профессионального характера	<i>Знает</i> принципы научной и профессиональной коммуникации в иноязычной среде, один из иностранных языков <i>Умеет</i> использовать иностранный язык в профессиональной деятельности, оценивать иноязычные публикации <i>Владеет</i> Информацией по проблемам здравоохранения в иностранной литературе, навыками свободной научной и профессиональной коммуникации в иноязычной среде	УО-1, УО-3	Зачет Вопросы 1-31
		УК-4.2 Способность лексически правильно, грамотно, логично и последовательно порождать устные и письменные высказывания в ситуациях академического и профессионального взаимодействия	<i>Знает</i> современные коммуникативные технологии на государственном и иностранном языках; закономерности деловой устной и письменной коммуникации. <i>Умеет</i> применять на практике коммуникативные технологии, методы и способы делового общения. <i>Владеет</i> методикой межличностного делового общения на государственном и иностранном языках, с применением профессиональных языковых форм и средств	ПР-1, ПР-3, ПР-12	
		УК-4.3 Способность формировать и отстаивать собственные суждения и научные позиции, на иностранном языке в ситуациях академического и профессионального взаимодействия	<i>Знает</i> принципы коммуникации для решения задач профессиональной деятельности, в том числе на иностранных языках для профессионального взаимодействия <i>Умеет</i> решать задачи профессиональной деятельности с использованием иностранных языков <i>Владеет</i> навыками решения задач профессиональной деятельности, в том числе с применением коммуникативных технологий с учетом знания иностранного языка	УО-3	
		ОПК-5.1 Знает принципы организации публичных мероприятий с возможностью	<i>Знает</i> принципы организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами	УО-1 ПР-10	

		решения задач по ИТ-технологиям с международными партнерами	<i>Умеет</i> принимать участие в публичных мероприятиях для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами <i>Владеет</i> навыками способности и готовности к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами		
		ОПК-5.2 Умеет принимать личное участие в публичных мероприятиях с возможностью решения задач по ИТ-технологиям с международными партнерами	<i>Знает</i> принципы коммуникации для решения задач профессиональной деятельности, в том числе на иностранных языках для профессионального взаимодействия <i>Умеет</i> решать задачи профессиональной деятельности с использованием иностранных языков <i>Владеет</i> навыками решения задач профессиональной деятельности, в том числе с применением коммуникативных технологий с учетом знания иностранного языка	УО-3 ПР-1 ПР-3 ПР-12	
2	Unit 5-8	УК-5.1 Знает принципы организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности в процессе межкультурного взаимодействия	<i>Знает</i> принципы научной и профессиональной коммуникации в процессе межкультурного взаимодействия <i>Умеет</i> использовать иностранный язык в профессиональной деятельности, оценивать иноязычные публикации <i>Владеет</i> информацией по проблемам здравоохранения в иностранной литературе, навыками свободной научной и профессиональной коммуникации в иноязычной среде	УО-1 УО-3 ПР-1 ПР-10 ПР-12	Зачет Вопросы 32-51
		УК-5.2 Умеет лично участвовать в публичных мероприятиях с возможностью решения задач по ИТ-технологиям в процессе межкультурного взаимодействия	<i>Знает</i> сущность, разнообразие и особенности различных культур, их соотношение и взаимосвязь. <i>Умеет</i> обеспечивать и поддерживать взаимопонимание между представителями различных культур и уметь выстраивать общение в мире культурного многообразия. <i>Владеет</i> способами анализа разногласий и в межкультурной коммуникации и способами их разрешения; навыками общения в мире культурного многообразия.	УО-1 УО-3 ПР-1 ПР-3 ПР-10 ПР-12	
		УК-5.3 Владеет методами организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе в процессе межкультурного	<i>Знает</i> сущность, разнообразие и особенности различных культур, их соотношение и взаимосвязь. <i>Умеет</i> обеспечивать и поддерживать взаимопонимание между представителями различных культур и уметь выстраивать общение в мире культурного многообразия.	УО-1 УО-3 ПР-1 ПР-3 ПР-12	

		взаимодействия	<i>Владеет</i> способами анализа разногласий и в межкультурной коммуникации и способами их разрешения; навыками общения в мире культурного многообразия.		
		ОПК-5.3 Владеет методами организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами	<i>Знает</i> принципы организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами <i>Умеет</i> принимать участие в публичных мероприятиях для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами <i>Владеет</i> навыками способности и готовности к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами	УО-1 УО-3 ПР-1 ПР-3 ПР-10	
	Зачет			–	УО-1

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); эссе (ПР-3), деловая и/или ролевая игра (ПР-10); рабочая тетрадь(ПР-12)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Английский язык для специальных целей»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы

85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Английский язык для специальных целей»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Английский язык для специальных целей» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Английский язык для специальных целей» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);



- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Устные темы для собеседования:***

1. Scientific Events.
2. Scientific Profile.
3. My Scientific Supervisor.
4. Scientific Institution.
5. Modern Science and Technologies.
6. По направлению и профилю подготовки научной работы магистранта.

#### **Вопросы для собеседования**

№1.

- How often do you take part in international conferences?
- Is it important to participate in such conferences? Why do you think so?
- Have you ever given presentation at one?
- If yes, in what language did you present?
- Where do you usually get information about conferences?
- When you read a conference announcement, what information do you look for first?
- What are you to know about to be successful at conferences?

№ 2.

- How do you greet people in formal and informal situations?
- How do you usually introduce yourself and others?
- What responses do you usually expect?
- What situations seem inappropriate to you?
- Have you ever done something like this?

- How can such situations be avoided?

№ 3. A:

- Do you agree with the quotation “A man who cannot speak well will never make a career”? Why/Why not?

- Who does it seem relevant to?

- Think of a good lecture or presentation you have seen? What was it about?

- Why was it successful/not successful?

- Make a list of what makes a successful lecture/presentation.

B:

Reflect your experience and answer the questions: Did you ...

- prepare thoroughly your presentation: check the meaning and pronunciation of new words?

- start the talk in an interesting way to get the attention of the audience?

- speak from notes rather than read a whole text?

- give an overview of your talk at the beginning?

- use phrases to help the audience follow your ideas?

- provide examples to illustrate complex and/or original ideas?

- provide visual support?

- invite the audience to ask questions?

- emphasize the main points by slowing down and leaving pauses?

- make eye contact with your audience?

- avoid repetitive use of “pet” words or phrases (e.g. *so, well, OK, like*)?

- use effective gestures?

№ 4.

- Do you agree with the idea “politeness is an international concept”? Why/Why not?

- How can you start a conversation at a professional event with a person you don't know?

- What things can help you to decide if an article or a book is worth reading?

- What are the advantages and disadvantages of distance-learning courses?

- Give the explanation of “virtual learning environment”.
- Does your chair, department or faculty have a website focusing on academic work done by its members? If yes, what does it contain?
- Have you visited such websites of other universities?
- What research institutes of your region do you know?
- What can you say about their activities?
- How do you usually search for publications you need?
- What types of published materials do you find most helpful in your research?

№ 5.

- Do you read popular science articles?
- Why? On what occasions?
- Can you define “research” and “report”?
- Have you ever worked on an international project? (When? Who with?)
- What was the project?
- What other forms of international academic cooperation do you know?
- What rules of etiquette do you know?
- Why is it important to follow these rules?
- What is e-mail etiquette, in your opinion?
- What rules are relevant to your professional life?
- What rules can you add from your own experience?
- What partnership your department/university have?
- What is the purpose of a partnership proposal?

№ 6.

- Which of the following activities may be supported by a grant of some kind (a research project, a visit to a university abroad to meet fellow researchers, writing a textbook in your subject, organizing an international seminar)?
- Have you ever applied for a grant for any of these activities?
- Were you successful or not? Why?
- Have you ever written a summary?
- Why is it necessary to write them?

- How long should a summary be?
- What kind of misunderstanding may take place?
- What is a topic sentence?
- Where do you find it in the paragraph?
- How often do you write articles?
- What else do you have to write when you submit an article?
- Have you ever had to write a grant application or proposal in English?
- What do you think help to get funding for an academic project?

**Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):**

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, умение ими пользоваться при ответе.

***Критерии оценки:***

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Количество баллов / оценка
Повышенный	Ответ показывает прочные знания основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; умение объяснять сущность событий, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.	100 – 86  Зачтено
Базовый	Ответ, обнаруживающий прочные знания основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; умение объяснять сущность событий, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Допущено не	85-76  Зачтено

	более трех лексических и/или грамматических ошибок, которые студент исправил самостоятельно.	
Пороговый	Ответ, свидетельствующий в основном о знании основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; недостаточном умении объяснять сущность событий и приводить примеры; недостаточно свободном владении монологической речью. Допущено не более трех лексических и/или грамматических ошибок.	75-61 Зачтено
Уровень не достигнут	Ответ, обнаруживающий незнание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличающийся неглубоким раскрытием темы; слабое владение монологической речью, отсутствие логичности и последовательности. Допущено более трех лексических и/или грамматических ошибок.	60-0 Не зачтено

## ***2. Комплект типовых заданий***

### **Работа в малых группах**

#### Задание 1.

A. Greetings and introductions. Give the best response in the following situations:

- During a coffee break Olaf Swenson sees his colleague from the Prague Business School;
- At the conference participants' regulation table Peter meets Val. Val and Peter have met before at international conferences. Val wants to introduce Peter to his colleague Andrew;
- Roberta and Nick are talking during lunch time. They know each other very well.

B. Starting and keeping a conversation going. Role-play the following questions in pairs:

- Who/work for? – example: Who do you work for?
- Which part/country come from?
- first time in Brazil?
- know/many people here?
- How/enjoying/the conference?

- How/get/here?
- Where/staying?
- often/go to/international conferences?
- How/day?
- How/flight?
- How/presentation?
- How/audience?
- How/hotel?

C. Inviting speaking. Imagine that you are talking in the coffee break during the conference.

Learner A: Invite a colleague to one of the social events.

Learner B: Your colleague is inviting you to some social events. Accept or reject the invitation.

D. Read the reasons for declining invitations. Think of the ways of saying “no” in each situation:

- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I’m a bit tired. It has been a long day.
- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I’ve already made plans for tonight.
- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I’ve have already other plans. Another time may be.
- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I’m quite busy on Monday.
- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I still have some work to do.
- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I need an early night. My flight is at six tomorrow.
- A: \_\_\_\_\_
- B: \_\_\_\_\_ I won’t be here at the weekend.

Задание 2.

- A. Work in groups. Think of the conferences where you were sitting in the audience. Say what you don't like about some presenters' behavior.
- B. What should a presenter know about the audience in order to meet their expectations? Make a list and compare it with other people in the group.
- C. Work in groups. Make a list of criteria for evaluating a presentation. Present your criteria to the group.
- D. Work in groups. Listen to each other's presentation beginnings. Provide feedback using the following questions as guidelines. Make help of the questions:
- Did the presenters greet the audience?
  - Did they introduce themselves, the topic and the plan?
  - Did they mention the time and when they wanted to take questions?
  - Did they use a technique for starting a presentation?
  - Was the beginning clear?
  - Did the presenters look confident?

Задание 3.

A: Search online for descriptions of research programmes at your university (at other universities) and at any university abroad. Then discuss the information in groups.

B: Search online for an English-language description of an academic course which matches your research interests. Then discuss the advantage and disadvantages.

## **КОНТРОЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ 1**

### **Words to be remembered**

hospitality- гостеприимство edge-окраина, край

shelter-приют estate-собственность

to provide care-предоставить помощь to retire-уйти в отставку, на пенсию

to exist-существовать savings-сбережения, экономия

to coin-создать folk- народный, народ

ancient-древний to regard-считать

to provide food-обеспечить едой dens of vice-притоны  
overnight accommodation-ночлег crime-преступление, злодеяние  
courier-курьер penalty-штраф,наказание  
contemporaries-современники impose-налагать, назначать  
inn-гостиница theft-кража, вор  
to be fit for-быть пригодным forgery-подделка, мошенник

### **1. Read and translate the text**

The word *hospitality* comes from “*hospice*”, an old French word meaning *to provide care and shelter*. The first institutions of this kind, *taverns*, had existed long before the word was coined. In Ancient Rome they were located on the main roads, to provide food and fresh horses and overnight accommodation for officials and couriers of the government with special documents. The contemporaries proclaimed these inns to be *fit for a king*. That is why such documents became a symbol of status and were subject to thefts and forgeries.

Some wealthy landowners built their own taverns on the edges of their estates. Nearer the cities, inns and taverns were run by freemen or by retired gladiators who would invest their savings in this business in the same way that many of today’s retired athletes open restaurants. Inn-keepers, as a whole, were hardly the Conrad Hiltons of their day. Inns for common folk were regarded as dens of vice and often served as houses of pleasure. The owners were required to report any customers who planned crimes in their taverns. The penalty for not doing so was death. The death penalty could be imposed merely for watering the beer.

### **2. Give Russian equivalents to the following words and expressions**

to be located, overnight accommodation, to be run by, to impose penalty, to be coined, to be subject to, to invest in, common folk, dens of vice, to be fit for a king, the Conrad Hiltons of their day, to serve as houses of pleasure, to water the beer.

### **2. Give Russian equivalents to the following words and expressions**

to be located, overnight accommodation, to be run by, to impose penalty, to be coined, to be subject to, to invest in, common folk, dens of vice, to be fit for a king, the Conrad Hiltons of their day, to serve as houses of pleasure, to water the beer



### **3. Give English equivalents to the following words and expressions**

происходить от, обеспечить уход и жилище, древний Рим, должностное лицо, современники, воры и мошенники, окраина поместья, гладиатор в отставке, простой народ, владелец притона, назначать наказание, гостиницы и таверны.

### **4. Put different types of questions and answer them**

1. The word *hospitality* comes from "*hospice*". (Alternative question)
2. In Ancient Rome the taverns were located on the main roads. (Special question)
3. The contemporaries proclaimed such inns to be *fit for a king*. (General question)
4. The owners were required to report about any crimes in the inn. (To the subject)
5. Inn-keepers were hardly the Conrad Hiltons of their day. (Disjunctive question)

### **5. Finish each sentence according to the text**

1. Inns and taverns were run by freemen or by retired gladiators who would
2. Taverns were located on the main roads, to provide food and fresh horses and ...
3. The death penalty could be ...
  - a) imposed for watering the beer.
  - b) invest their savings in this business.
  - c) overnight accommodation for officials and couriers.

### **6. React to the following statements using "No doubt", "I doubt", "On the contrary", "Sure", "I hope you are right", "I agree"**

1. Inns for common officials were regarded as dens of vice.
2. Inn-keepers were hardly the Conrad Hiltons of their day.
3. Inns for common folk were often served as houses of pleasure.

### **7. Translate into English**

1. Слово *гостеприимство* в переводе с французского означает *оказать внимание и обеспечить кровом*.
2. В наши дни спортсмены, покинувшие спорт, в качестве бизнеса открывают рестораны.
3. Владельцы таверн наказывались, если они не сообщали о преступлениях.

## 8. Give a summary of the text

### КОНТРОЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ 2

#### Words to be remembered

service charge-плата за обслуживание overseas-заграница

grateful-признательный,благородный tip-чаевые,намек

overwhelming-подавляющий keen-сильно

желающий,глубокий

headache-головная боль,помеха awkward-неловкий,трудный

beforehand-заранее,наперед generous-

щедрый,благородный

to appreciate-быть признательным insult-оскорблять,обижать

to assume-считать,допускать housemaid-горничная

loath-несклонный,неохотный theatre usher-театральный

пристав

to include-содержать в себе,включать bus driver-водитель автобуса

to take up a collection-составить коллекцию

#### 1.Read and translate the text

##### Tipping

If you are travelling overseas on holiday, the preparations may seem overwhelming- so the last thing you are likely to worry about is tipping. You could regret that, however, once you are sitting in the back of a taxi, wondering how much to tip, if at all.

In India, for example, you could have saved yourself a headache by finding out beforehand that you should round the taxi fare up to the next 10 rupees and give porters 10 rupees a bag; if the concierge got you your taxi on your way out to dinner, he would appreciate five rupees; and at dinner it's appropriate to tip 10% of the bill, unless a service charge is included.

Tipping in developing countries and Asia is perhaps the most confusing. Not only do customs vary hugely, but there are often ethical and cultural factors to consider. Keen to avoid an awkward situation, many tourists will be generous.

However, this strategy might not be as acceptable as you would think.

In many cultures, for example particularly in Asian and Pacific countries such as Japan, tipping is actually perceived as an insult. You could even end up breaking the law-in Vietnam, tipping is illegal.

At the other end of the spectrum are countries where tipping is a way of life.

The first word many travelers to Egypt learn is *baksheesh* (tip), and anyone dealing with or helping tourists will expect a small tip, say, 5 or 10%.

When travelling in Europe, it's easy to assume tipping customs will be the same everywhere. But this isn't necessarily so. Take restaurants. Some include service charges; others don't.

Even if there is a service charge, you may be expected to tip a little extra. In Denmark, tipping isn't expected in restaurants at all. In Belgium, Finland, Hungary, Iceland, Norway, Portugal, and Sweden, you should tip 10%, but only if there's no service charge. In Austria, the Czech Republic, France, Germany, Greece, Holland, Italy, Luxembourg, Spain, and Ukraine, you should tip 5% to 10%, even if there's service charge.

Tipping has never been the custom in Australia and many are loath to have it start. Hotels and restaurants do not add service charges but it is a widely accepted practice to tip a waiter 10-12% for good service, although many Australians consider it sufficient to leave only \$3 or \$4. It is not necessary to tip a hotel doorman for carrying suitcases into the lobby, but porters could be given \$1 a bag.

Room Service and housemaids are not tipped except for special service. Taxi drivers do not expect a tip, but you may want to leave any small change. Guides, tour bus drivers, and chauffeurs don't expect tips either, though they are grateful if someone in the group takes up a collection for them. No tipping is necessary in beauty salons or for theatre ushers.

## **2. Give Russian equivalents to the following words and expressions**

to travel overseas, to worry about, to save oneself a headache, to round the taxi fare up to, to confuse, to vary hugely, awkward situation, insult, theatre ushers, Room Service, to be a custom, widely accepted practice, service charges, hotel doorman

### **3. Give English equivalents to the following words and expressions**

сожалеть, салон красоты, горничная, неохотно начинать что-либо, традиции чаевых, считать достаточным оставлять небольшие чаевые, развивающиеся страны, водитель автобуса, этические факторы, быть благодарным, заранее

### **4. Put different types of questions and answer them**

1. In India at dinner it's appropriate to tip 10% of the bill. (Alternative question)
2. The first word many travelers to Egypt learn is baksheesh. (Special question)
3. Tipping in developing countries and Asia is the most confusing. (To the subject)
4. You could even break the law-in Vietnam, tipping is illegal. (General question)
5. Australians consider it sufficient to leave only \$3 or \$4. (Disjunctive question)

### **5. Finish each sentence according to the text**

1. In many cultures, for example particularly in Asian and Pacific countries ...
2. It is not necessary to tip a hotel doorman for carrying ...
3. You could regret that once you are sitting in the back of a taxi ...
  - a) you wonder how much to tip, if at all.
  - b) such as Japan, tipping as actually perceived as an insult.
  - c) suitcases into the lobby, but porters could be given \$1 a bag.

### **6. React to the following statements using "No doubt", "I doubt", "On the contrary", "Sure", "I hope you are right", "I agree"**

1. Keen to avoid an awkward situation, many tourists will be generous to give tips.
2. In many countries you should tip 15% to 20%, even if there's service charge.
3. If the concierge got you your taxi on your way out to dinner, he would appreciate three rupees in India.

### **7. Translate into English**

1. Вопрос о чаевых наиболее неопределен в развивающихся странах и Азии.
2. Хотя чаевые и не считаются нормой во многих странах, любой местный житель рад получить небольшое вознаграждение за свой труд.

3. В Азиатских странах и странах Тихоокеанского бассейна чаевые считаются оскорблением.

## 8. Give a summary of the text

### *Критерии оценки:*

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Количество баллов / оценка
Повышенный	Ответ показывает прочные знания основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; умение объяснять сущность событий, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.	100 – 86  Зачтено
Базовый	Ответ, обнаруживающий прочные знания основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; умение объяснять сущность событий, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Допущено не более трех лексических и/или грамматических ошибок, которые студент исправил самостоятельно.	85-76  Зачтено
Пороговый	Ответ, свидетельствующий в основном о знании основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; недостаточном умении объяснять сущность событий и приводить примеры; недостаточно свободном владении монологической речью. Допущено не более трех лексических и/или грамматических ошибок.	75-61  Зачтено
Уровень не достигнут	Ответ, обнаруживающий незнание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, отличающийся неглубоким раскрытием темы; слабое владение монологической речью, отсутствие логичности и последовательности. Допущено более трех лексических и/или грамматических ошибок.	60-0  Не зачтено

### *3. Примерные темы докладов/презентаций*

Доклады и презентации выполняются по направлениям и профилям подготовки научной работы магистранта.

Цель доклада/презентации – расширить общий кругозор студента за счет использования дополнительных англоязычных источников; научить планировать длительное высказывание на английском языке с логическими переходами от одной мысли к другой, расширить словарный запас; выработать у учащихся профессиональных умений четко, грамотно формулировать и излагать мысли на английском языке, использовать изученную лексику, грамматические категории и конструкции в ситуациях межкультурного, повседневно-бытового, социально-культурного и делового общения на английском языке.

### **Требования к содержанию и структуре доклада/презентации**

Доклад/презентация студента – это самостоятельная работа на тему, предложенную преподавателем (тема может быть выбрана и студентом, но обязательно должна быть согласована с преподавателем).

При подготовке доклада/презентации необходимо учитывать следующее:

#### **1. Выбор темы.**

Следует предпочесть тему, которая является наиболее интересной и актуальной в текущий промежуток времени. Тема должна быть достаточно широко представлена в англоязычной прессе и Интернете качественными и доступными материалами. Далее необходимо продумать свое сообщение и составить примерный план своего высказывания. Следует проработать отдельные слова и устойчивые фразы уроков по теме сообщения, а также пополнить синонимический словарный запас.

#### **2. Регламент выступления и объем сообщения.**

Как правило, длительность звучания устной презентации составляет около 5 минут при следующих параметрах напечатанного текста доклада: текст в объеме 1800 знаков, т.е. одной печатной страницы А4 с использованием шрифта Times New Roman, кегль 14 пт и интервала 1,5.

*Требования к выполнению презентации:*

1. Для оформления презентации обязательным требованием является использование фирменного стиля университета.

2. Первый слайд должен содержать название доклада, ФИО и координаты (номер группы, направление подготовки, адрес электронной почты) выступающего. Каждый слайд должен иметь заголовок и быть пронумерованным.

3. Презентация начинается с аннотации, где на одном-двух слайдах дается представление, о чем пойдет речь.

4. Презентация не заменяет, а дополняет доклад. Не надо писать на слайдах то, что можно сказать словами.

5. Размер шрифта основного текста – не менее 16pt, заголовки - 20 pt. Наиболее читабельным и традиционно используемым в научных исследованиях является Times New Roman. Необходимо оформлять все слайды в едином стиле.

6. Не нужно перегружать слайд информацией. Не нужно много мелкого текста. При подготовке презентации рекомендуется в максимальной степени использовать схемы, иллюстрации с их кратким описанием. Фотографии и рисунки делают представляемую информацию более интересной и помогают удерживать внимание аудитории, давая возможность ясно понять суть темы.

### **Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):**

Доклады/презентации проводятся в рамках практических занятий по обозначенным темам. Доклад/презентация готовится каждым студентом самостоятельно или в микрогруппе. Студент должен использовать только те англоязычные литературные источники, которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Должна быть обеспечена последовательность изложения. Доклад должен быть достаточно кратким, но раскрывающим тему. Объем презентации должен составлять 10 слайдов. Выступление с докладом/презентацией должно занимать не более пяти минут, что позволит

адекватно воспринимать аудиторией озвучиваемый материал и выделить время на обсуждение вопросов. Студенту следует хорошо владеть материалом доклада/презентации.

Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой.

***Критерии оценки:***

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Количество баллов / оценка
Повышенный	Студент выразил своё мнение по сформулированной теме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Широко использованы технологии Power Point. Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана, тема раскрыта полностью, выступление выстроено логично. Студент демонстрирует свободное владение материалом, четко следует регламенту выступления. Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений. Отсутствуют или практически отсутствуют языковые ошибки.	100 – 86  Зачтено
Базовый	Студент выразил своё мнение по сформулированной теме, аргументировал его. Используются технологии Power Point. Тема раскрыта практически полностью, основные идеи изложены последовательно, выступление выстроено логично. Студент демонстрирует практически свободное владение материалом и соблюдает регламент выступления. Ответы на вопросы с приведением пояснений. Допущено незначительное количество языковых ошибок, которые не препятствуют пониманию материала.	85-76  Зачтено
Пороговый	Студент выразил своё мнение по сформулированной теме. Используются технологии Power Point. Заявленная тема раскрыта частично, допущено нарушение логической последовательности аргументов. Допущены языковые ошибки, которые не препятствуют общему пониманию материала, Доклад представлен с опорой на текст. Студент не смог ответить на все дополнительные вопросы.	75-61  Зачтено



Уровень не достигнут	Студент не выразил своё мнение по сформулированной теме. Заявленная тема не раскрыта, информация неполная. Допущено большое количество языковых ошибок. Студент не ответил на дополнительные вопросы.	60-0 Не зачтено
----------------------	---	--------------------

#### 4. Деловая (ролевая) игра “Scientific Conference”

##### 1. Концепция игры

*Цель:* закрепление и проверка профессиональных компетенций, накопленных магистрантами за период работы над темой “Scientific Conference”: владеть лексическим материалом по теме, успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках.

*Раздаточный материал:* карточки с описанием исполняемых ролей.

*Подготовительный этап:*

1. Работа с лексикой по заданной теме.
2. Распределение ролей. (Преподаватель представляет перечень ролей и объясняет задачи каждого участника).
3. Магистранты продумывают выступления, в соответствии с избранной ролью, разрабатывают план игры).

*Основной этап:* Проведение игры.

##### 2. Роли:

- Scientists;
- Secretary;
- Press-officer;
- Chair person;
- Guests.

##### 3. Ожидаемый (е) результат (ы)

- овладение лексическим материалом по теме “Scientific Conference”;

- овладение технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке;
- овладение различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках.

### Критерии оценки деловой (ролевой) игры

Уровень освоения	Критерии оценки результатов	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент/группа выразили и аргументировали своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно- правового характера. Продемонстрированы знание и владение навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования, методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа студента/группы характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Проведен достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимание базовых основ и теоретического обоснования выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания рассматриваемой проблемы	60 – 0

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Английский язык для специальных целей»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Английский язык для специальных целей» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет)**

#### ***Задания для зачета***

1. Сдача внеаудиторного чтения (устный перевод 20 страниц оригинального текста по направлению и профилю подготовки, письменный перевод 10000 печатных знаков из общего объема материала для индивидуального чтения);

2. Наличие терминологического словаря-минимума, включающего 50 терминов, составленного магистрантом по прочитанной литературе на иностранном языке (английском) по направлению и профилю подготовки.

3. Беседа с преподавателем на иностранном языке (английском) по вопросам, связанным с направлением и профилем подготовки и квалификационной выпускной работой магистранта.

#### ***Вопросы для подготовки к зачету***

1. Introduce yourself.
2. What is your major?
3. Where did you take your first training in ...?
4. Why did you choose to pursue a Master degree?
5. When did you begin to take interest in research work?
6. Who is your scientific supervisor?
7. Have you ever participated in the Scientific Conference? What was your general impression?
8. What kinds of experiments are you going to make or have you already made?

9. What practical application will your research have?
10. Have you got any publications?
11. Where and when did you publish your articles?
12. How do you work at your English?
13. Have you ever had an opportunity to master English abroad?
14. What professional English literature do you read? Is it available in Russian?
15. Can you tell us what urgent needs of (physics, geology, etc.) are nowadays?

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Английский язык для специальных целей»**

Оценка зачета	Требования к сформированным компетенциям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

*Диагностический тест*

**I. Fill in the blanks with the proper words.**

1. He was suited for the \_\_\_\_\_ of law.  
a) work b) job c) profession d) trade
2. He started \_\_\_\_\_ a business career.  
a) to make b) to do c) to take
3. He has a part-time \_\_\_\_\_ selling in a jewelry store.  
a) a job b) work c) trade d) craft
4. I want to do secretarial \_\_\_\_\_.

a) career b) work c) job d) duties

5. What sort of \_\_\_\_\_ did you have in mind?

a) skill b) career c) occupation d) employment

6. On no condition should \_\_\_\_\_ personnel use the equipment.

a) inexperienced b) untrained c) unemployed d) unprepared

**II. Replace the blanks with prepositions if necessary.**

7. He was very good \_\_\_\_\_ his hands.

a) with b) by c) in d) at

8. His younger daughter goes \_\_\_\_\_ nursery school.

a) at b) in c) to d) into

9. I am the first child in my family to attend \_\_\_\_\_ college.

a) to b) — c) at d) in

10. Today he works \_\_\_\_\_ Ford as a part-time computer programmer.

a) at b) for c) with d) in

11. In June he'll graduate \_\_\_\_\_ Yale University and then go on to 3-year law school.

a) from b) in c) at d) with

12. There have been major new developments \_\_\_\_\_ satellite technology.

a) at b) of c) in d) to

**III. Replace the blanks with articles if necessary.**

13. Those who do well in \_\_\_ academic work usually do equally well afterwards in the professions.

14. At \_\_\_ school for every two hours of work in \_\_\_ classroom there will be about \_\_\_ hour of \_\_\_ homework or private study.

15. If you are to work effectively on your own, you must have \_\_\_ sustained interest in your work.

16. Those who can sell themselves best will get \_\_\_ best jobs and best salaries.

17. Job success in \_\_\_ chief way we measure our own usefulness, our worth.

18. People need contact with \_\_\_ others, although \_\_\_ amount of contact they need varies greatly from one person to another.

19. If you expect \_\_\_ full day's pay, you must give \_\_\_ full day's work.

**IV. Find the mistakes.**

20. Ellen will go back (1) to work as soon as she will find (2) a job she likes and feels (3) she can do (4) well.

21. Mark changed job (1) two more times to accept (2) jobs (3) with increasing (4) responsibility.

22. In (1) the production of automobiles management gave (2) directions to workers (3) who do (4) research and development.

23. Many people enjoy working (1) on a college campus where they can be associated (2) with those who are interested (3) in learning and improving themselves (4).

24. It appeared that Jonathan was offered (1) a post as (2) assistant lecturer in (3) English literature in one of the new northern universities (4).

**V. Fill in the blanks with the proper verbs.**

**Dialogue 1.**

25. A: ...you any vacancies for full-time staff?

a) has b) have c) has had d) are having

26. B: What ... you... in mind?

a) did have b) will have c) have had d) has had

A: Something in the domestic line.

27. B: ... you ... any experience?

a) did have b) will have c) are having d) have had

A: No, I'm more or less straight from school.

28. B: I can't promise anything, but I ... my best.

a) 'll do b) have done c) 'm doing d) had done

**Dialogue 2.**

29. A: I ... for a job where I can live in.

a) 'm looking b) was looking c) 'll be looking d) 're looking

30. B: What exactly ... you ... ?

a) will want b) did want c) do want d) have wanted

A: I wouldn't mind working in a pub.

31. B: ... you ... anything like that before?

a) have done b) has done c) will do d) was done

32. A: Well, I once ... a bit waiting.

a) do b) does c) did

33. B: Fill in this form and I'll let you know if anything ... .

a) turns up b) turn up c) turned up

**VI. Match the words on the left with their definitions on the right.**

- |                   |   |
|-------------------|---|
| 34. success       | a) knowledge or skill gained from doing a job or activity   |
| 35. unemployment  | b) an academic title or qualification, usually with a grade, by a university or college to somebody who has successfully completed a course |
| 36. experience    | c) a public notice offering or asking for goods, services, etc.   |
| 37. career        | d) the achievement of a desired aim, or of fame, wealth or social position  |
| 38. lifestyle     | e) a job or profession, esp. one with opportunities for progress or promotion   |
| 39. degree        | f) a fixed regular payment, <i>usually</i> made every month to employees doing especially professional office work                          |
| 40. advertisement | g) the state of being without a paid job  |
| 41. vocational    | h) the way in which an individual or a group lives  |
| 42. salary        | i) relating to the qualification and preparation needed for a particular job  |
| 43. earnings      | j) the money that you receive for the work you do   |

**VII. Match the beginnings on the left with their endings on the right.**

- |   |   |
|---|---|
| 44. Success in study depends not only on ability and hard work, ...   | a) ... to talk to others about their work and their problems.                                       |
| 45. In my experience discussion and group work are rare among British students. Americans and Australians seem much readier ...                       | b) ...and enjoying work means choosing the right career in the first place.                         |
| 46. It is important that people enjoy their work as much as possible...   | c) ... but also on effective methods of study   |
| 47. High motivation speeds the performance of an easy and simple task. But in a difficult task, where alternative methods of attack are possible, ... | d) ... careful and systematic exploration of the problem is required.                               |
| 48. Unfortunately, many older people look back on their lives, and regret that ...  | e) ... they did not obtain some good vocational guidance when they were about sixteen years of age. |
| 49. Russians love education. They   |   |

adore education to the extent .... that they will actually jeopardize earnings and career growth by going back into university and earning a second degree.

**VIII. Rearrange the following utterances in the logical order of the text.**

50. You will have a good idea about what salaries are being offered for what kinds of work. (1)

51. If you get into the habit of reading the Help Wanted advertisements in your local newspaper, you will learn quite a bit about the job market. (2)

52. It will also give you an idea about what the qualifications are for the kind of work which interests you. (3)

53. You should follow up every newspaper ad which looks like it might lead to the job you are seeking. (4)

54. There are often not jobs at all, but attempts to sell goods. (5)

55. However, you must be careful. Do not apply for a job which requires you to make a deposit of money. (6)

*Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):*

**Критерии оценки тестовых заданий**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Оценка «отлично» / «зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Оценка «хорошо» / «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения	<i>85 – 76</i>



<i>Пороговый</i>	Оценка «удовлетворительно» / «зачтено» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине	60 – 0



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Методология научных исследований в здравоохранении»*

Владивосток

2023

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Методология научных исследований в здравоохранении»

№п/п	Контролируемые модули/ разделы/темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1. Основы научных исследований Тема 1-3	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1 Осуществляет научные исследования, используя современные идеи	УО-1 ПР-7	Вопросы к зачету с 1-7; 78-84, 29-30,34,35,85
			УК-2.2 Умеет самостоятельно возглавлять авторский коллектив в научной профессиональной деятельности	ПР-1, УО-4, ПР-4	
			УК-2.3 Владеет основными моментами работы лидера, командной работы, вопросов современного права в медицинской практике	УО-4 ПР-13	
2	Раздел 2. методология исследования Тема 7,8,9	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Знает основные положения и нормы ведущих отраслей права для защиты профессиональной деятельности медицинских работников	УО-3	вопросы к зачету 9-36; 39-72
			УК-3.2 Умеет решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством медицинской организации	ПР-1 УО-3, УО-4	
			УК-3.3 Владеет навыками подготовки предложений по отдельным	ПР-13	

			вопросам совершенствования моральных норм в деятельности медицинских организаций		
3	Раздел 2. методология исследования Тема 4, 5,6	ОПК-1. Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	ОПК-1.1 Знает основы применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации	ПР-7 УО-3	вопросы к зачету 37-39
			ОПК-1.2 Умеет использовать научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ПР-1 УО-4	
			ОПК-1.3 Владеет способами организации работы по использованию научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документацией в системе здравоохранения	УО-4	

УО-1 – собеседование; УО-3 – доклад, сообщение; УО-4 – круглый стол, дискуссия;  
ПР-7-конспект; ПР-13 – творческое задание

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении»

Баллы (рейтинг оценки)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты творческого задания, конспекта, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (доклад, дискуссия);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине Методология научных исследований в здравоохранении

#### **Раздел 1. Основы научных исследований**

1. Понятие научного знания
2. Наука как отрасль знания и ее связь с вопросами этики, эстетики, философии и религии
3. Лженаука и признаки «великого» открытия
4. Свойства знаний
5. Вопросы экономики знаний
6. Классификация научно-исследовательских работ

7. Выбор направлений научных исследований
8. Структура теоретических и экспериментальных работ
9. Оценка перспективности научно-исследовательских работ
10. Виды и объекты интеллектуальной собственности
11. Авторское право (личные неимущественные и имущественные права)
12. Элементы патентного права
13. Информационный поиск, оформление и представление результатов научно-исследовательских работ
14. Работа со специальной литературой
15. Поиск, накопление и обработка научно-медицинской информации
16. Методы информационного поиска
17. Источники научно-технической информации
18. Поиск научно-медицинской литературы
19. Структура научно-исследовательской работы
20. Правила оформления научно-исследовательских работ

## **Раздел 2. Методология науки и техники**

21. Законы и формы мышления (мышление, понятие, абстракция)
22. Законы и формы мышления (сравнение, индукция и дедукция, анализ и синтез)
23. Законы и формы мышления (обобщение, аналогия, гипотеза)
24. Методология исследований
25. Задачи теоретических исследований
26. Методология и классификация экспериментальных исследований
27. Методы физических измерений
28. Средства измерений и их классификация
29. Метрологические характеристики средств измерений
30. Анализ экспериментальных данных
31. Элементы математической статистики
32. Методы корреляционного и регрессионного анализа

33. Математические методы оптимизации эксперимента

34. Изобретательское творчество

35. Методы изобретательского творчества

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	<i>85 – 76</i>



<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/ презентаций**

по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении»

1. Объект и предмет научного познания.
2. Научные учреждения и подготовка научных кадров в России.
3. Математическое моделирование в научных исследованиях.
4. Физическое моделирование в научных исследованиях.
5. Стратегия развития транспорта в Российской Федерации.
6. Методы теоретических эмпирических исследований.
7. Методологические основы научного познания.
8. Экспериментальные исследования на транспорте.
9. Основы теории планирования экспериментов.
10. Метрологическое обеспечение экспериментальных исследований.
11. Основы теории случайных ошибок и методов оценки случайных погрешностей в измерениях.
12. Методы математической статистики.
13. Методы прогнозирования в научных исследованиях.
14. Имитационные модели информационных систем.
15. Ораторское искусство и правила спора.
16. Деловая этика и нравственная ответственность ученых.

17. Коммерциализация научных исследований.
18. Организация и планирование научных исследований.
19. Виды и объекты интеллектуальной собственности.
20. Методы изобретательского творчества.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые</p>

	основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

### **3. Примерные темы рефератов**

1. Наука, классификация наук, проблема классификации наук. Прикладная математика. Системный анализ и управление.

2. Методология научных исследований.

2.1 Знание, познание, ощущение, восприятие, представление, воображение, рациональное познание.

2.2 Мышление, понятия, суждение, умозаключение.

2.3 Научная идея, гипотеза, закон, парадокс, теория, аксиома, методология.

2.4 Метод, наблюдение, сравнение, счет, измерение, эксперимент, обобщение, абстрагирование, формализация, аксиоматический метод.

2.5 Анализ, синтез индукция, дедукция, аналогия, гипотетический метод, исторический метод.

2.6 Эмпирический, экспериментально-теоретический, теоретический и метатеоретический уровни методов научного познания.

2.7 Творчество, мотивации, воображение, психологическая инерция мышления, иерархические уровни технической системы, противоречия, развитие главных показателей системы во времени.

3. Выбор направления НИ. Актуальность темы (проблемы). Цели и задачи исследования. Объект исследования. Предмет исследования. Научная новизна результатов исследования. Практическая значимость результатов исследования.

4. Системный анализ решаемой проблемы.

5. Анализ результатов исследования эффективности решения рассматриваемой проблемы.

6. Классификация научно-исследовательских работ. Оценка перспективности научно-исследовательских работ. Критерии эффективности

7. Охрана интеллектуальной собственности. Виды и объекты интеллектуальной собственности.

8. Информационный поиск, накопление и обработка научно-технической информации. Методы поиска. Источники научно-технической информации.

9. Научная организация и гигиена умственного труда ученого. Нравственная ответственность ученого.

10. Что такое диссертационная работа. Основные требования к диссертационным работам.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки

при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Методология научных исследований в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к зачету***

1. Социальное познание и его особенности. Понятие методологии как теории научного познания общества.
2. Методология познания социально-политических процессов: сущность, структура, предмет, цель и задачи.
3. Сравнительная характеристика социологического и исторического познания.
4. Социологический и исторический подходы. Методологические принципы.

5. Понятие исследования. Структура исследования социальных процессов.
6. Описание социальных факторов и интерпретация (объяснение) социальных фактов.
7. Социальный закон как основа для объяснения и формирования выводов. Законы социологические и исторические.
8. Использование результатов исследования.
9. Понятие научного метода.
10. Анализ и синтез.
11. Индукция и ее виды. Дедукция.
12. Аналогия и моделирование.
13. Научные методы исследования: построение теоретического знания.
14. Научные методы исследования: построение эмпирического знания.
15. Анализ документов как метод исследования.
16. Метод экспертной оценки.
17. Опрос и его виды.
18. Наблюдение как метод исследования.
19. Метод эксперимента в социологическом исследовании.
20. Выбор методики сбора данных.
21. Этапы и структура процесса социологического исследования.
22. Обоснование достоверности результатов социологического исследования.
23. Выборочный метод в социологических исследованиях. Основные понятия выборки.
24. Принципы случайного и неслучайного отбора. Виды выборок.
25. Методы сбора эмпирической информации: общенаучные и частнонаучные методы и их познавательные возможности.
26. Виды исследовательских стратегий.
27. Методы обработки и анализа данных, их взаимосвязь с методами сбора информации.
28. Первичный контроль и подготовка к обработке массива собранных эмпирических данных.

29. Отчет об исследовании: виды отчетов и формы представления результатов.
30. Возможности и процедуры разработки и реализации практических рекомендаций.
31. Статистическая традиция в развитии социологического опроса.
32. Виды опроса: основания классификации (общий обзор).
33. Виды опросов по месту проведения, их познавательные возможности и ограничения, организационно-методические особенности.
34. Виды документальных источников и основания их классификации.
35. Виды статистических источников и их использование в социологических исследованиях.
36. Неформализованный (традиционный, интуитивный, качественный) анализ документов: методические принципы и процедуры.
37. Защита интеллектуальной собственности
38. Авторское право и его защита
39. Кто является автором научного исследования, соавторство.
37. Виды наблюдения: основания классификации\*
38. Контроль достоверности результатов наблюдения.
39. Специфика эксперимента в социологии.
40. Типы экспериментов: основания классификации.
41. Основные этапы становления и развития науки в России.
42. Понятия метода и методологии научных исследований.
43. Научное исследование: предмет, объект, этапы.
44. Научное исследование: цели, задачи, средства и методы.
45. Основные источники научной информации и методы ее сбора.
46. Научные факты и их роль в научном исследовании.
47. Научная гипотеза: ее содержание, выдвижение и обобщение.
48. Понятие и содержание уровней научного исследования.
49. Методы сбора и обобщения научной информации.
50. Философские и общенаучные методы научного исследования.
51. Частные и специальные методы научного исследования

52. Документационные источники научной информации и их анализ.
53. Общелогические методы.
54. Методы эмпирического и теоретического исследования.
55. Понятие научной проблемы, ее постановка и формулирование.
56. Структура и основные элементы научного социологического исследования.
57. Этапы и структура процесса социологического исследования.
58. Обоснование достоверности результатов социологического исследования.
59. Исторические аспекты научных медицинских исследований.
60. Объект и предмет научного исследования.
61. Основные методы научных исследований в здравоохранении и медицине.
62. Фундаментальные и прикладные научные исследования в медицине.
63. Понятия «теория», «метод», «парадигма».
64. Цели и задачи научных исследований в здравоохранении.
65. Отличия и сходства наук о природе, обществе, медицине, технике.
66. Критерии и показатели эффективности научных исследований.
67. Применение научно-исследовательских программ для повышения эффективности здравоохранения.
68. Основные научные программы и задачи для нужд регионального здравоохранения.
69. Выборочный метод в социологических исследованиях. Основные понятия выборки.
70. Подготовка отчета об исследовании. Виды отчетов и формы представления результатов.
71. Виды опроса: основания классификации (общий обзор).
72. Фазы опроса и виды вопросов по методическим функциям.
73. Виды документальных источников и основания их классификации.
74. Виды статистических источников и их использование в социологических исследованиях.
75. Формализованный анализ документов (контент-анализ).



76. Специфика метода наблюдения в социологии. Виды наблюдения: основания классификации.
77. Контроль достоверности результатов наблюдения. Специфика эксперимента.
78. Организация научно-исследовательской работы в России.
79. Организация и методология научно-исследовательской работы студентов.
80. Научное исследование и этапы научно-исследовательской работы.
81. Организация подготовки научных и научно-педагогических кадров в России.
82. Общие требования к оформлению и опубликованию научных исследований.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Методология научных исследований в здравоохранении»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов с вариантами ответов**

1. Выберите правильный ответ  
Метод исследования – это...
- А. предписание, как действовать**  
 Б. исследовательская позиция ученого  
 В. стиль исследовательской деятельности  
 Г. план исследовательских действий

2. Выберите правильный ответ

Объект исследования – это...

- А. сфера деятельности
- Б. область действительности**
- В. план исследовательских действий
- Г. область реальности

3. Выберите правильный ответ

Соотношение науки и практики состоит в том, что...

- А. наука призвана обобщать передовой педагогический опыт
- Б. наука помогает оптимизировать практику образования**
- В. практика формирует запрос на интеллектуальные исследования
- Г. наука призвана обобщать практику

4. Выберите правильный ответ

Принцип – это...

- А. наиболее общее требование к проведению исследования**
- Б. основная идея исследования
- В. стратегия исследования
- Г. направленность исследования

5. Выберите правильный ответ

Методология науки – это...

- А. учение о принципах, методах и формах познавательной деятельности**
- Б. нормативное знание о способах организации научного исследования;
- В. системное изложение ведущих идей
- Г. учение о профессиональной деятельности

6. Установите соответствие между понятием и его описанием

- |                        |  |
|------------------------|--|
| 1. Задачи исследования | составные части цели исследования (1)                          |
| 2. Тезисы              | предельно сжатое изложение текста своей собственной работы (3) |
| 3. Автореферат         | выводы, отражающие основной смысл исследования (2)             |

7. Вставьте пропущенное определение

Метод исследования практики и получения эмпирического материала с целью, доказать некую теоретическую идею или гипотезу называется...

**(экспериментом)**

8. Вставьте пропущенное определение

«Слабая» часть противоречия, вынесенная как проблема и составляющая цель исследования называется...

**(предметом)**

9. Вставьте пропущенное определение

Процедура предварительного просмотра и оценивания состояния научной работы, её готовности к защите перед аттестационной комиссией называется...

**(предзащитой)**

10. Выберите правильный ответ

Определение вклада исследовательской деятельности аспиранта в науку относится к...

А. актуальности

**Б. новизне**

В. проблеме

Г. предмету

11. Выберите правильный ответ

Научная публикация в виде книги, излагающая исследование одной темы и её теоретическое описание, называется...

А. статьёй

Б. публикацией

**В. монографией**

Г. авторефератом

12. Выберите правильный ответ

Несамостоятельность при выполнении реферата или научной работы, списывание либо с научных источников, либо с чьей-то ранее выполненной работы называется...

**А. компиляцией**

Б. заимствованием

В. заключением

Г. рецензией

13. Выберите правильный ответ

Смысловое определение понятия, установление специфики его употребления в тексте называется...

А. резолюцией

**Б. дефиницией**

В. рецензией

Г. компиляцией

14. Выберите правильный ответ

Способность успешно действовать на основе практического опыта, умения и знаний при решении задач профессионального рода деятельности называется...

- А. конкретизацией
- Б. компетенцией**
- В. дефиницией
- Г. компиляцией

15. Выберите правильный ответ

Определить последовательность при написании научных работ:

- А. статья РИНЦ, статья ВАК, автореферат, кандидатская диссертация**
- Б. статья ВАК, автореферат, кандидатская диссертация
- В. автореферат, монография, отзыв, кандидатская диссертация
- Г. кандидатская диссертация, автореферат, монография, статья ВАК

16. Выберите правильный ответ

Определить последовательность при проведении научного исследования

- А. проблема, цель, задачи, предмет, объект**
- Б. гипотеза, проблема, цель, задачи
- В. предмет, объект, новизна, цель
- Г. проблема, задачи, цель, объект

17. Установите соответствие между понятием и его описанием

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. завершающая часть исследования                                    | Аннотация (2)  |
| 2. краткое библиографическое описание книги или статьи               | Заключение (1) |
| 3. форма оценивания стиля и характера исследовательской деятельности | Отзыв (3)      |
| 4. краткий критический анализ и оценка реферата                      | Рецензия(4)    |

18. Установите соответствие между понятием и определением

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. метод обработки содержания изучаемого научного текста как некой целостности, состоящей из частей, и связей между ними                        | Сравнительный анализ (2) |
| 2. метод сопоставления двух и более явлений, идей, положений  | Системный анализ (1)     |
| 3. выделение в предмете исследования отдельных групп явлений, сходных по каким-либо признакам   | Факторный анализ (4)     |
| 4. процедура выявления факторов, определяющих появление тех или иных показателей, качеств, свойств, состояний предмета или объекта исследования | Структурный анализ (3)   |

19. Выберите правильный ответ

Проектирование основного направления исследования, определение цели как его конечного результата относится к

- А. новизне
- Б. стратегии**
- В. цели
- Г. проблеме

20. Выберите правильный ответ

Лицо, критически оценивающее результаты исследовательской деятельности, называется...

- А. рецензентом
- Б. оппонентом**
- В. аспирантом
- Г. научным руководителем

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»*

Владивосток

2023

53

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Десмургия. Наложение повязок на раны. Остановка кровотечения. Транспортная иммобилизация	ОПК-6. Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в очагах массового поражения	ОПК-6.1 Знает методы организации ухода за больными и оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в очагах массового поражения	УО-1, ПР-1 УО-3, ПР-4 Выполнение практических манипуляций	Зачет Вопросы 1-16
2	Терминальные состояния. Техника непрямого массажа сердца и искусственного дыхания. Приемы восстановления проходимости верхних дыхательных путей		ОПК-6.2 Умеет организовать уход за больными и оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	УО-1, ПР-1 УО-3, ПР-4 Выполнение практических манипуляций	Зачет Вопросы 17-31
3	Защита населения в очагах особо опасных инфекций. Противочумный костюм: назначение, правила пользования		ОПК-6.3 Владеет методами планирования и организации деятельности по организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	УО-1, ПР-1 УО-3, ПР-4 Выполнение практических манипуляций	Зачет Вопросы 32-47
4	Приемы общего и специального ухода за больными и пострадавшими (профилактика пролежней, перемещение, перестилание, гигиенический уход и др.)		УО-1, ПР-1 УО-3, ПР-4 Выполнение практических манипуляций	Зачет Вопросы 48-62	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); рефераты (ПР-4)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

**Текущая аттестация по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.



Текущая аттестация по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (коллоквиум эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

1. Оценка состояния пострадавшего
2. Правила проведения реанимационных действий
3. Помощь при кровотечениях и ранениях. Правила наложения повязок и жгутов.
4. Помощь при травмах
5. Помощь при переломах. Способы иммобилизации
6. Помощь при ожогах
7. Помощь при отравлениях
8. Помощь при шоке, обмороке, солнечном и тепловом ударах
9. Помощь при обморожении
10. Помощь при поражении электрическим током
11. Помощь утопающему
12. Способы транспортировки пострадавших

### 13. Основы ухода за больными

### 14. Домашняя медицинская аптечка

#### *Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

#### Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61

<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0
-----------------------------	--	--------

## **2. Тематика докладов/презентаций**

по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

1. Юридические аспекты оказания первой помощи пострадавшему (поражённому)
2. Последовательность поведения человека, оказавшегося рядом с пострадавшим
3. Последовательность вызова бригады скорой медицинской помощи
4. Последовательность осмотра пострадавшего
5. Способы транспортировки пострадавшего
6. Средства первой помощи

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Последовательность оказания первой помощи пострадавшему при дорожно-транспортном происшествии
2. Последовательность оказания первой психологической помощи пострадавшему при дорожно-транспортном происшествии
3. Последовательность оказания первой помощи поражённому ядерным оружием
4. Последовательность оказания первой помощи поражённому химическим оружием или аварийноопасными химическими веществами

## 5. Последовательность оказания первой помощи поражённому биологическим оружием

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

### ***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Антропометрия (измерение окружности груди, взвешивание, измерение длины тела, спирометрия);
2. Определение частоты дыхательных движений больного;
3. Определение и подсчет пульса на височных, сонных, лучевых, бедренных артериях;
4. Техника измерения системного артериального давления;
5. Признаки остановки сердца (наступления клинической смерти больного);
6. Сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей больного;
7. Сердечно-легочная реанимация. Искусственная вентиляция легких;
8. Сердечно-легочная реанимация. Искусственное кровообращение (закрытый массаж сердца);
9. Определение эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
10. Первая помощь при инородном теле верхних дыхательных путей;
11. Клинические признаки ангионевротического отека Квинке;

12. Первая помощь при электротравме;
13. Первая помощь при поражении молнией;
14. Первая помощь при утоплении;
15. Первая помощь при тепловом и солнечном ударе;
16. Первая помощь при обмороке;
17. Первая помощь при коллапсе;
18. Первая помощь при анафилактическом шоке;
19. Первая помощь при боли в груди;
20. Первая помощь при боли в животе;
21. Первая помощь при головной боли;
22. Методика термометрии;
23. Методика постановки банок, горчичников;
24. Техника постановки газоотводной трубки;
25. Уход за больным (гигиена больного);
26. Уход за больным (смена нательного белья, смена постельного белья);
27. Техника подачи кислорода через носовые катетеры, через маску;
28. Методика промывания желудка;
29. Первая помощь при пищевом отравлении;
30. Первая помощь при отравлении алкоголем;
31. Первая помощь при отравлении окисью углерода;
32. Первая помощь при отравлении барбитуратами;
33. Первая помощь при укусе змей;
34. Первая помощь при эпилептическом припадке;
35. Виды ран. Принципы оказания помощи раненому;
36. Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки;
37. Первая помощь при проникающем ранении брюшной полости;
38. Специфическая раневая инфекция. Виды. Правила оказания первой доврачебной помощи;
39. Правила наложения бинтовых повязок;
40. Техника наложения повязок на голову и шею;

41. Техника наложения повязок на грудь и плечевой пояс;
42. Техника наложения повязок на область живота и таза;
43. Техника наложения повязок на верхние и нижние конечности;
44. Правила наложения шин;
45. Транспортная иммобилизация;
46. Первая помощь при открытом переломе;
47. Первая помощь при закрытом переломе;
48. Первая помощь при вывихе;
49. Методика постановки очистительной клизмы;
50. Методика наложения ленточного резинового жгута;
51. Методика наложения матерчатого жгута-закрутки;
52. Техника проведения ингаляций;
53. Техника постановки согревающего компресса;
54. Первая помощь при кровохаркании;
55. Первая помощь при носовом кровотечении.
56. Правила остановки наружного кровотечения. Виды. Места пальцевого прижатия артерий;
57. Клинические признаки внутреннего кровотечения;
58. Ожоги. Оценка степени и площади ожога;
59. Первая помощь при термическом ожоге;
60. Первая помощь при химическом ожоге (кислотой, щелочью);
61. Первая помощь при электротравме;
62. Отморожения. Определение степени отморожения. Первая помощь;
63. Состав аптечки для оказания первой помощи;
64. Способы транспортировки больных;
65. Уход за больным инфекционным заболеванием.



**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Перечень обязательных практических умений**

(оценивается владение каждым из данных практических навыков с  
выставлением отдельных оценок)

Студент должен УМЕТЬ:

1. Проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;
2. Оказывать первую помощь при инородном теле верхних дыхательных путей;
3. Обрабатывать и перевязывать раны;
4. Производить временную остановку кровотечений;
5. Накладывать повязки на различные участки тела;
6. Делать транспортную иммобилизацию конечностей при переломах и вывихах;
7. Обеспечивать щадящую транспортировку пострадавших и тяжело больных;
8. Делать промывание желудка.

### 3. Тестовые задания

#### Пример тестовых вопросов

1. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении:
  - а) остановка кровотечения, наложение повязки
  - б) остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки
  - в) обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
  
2. Каким образом оказывается первая медицинская помощь при ушибах:
  - а) наложением на место ушиба тугей повязки и обеспечением повреждённому месту покоя
  - б) наложением тепла на место ушиба
  - в) наложить на повреждённое место шину
  
3. Как оказать первую медицинскую помощь при закрытых переломах:
  - а) положить на место травмы холод и дать пострадавшему обезболивающее средство
  - б) устранить искривление конечности
  - в) место травмы потеплее укутать и дать пострадавшему обезболивающее средство
  
4. Какой должна быть первая медицинская помощь при подозрении на сотрясение головного мозга:
  - а) на голову пострадавшему наложить тёплую грелку
  - б) надо обеспечить пострадавшему абсолютный покой
  - в) обмотать голову стерильной повязкой
  
5. Первым этапом при оказании первой помощи является:
  - а) предотвращение возможных осложнений
  - б) правильная транспортировка пострадавшего
  - в) прекращение воздействия травмирующего фактора
  
6. При повреждении костей плеча или бедра шину накладывают:
  - а) с захватом трех суставов, двух ниже и одного выше места перелома
  - б) с захватом только двух суставов, выше и ниже места перелома
  - в) с захватом только верхнего, по отношению к месту перелома, сустава
  
7. Что надо делать при нахождении ножа или другого ранящего предмета в ране:
  - а) вытащить нож и быстро, без обработки раны антисептиком, наложить повязку
  - б) оставить ранящий предмет в ране, зафиксировать предмет в ране, наложив вокруг него повязку

в) применить пальцевое прижатие, наложить жгут выше места ранения, вытащить ранящий предмет, наложить повязку

8. Если пострадавший находится без сознания, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен:

- а) в положении на спине
- б) в положении полусидя
- в) в устойчивое боковое положение

9. Укажите способы временной остановки кровотечения:

- а) придание возвышенного положения конечности, наложение асептической повязки
- б) пальцевое прижатие, максимальное сгибание конечности, наложение жгута (закрутки), наложение давящей повязки
- в) частичное сгибание конечности, наложение пластыря, наложение давящей повязки

10. При ожоговой ране необходимо:

- а) очистить рану и промыть ее холодной водой
- б) смазать рану маслом, наложить повязку
- в) наложить чистую увлажненную повязку

11. При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение:

- а) венозное
- б) капиллярное
- в) артериальное

12. При иммобилизации фиксируют:

- а) все суставы
- б) повреждённый и соседний сустав
- в) повреждённый сустав

13. Как остановить обильное венозное кровотечение:

- а) наложить жгут
- б) наложить давящую повязку
- в) продезинфицировать спиртом и обработать йодом

14. Причины травматического шока:

- а) боль, кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада алкоголя, повреждение жизненно важных органов
- б) боль, большая кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада омертвевших и размозженных тканей, повреждение жизненно важных органов с расстройством их функций
- в) переутомление, перегрузка, кровопотеря

15. При отсутствии подходящей шины, при переломе большой берцовой кости возможно:

- а) прибинтовать больную ногу к здоровой
- б) иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента
- в) иммобилизовать конечность при помощи скотча

16. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

- а) потере человеком сознания, независимо от наличия пульса
- б) потере человеком сознания при отсутствии пульса на малой артерии
- в) потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии

17. Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке:

- а) уложить и приподнять ноги
- б) уложить и приподнять голову
- в) усадить пострадавшего

18. Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при повреждении позвоночника:

- а) уложить пострадавшего на живот, голову повернуть набок
- б) уложить пострадавшего на спину на ровную твердую поверхность
- в) уложить пострадавшего на спину на мягкую поверхность

19. При попадании слезоточивых и раздражающих веществ в глаза необходимо:

- а) промыть глаза обильной струей теплой воды, затем 2% раствором бикарбоната натрия (сода)
- б) протереть глаза сухой ветошью
- в) протереть глаза масляным тампоном

20. В чём заключается оказание первой медицинской помощи при незначительных открытых ранах:

- а) заклеить рану бактерицидным пластырем или наложить стерильную повязку
- б) смазать рану вазелином или кремом
- в) промыть рану содовым раствором и обработать её спиртом

### ***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»*

Владивосток

2023

68

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1 Маркетинг в здравоохранении	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Знает основные положения и нормы ведущих отраслей права для защиты профессиональной деятельности медицинских работников	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-28
			УК-3.2 Умеет решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством медицинской организации	ПР-1, ПР-3	
			УК-3.3 Владеет навыками подготовки предложений по отдельным вопросам совершенствования моральных норм в деятельности медицинских организаций	Презентация, Работа в малых группах, УО-3	
		УК-4. Способен применять коммуникативные технологии, на иностранном(ых) языке(ах), для и профессионального взаимодействия	УК-4.1 Способность использовать/ применять изученные специальные термины и грамматические конструкции для работы с оригинальными текстами академического и профессионального характера	УО-1, ПР-4	
			УК-4.2 Способность лексически правильно, грамотно, логично и последовательно порождать устные и письменные высказывания в ситуациях академического и профессионального взаимодействия	ПР-1, ПР-3	
			УК-4.3 Способность формировать и отстаивать собственные суждения и научные позиции, на иностранном языке в ситуациях академического и профессионального взаимодействия	Презентация, Работа в малых группах, УО-3	
			УК-4.4 Участвует лично в организации свободной научной и профессиональной коммуникации и в иноязычной среде	УО-1, ПР-4	
			УК-4.5 Использует знание иностранного языка для научной и профессиональной коммуникации для академического и профессионального взаимодействия	ПР-1, ПР-3	
			УК-4.6 Владеет методами организации публичных мероприятий для ознакомления с информацией по проблемам здравоохранения по иностранной	Презентация, Работа в малых группах, УО-3	

			литературе с коллегами в иноязычной среде		
2	Раздел 2. Менеджмент в здравоохранении	ОПК-3. Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности	ОПК-3.1 Знает основные понятия научно-исследовательских процессов в медицине по реализации управленческих принципов в профессиональной деятельности	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-86
			ОПК-3.2 Умеет обосновывать критерии оценки реализации управленческих принципов в профессиональной деятельности	ПР-1, ПР-3	
			ОПК-3.3 Владеет методами сбора, обработки, анализа информации и их представления по оценке качества медицинской помощи при реализации управленческих принципов в профессиональной деятельности	Презентация, Работа в малых группах, УО-3	
		ОПК-5. Способность к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами	ОПК-5.1 Знает принципы организации публичных мероприятий с возможностью решения задач по ИТ-технологиям с международными партнерами	УО-1, ПР-4	
			ОПК-5.2 Умеет принимать личное участие в публичных мероприятиях с возможностью решения задач по ИТ-технологиям с международными партнерами	ПР-1, ПР-3	
			ОПК-5.3 Владеет методами организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами	Презентация, Работа в малых группах, УО-3	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и

			возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине (модулю) «Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Менеджмент и маркетинг в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Менеджмент и маркетинг в здравоохранении» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);



- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (коллоквиум эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### ***1. Задачи для круглого стола***

по дисциплине Менеджмент и маркетинг в здравоохранении

#### **Задача № 1**

В поликлинике возникла необходимость срочного получения перевязочного материала. Счет на оплату перевязочного материала, в данный момент, оплатить нет возможности в связи с трудным финансовым положением учреждения в данный период.

*Как убедить фирму привезти товар до проплаты его стоимости?*

*Юридически какой вариант получения товара возможен?*

#### **Задача № 2**

Медицинская стоматологическая организация работает в условиях рынка. Ситуация на рынке стоматологических услуг постоянно изменяется. На рынок выходят все новые конкуренты. Поставщики стоматологических услуг предлагают новые более совершенные технологии и материалы. В таких условиях вкусы и предпочтения потребителей также меняются. Это требует проведения систематического анализа макросреды (внешней среды) медицинского учреждения.

*Какие факторы должны быть учтены руководством при анализе ситуации внешней среды методом STEP – анализа?*

#### **Задача № 3**

В ситуации, когда на определенный вид медицинских услуг существует отрицательный спрос, *что необходимо предпринять руководству учреждения для преодоления этой ситуации:*

- 1) информировать потребителя о качестве медицинской услуги;
- 2) повышать качество медицинской услуги;
- 3) представлять товар на новые сегменты рынка;
- 4) информировать потребителя о пользе применения данной медицинской услуги;
- 5) повысить зарплату медицинскому персоналу.

#### **Задача № 4**

В ситуации, когда перед руководством организации стоит задача увеличения величины емкости рынка конкретной медицинской услуги, *какой из видов спроса создает резерв для этого посредством улучшения качества оказываемой медицинской услуги:*

- 1) скрытый спрос;
- 2) отрицательный спрос;
- 3) стабильный спрос;
- 4) эластичный спрос;
- 5) неэластичный спрос.

#### **Задача № 5**

*Какую концепцию маркетинга целесообразно использовать при превышении спроса на определенный товар над предложением этого товара?*

- 1) Концепция социально-этического маркетинга;
- 2) концепция маркетинга;
- 3) концепция совершенствования медицинской услуги;
- 4) концепция совершенствования производства;
- 5) концепция интенсификации коммерческих усилий.

#### **Задача № 6**

На рынке медицинских услуг работают две конкурирующие медицинские организации, используя технологии маркетинга, Первое – делает акцент на реализацию лечебных и диагностических услуг населению, учитывая все нужды и потребности в медицинской помощи. Второе – делает акцент на

профилактические мероприятия, также удовлетворяя нужды и потребности населения в здоровье.

*Укажите, какие концепции управления маркетингом преследует каждое медицинское учреждение и их отличия?*

#### **Задача № 7**

Частное медицинское учреждение с целью эффективной работы со своими пациентами разделило их на небольшие группы по двум принципам:

По половому (мужчины и женщины) и по уровню доходов (высокий и низкий).

Для каждой из получившихся 4 групп отдел маркетинга разработал свой комплекс медицинских услуг, метод ценообразования и способ продвижения.

*Какой механизм маркетинга использовало медицинское учреждение? Дайте определение этому процессу и опишите его основные этапы.*

#### **Задача № 8**

Лечебно-профилактическое учреждение решило оказывать платные медицинские услуги населению. В результате маркетингового исследования была выявлена потребность населения в стоматологической помощи. Учитывая отсутствие конкурентов в данном районе, было решено установить высокие цены на предлагаемые услуги.

*Какой информации не хватает для полного анализа ситуации и эффективного ценообразования?*

#### **Задача № 9**

Частнопрактикующий врач вот уже два года оказывает своим пациентам одну и ту же медицинскую услугу. Через год интенсивного роста объема оказываемых услуг установилось некоторое постоянство, а затем в течение 6 месяцев стало наблюдаться постепенное снижение объема продаж. Все проводимые мероприятия, включая рекламную кампанию, направленную на всех целевых пациентов, привели к дальнейшему росту издержек и снижению прибыли.

*Выявите причины возникшей ситуации и предложите пути их решения.*

### **Задача № 10**

Медицинское учреждение оказывает некоторый перечень платных медицинских услуг. Никаких специальных маркетинговых мероприятий по работе с персоналом не проводилось. Объем оказываемых платных медицинских услуг находится на предельно низком уровне.

*Какие мероприятия необходимо провести в учреждении для увеличения объема оказываемых услуг?*

### **Задача № 11**

Вы работаете менеджером в хозрасчетной поликлинике. За последние месяцы отмечается снижение прибыли от основной деятельности. Анализ сложившейся ситуации показал, что в вашем районе обслуживания открылась новая поликлиника с более широким ассортиментом медицинских услуг по более низким ценам.

*Ваши действия.*

### **Задача № 12**

Вы проводите маркетинговые исследования при создании новой платной медицинской услуги.

*Предложите план маркетинговых исследований.*

### **Задача № 13**

Вы проводите маркетинговые исследования при создании клиники планирования семьи.

*Предложите метод сегментирования рынка при этих исследованиях.*

### **Задача № 14**

Вы проводите оценку конкурентоспособности медицинской услуги.

*Опишите последовательность ваших действий при оценке конкурентоспособности методом экспертных оценок.*

### **Задача № 15**

В поликлинике возникла необходимость срочного получения перевязочного материала. Счет на оплату перевязочного материала, в данный момент,

оплатить нет возможности в связи с трудным финансовым положением учреждения в данный период.

*Как убедить фирму привезти товар до проплаты его стоимости?*

*Юридически такой вариант получения товара возможен?*

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках круглого стола. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки задач для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	<i>85 – 76</i>

<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Алгоритм исследования систем управления.
2. Основные подходы, используемые при построении организационных структур в современных условиях.
3. Профессиональная деятельность менеджера в современных условиях.
4. Анализ эффективной деятельности менеджера.
5. Роль менеджера в организации.
6. Совершенствование организации труда руководителей и специалистов на предприятии.
7. Анализ основных функций менеджмента.
8. Системный анализ как конкретизация системного подхода при решении проблем менеджмента.
9. Проблема профессионализации менеджеров.
10. Власть как механизм управления.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний,

использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### *3. Примерные темы рефератов*

1. Эволюция научной мысли в области менеджмента.
2. Целевое управление медицинской организацией: достоинства и недостатки.
3. Неформальная структура организации и ее влияние на производственные процессы
4. Причины конфликтов в организациях и роль менеджера в их разрешении.
5. Американский и японский менеджмент: сравнительная характеристика.
6. Проблема оценки эффективности труда менеджера и подходы к ее решению.
7. Факторы, определяющие современный контекст менеджмента
8. Негативные и позитивные функции конфликтов
9. Информационные подходы к управлению конфликтами. Теория игр.
10. Производственные и трудовые конфликты. Особенности управления конфликтами.
11. Инновационные конфликты. Особенности управления конфликтами.
12. Общая характеристика переговоров. Переговоры как способ разрешения конфликта.
13. Динамика переговоров. Стратегия ведения переговоров.
14. Тактические приемы ведения переговоров. Посредничество в переговорном процессе.
15. Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении.
16. Маркетинг, определение, содержание.
17. Виды маркетинга.
18. Медицинский маркетинг, маркетинг в здравоохранении и их содержание.
19. Основные предпосылки внедрения маркетинга в здравоохранение.
20. Маркетинговые исследования. Основные элементы маркетинга: нужда, мотив.



21. Основные элементы маркетинга: потребность, запрос.
22. Товар (или услуга), определение, характеристика.
23. Медицинская услуга, определение, общие свойства, медико-социальные свойства.
24. Медицинская услуга и ее основные особенности.
25. Рынок в сфере медицинских услуг и его основные особенности.
26. Основные элементы маркетинга: обмен, сделка и их условия.
27. Основные элементы маркетинга: спрос, предложение.
28. Основные концептуальные подходы для ведения маркетинговой деятельности.
29. Рынок: определение, характеристика, основные элементы рынка услуг здравоохранения.
30. Конкуренция, определение, характеристика.
31. Основные различия между коммерческим и некоммерческим маркетингом.
32. Виды маркетинга в здравоохранении.
33. Этапы управления маркетингом в здравоохранении.
34. Сегментация рынка по основным группам пациентов.
35. Разработка комплекса маркетинга и его элементы.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее

содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Менеджмент и маркетинг в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

## Оценочные средства для промежуточной аттестации

### 1. Вопросы к зачету

1. Управление как наука. Закономерности управления социально-экономическими системами.
2. Современная система взглядов на управление медицинской организацией.
3. Модели организаций как объектов менеджмента: закрытые и открытые системы.
4. Новые организационные формы в структуре экономики России.
5. Природа, предмет и методы менеджмента.
6. Современные концепции менеджмента.
7. Ситуационное управление в современном менеджменте.
8. Внутренняя среда организации. Специализация и сфера контроля в организации. Внутренние ограничения функционирования организации.
9. Внешняя среда организации.
10. Основные характеристики косвенных и прямых воздействий внешней среды организации.
11. Завоевание медицинской организацией общественного доверия.
12. Организационная культура в медицине.
13. Типы организационных культур и их особенности.
14. Цели, виды организационных полномочий и их делегирование в менеджменте.
15. Эффективность делегирования полномочий и ответственности в медицинской организации.
16. Интеграционные процессы в современной медицинской организации. Основные направления интеграции в фирме и трудности ее обеспечения.
17. Типология управленческих решений и требования к ним.
18. Состав и последовательность этапов процесса принятия управленческих решений.
19. Моделирование социально - экономических процессов, как условие

принятия решений.

20. Методы группового решения проблем.

21. Понятие маркетинга. Классические и современные определения маркетинга. Основная заповедь маркетинга.

22. Понятие медицинского маркетинга.

23. Современная концепция маркетинга. Основные этапы маркетинга.

24. Основные принципы медицинского маркетинга. Основные направления деятельности маркетинга медицинских организаций.

25. Здравоохранение как социальная сфера услуг.

26. Особенности рынка медицинских услуг.

27. Субъекты маркетинга в сфере медицины и их функции.

28. Личность как центральный субъект маркетинга. Основные отличия личности от остальных потребителей.

29. Промежуточные потребители услуг медицинской сферы. Маркетинговые функции предприятий, организаций, учреждений – потребителей медицинских услуг.

30. Посреднические структуры на рынке медицинских услуг. Маркетинговые функции субъектов-посредников.

31. Основные объекты маркетинговой деятельности в медицине.

32. Типология услуг медицинской отрасли: характеристики и типы субъектов, формирующих предложение, оказывающих и продающих медицинские услуги.

33. Типология услуг отрасли медицины: характеристики и типы медицинских услуг.

34. Типология услуг медицинской отрасли: характеристики и типы потребителей медицинских услуг.

35. Сущность маркетинга в медицинской деятельности. Социальный характер маркетинга в медицинской деятельности.

36. Основные принципы маркетинга: принципы суверенитета потребителей, концентрации усилий, понимания услуг медицинской отрасли.

- 37. Составные медицинского маркетинга: меценатство и спонсорство.
- 38. Составные медицинского маркетинга. Лицензирование.
- 39. Составные медицинского маркетинга. Рекламная деятельность.
- 40. Понятие, содержание и основные процедуры сегментации рынка.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Менеджмент и маркетинг в здравоохранении»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов с вариантами ответов**

**1 ПОНЯТИЕ «МЕНЕДЖЕР»:**

- А) профессиональный специалист, в функции которого входит ведение учета и составление статистической отчетности фирмы
- Б) профессиональный специалист, наблюдающий за техническим состоянием работы оборудования в производстве
- В) технический специалист по стандартизации продукции
- Г) + профессиональный специалист, осуществляющий управленческую деятельность и решающий управленческие задачи
- Д) специалист по нормированию продукции

**2. ЦЕЛЬЮ МЕНЕДЖМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ:**

- А) получение кредитных ресурсов
- Б) улучшение качества продукции
- В) + обеспечение доходности предприятия
- Г) повышение квалификации кадров
- Д) увеличение объема производства

### 3. ЧТО ТАКОЕ SWOT?

- А) анализ возможностей достижения поставленных целей
- Б)+ оценка внутренней среды фирмы, а также внешних возможностей и угроз
- В) угрозы меняющихся продуктов
- Г) анализ возможностей «торговаться» поставщиков
- Д) анализ возможностей «торговаться» конкурентов

### 4 КОГДА БЫЛ ВВЕДЕН ТЕРМИН «СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ»?

- А)+ в конце 60-х начале 70-х гг. 20 в.
- Б)в конце 70-х начале 80-х гг. 20 в.
- В) в конце 60-х начале 70-х гг. 21 в.
- Г)в конце 70-х начале 80-х гг. 21 в.
- Д) в конце 80-х начале 90-х гг. 21 в.

### 5. В РАБОТАХ, КАКИХ АВТОРОВ РАЗРАБОТКА ИДЕЙ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ НАШЛА ОТРАЖЕНИЕ?

- А) Менделя (1973г), Лаврова (1972г),
- Б) Ансоф (1972г), Шендель и Хаттен (1972г)
- В)+Ньютона (1971г), Лившица (1972г), Даннинг (1974г)
- Г) Маркса (1972г), Шменделя (1972г), Дарвинда (1971г)
- Д)Менделя (1978г.)

### 6. СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ – ЭТО...

- А)+ комплекс мер по регулированию стратегии предприятия
- Б) разница между текущим управлением на уровне производства и управлением, осуществляемом на высшем уровне
- В) учет внутренних факторов
- Г) предприятия, обеспечивающая достижение цели предприятия
- Д) разработка и анализ решения

### 7. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ИНСТРУМЕНТ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ОБОСНОВЫВАЮТСЯ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ В ОБЛАСТИ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?

- А) разработка стратегического планирования
- Б) аналитическая оценка стратегического планирования
- В)+метод стратегического планирования
- Г) оценка стратегического планирования
- Д) реализация стратегического планирования

### 8 КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФУНКЦИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ СОГЛАСОВАНИЕ УСИЛИЙ СТРУКТУРНЫХ

ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ФИРМЫ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ СТРАТЕГИЧЕСКИМ ПЛАНОМ?

- А) координация и регулирование
- Б) организационные изменения
- В) распределение ресурсов
- Г)+адаптация к внешней среде
- Д) учет внутренних факторов

9. КАКОЙ ИЗ НАЗВАННЫХ НИЖЕ ПУНКТОВ ОТРАЖАЕТ ПОНЯТИЕ «МЕНЕДЖМЕНТ»?

- А) это наука, изучающая закономерности развития общества
- Б) это предмет, с помощью которого устанавливают цены на товары
- В) это наука, изучающая процесс производства преимущественно со стороны вещественного состава и его изменений
- Г)+ это самостоятельный вид профессионально осуществляемой деятельности, направленной на достижение \*определенных целей путем рационального использования материальных и трудовых ресурсов
- Д) это наука, изучающая рынок сбыта

10. НАЗОВИТЕ МЕТОДЫ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ

- А)+ прогнозные и плановые
- Б) балансовый, нормативный
- В) нормативный
- Г) балансовый
- Д) отчетные балансы и экономические нормативы

11. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ СИСТЕМ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ

- А)+ системы жесткого формализованного планирования
- Б) гибкого стратегического планирования
- В) децентрализованная и интерактивная
- Г) централизованная, интерактивная
- Д) стратегическое планирование

12 КАК В ЗАРУБЕЖНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ ТЕРМИН «ОПРЕДЕЛЕНИЯ МИССИИ ОРГАНИЗАЦИИ»?

- А) финансовой миссией
- Б)+экономической миссией организации
- В) корпоративной миссией
- Г) стратегической миссией
- Д) практической миссией

13.КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ НЕ СУЩЕСТВУЕТ В ЦЕЛЯХ УРОВНЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ?

- А) количественная
- Б) качественная
- В)+тактическая цель
- Г) практическая
- Д) стратегическая

14. КАКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ФОРМАЛЬНО НАЗНАЧЕННОГО РУКОВОДИТЕЛЯ, ФОРМАЛЬНО ОПРЕДЕЛЕННУЮ СТРУКТУРУ ДОЛЖНОСТЕЙ И ПОЗИЦИЙ ВНУТРИ ГРУППЫ:

- А) неформальная
- Б) индивидуалистская
- В)+формальная
- Г) общество
- Д) цех

15. КАК НАЗЫВАЕТСЯ АНАЛИЗ, КОТОРЫЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОЦЕНКУ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ФИРМЫ, А ТАКЖЕ ВНЕШНИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И УГРОЗ?

- А) SWUT
- Б)+SWOT
- В) SWIT
- Г) SWET
- Д) SWYT

16. ЧТО ВХОДИТ В УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ?

- А)+разработка и проведение кадровой политики, оплата и стимулирование труда, социально-психологические аспекты управления
- Б) принципы, функции, экономические методы
- В) проведение НИОКР, обеспечение развития производства, обеспечение сбыта продукции
- Г) разработка бизнес-проектов
- Д) обеспечение производства материально-техническими ресурсами

17. ЧТО СОСТАВЛЯЕТ ОСНОВУ ГАРАНТИИ ДАЛЬНЕЙШЕМУ ФУНКЦИОНИРОВАНИЮ ФИРМЫ?

- А) обеспеченность сырьем, материалами, людскими ресурсами
- Б) более полное использование производственной мощности
- В) своевременная отгрузка и сбыт товаров
- Г)+получение прибыли от реализации товаров (услуг)
- Д) увеличение объема производства

18. К ПОТЕНЦИАЛЬНО СЛАБЫМ СТОРОНАМ КОМПАНИИ МОЖНО ОТНЕСТИ:

- А) низкие доходы



- Б) устаревшие производственные мощности
- В) низкая численность персонала
- Г) + отсутствие чёткой стратегии, устаревшие производственные мощности, недостаток навыков и таланта
- Д) отсутствие заемных средств

19. УГРОЗУ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ МОГУТ ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- А) низкий уровень квалификации рабочих предприятия
- Б) устаревшие производственные мощности
- В) +выход на рынок новых продукции конкурентов с низкими издержками
- Г) внедрение конкурентом нового продукта по высокой цене
- Д) благоприятная политика государственного регулирования при спадах и колебаниях уровня деловой активности

20. ВАЖНЕЙШЕЙ ЗАДАЧЕЙ МЕНЕДЖМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) +организация производства товаров и услуг с учетом потребностей потребителей
- Б) руководство разработкой финансовой политики
- В) определение организационной структуры управления фирмой
- Г) разработка программы маркетинга по продукту
- Д) организация сбыта продукции

21. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:

- А) стабильность служебного положения
- Б) организацию рабочих мест
- В) +пути повышения производительности труда
- Г) обеспечение стабильности занятости
- Д) эффективную систему премирования

22. С ГРЕЧЕСКОГО ЯЗЫКА «СТРАТЕГИЯ» ОЗНАЧАЕТ ...

- А) искусство красиво говорить
- Б) +искусство генерала
- В) идея
- Г) планирование
- Д) цели фирмы

23. РАЗРАБОТКА И ПРОВЕДЕНИЕ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) принципы подбора и расстановки персонала
- Б) прогнозирование и планирование деятельности на перспективу
- В) условия найма и увольнения, обучения и повышения квалификации

Г) +принципы подбора и расстановки персонала; условия найма и увольнения, обучения и повышения квалификации

Д) принципы подбора и расстановки персонала

24. РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН, КАК ПРАВИЛО, УЧИТЫВАТЬ ВНУТРЕННЕЕ И ВНЕШНЕЕ ОКРУЖЕНИЕ В ЦЕЛОМ, ПОСКОЛЬКУ ОРГАНИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОТКРЫТОЙ СИСТЕМОЙ. КАКОЙ ИЗ НИЖЕПРИВЕДЕННЫХ ПУНКТОВ ОТНОСИТСЯ К ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЕ ОРГАНИЗАЦИИ?

А) научно-технический прогресс, состояние экономики страны

Б) +цели, структура, задача, люди

В) конкурентная среда, потребители

Г) законодательные и нормативные акты

Д) налоги, кредиты

25. КАКОЙ ИЗ НАЗВАННЫХ НИЖЕ ПУНКТОВ ОТРАЖАЕТ ВНЕШНЮЮ СРЕДУ В БИЗНЕСЕ ПРЯМОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗАЦИЮ?

А) состояние экономики

Б) +поставщики ресурсов, потребители, конкуренты

В) технология, цели, задачи, структура

Г) научно-технический прогресс

Д) международные события

26. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА ПРОИЗВОДСТВО И ПОТРЕБЛЕНИЕ ТОВАРОВ И УСЛУГ? ОСНОВНЫМ «ПОЛЕМ» ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖАТ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯ.

А) коммерческое

Б) +производственное

В) инновационное

Г) финансовое

Д) торговое

27. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА ОБМЕН, РАСПРЕДЕЛЕНИЕ И ПОТРЕБЛЕНИЕ ТОВАРОВ И УСЛУГ? «ПОЛЕМ» ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖАТ ТОРГОВЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ, ТОВАРНЫЕ БИРЖИ.

А) финансовое

Б) производственное

В)+ коммерческое

Г) инновационное

Д) налоговое

28. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА ОБРАЩЕНИЕ, ОБМЕН СТОИМОСТЕЙ? ЭТОМУ СПОСОБСТВУЮТ КОММЕРЧЕСКИЕ БАНКИ, ФОНДОВЫЕ БИРЖИ.

- А) +финансовое
- Б) производственное
- В) коммерческое
- Г) инновационное
- Д) налоговое

29. ЮРИДИЧЕСКИ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ФИРМА, КОНТРОЛЬ НАД КОТОРОЙ МАТЕРИНСКАЯ КОМПАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПУТЕМ ВЛАДЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫМ ПАКЕТОМ АКЦИЙ. ЭТИ ФИРМЫ ВЕДУТ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ БАЛАНС И ПОЛНОСТЬЮ НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО СВОИМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ЭТА ФИРМА?

- А) +дочерняя фирма
- Б) транснациональная компания
- В) филиал
- Г) трастовая компания
- Д) холдинговая компания

30. В ЧЁМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ РЫНКА?

- А) в росте фирмы за счёт приобретения, либо усиления контроля над структурами, находящимися между фирмой и конечным потребителем
- Б) + в поиске новых рынков для уже производимого продукта
- В) когда оказывается в состоянии насыщения
- Г) в реализации морально устаревших фондов
- Д) в потребности поступления денег

31. ЧТО ВХОДИТ В ФУНКЦИЮ КОНТРОЛЯ?

- А) составление текущего, среднесрочного и долгосрочного планов развития фирмы
- Б) образование и принадлежность капитала фирмы, формирование органов управления
- В) +сбор и обработка, анализ информации о фактических результатах деятельности фирмы, разработка мероприятий, необходимых для достижения целей
- Г) разработка стратегических планов развития фирмы
- Д) разработка балансов предприятия

32. КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ФИРМЫ?

- А) текущий, оперативный
- Б) финансовый, административный

- В) статистический и бухгалтерский
- Г) +предварительный, текущий и заключительный
- Д) финансовый, материальный и трудовой

33. СУБЪЕКТОМ В БИЗНЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) налоговый инспектор
- Б) налоговая полиция
- В) аудитор, консультант
- Г) +коммерсант, предприниматель
- Д) кредитор

34. В ЧЁМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ОСНОВНАЯ ИДЕЯ СТРАТЕГИИ СОКРАЩЕНИЯ РАСХОДОВ?

- А) + в поиске возможностей уменьшения издержек и проведение соответствующих мероприятий по сокращению затрат
- Б) в потребности поступления денег
- В) на применении планово-управленческих решений, уровней централизации
- Г) в отсутствии поступления денег
- Д) в поиске возможных покупателей

35. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ФИРМА, КОНТРОЛИРУЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДРУГИХ ПРЕДПРИЯТИЙ?

- А) ассоциированная компания
- Б) дочерняя фирма
- В) + материнская компания
- Г) объединение предпринимателей
- Д) налоговая инспекция

36. НА КАКИЕ ВИДЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ ФИРМЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ В СФЕРЕ ВЛИЯНИЯ ГОЛОВНОЙ КОМПАНИИ?

- А) банки, коммерческие магазины
- Б) +филиалы, дочерние фирмы, ассоциированные компании
- В) страховые и транспортные компании
- Г) инвестиционные структуры
- Д) банки, филиалы

37. ЮРИДИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА, РЕШИВШИЕ ОБРАЗОВАТЬ НОВУЮ ФИРМУ, БУДУТ НАЗЫВАТЬСЯ:

- А) бизнесменами
- Б) коммерсантами
- В) +учредителями
- Г) предпринимателями
- Д) акционерами

38. СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ НА МАКРОУРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ...

- А) необходимым инструментом экономического хозяйствования предприятия
- Б) необходимым инструментом финансового хозяйствования предприятия
- В) необходимым инструментом стратегического хозяйствования предприятия
- Г) +необходимым инструментом макроэкономического хозяйствования
- Д) необходимым инструментом рыночного хозяйствования предприятия

39. ДОКУМЕНТ, ДАЮЩИЙ ПРАВО НА ВЕДЕНИЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) патент, акт
- Б) сертификат
- В) +лицензия
- Г) гос. стандарт
- Д) удостоверение

40. КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПУНКТОВ ПРАВИЛЬНО ОТРАЖАЕТ СУЩНОСТЬ ПОНЯТИЯ «ОРГАНИЗАЦИЯ»?

- А) это управленческий аппарат транснациональной корпорации
- Б) это совокупность предприятий и учреждений, состоящих на госбюджете
- В) +это группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общих целей
- Г) это производственное предприятие
- Д) это площадь, отведенная под производство, складирование, строительство жилья и т.д.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Биостатистика и анализ медицинской информации»*

Владивосток

2023

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Биостатистика и анализ медицинской информации»

№ п/ п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежу- точная аттестация
1	Тема 1. Статистические методы анализа в биологии Тема 2. Основные понятия и термины биологической статистики Тема 3. Особенности проведения биологического исследования Тема 4. Биологическая статистика. Методы расчета обобщающих коэффициентов, характеризующих различные аспекты изучаемых признаков	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствов ания на основе самооценки	УК-6.1 Знает основы научных исследований с объяснением технологии собственной деятельности	УО-1, ПР-1	экзамен, вопросы 1-12
			УК-6.2 Умеет обосновать приоритеты собственной деятельности	УО-4 ПР-4	
			УК-6.3 Владеет способами формулирования целей, задач собственной деятельности и способами ее совершенствования на основе самооценки	УО-3	
2	Тема 5. Оценка достоверности результатов исследования. Применение параметрических методов. Тема 6. Непараметрические методы оценки достоверности результатов, их значение и практическое применение Тема 7. Методы оценки взаимодействия факторов. Корреляционный анализ. Тема 8. Регрессия, методика вычисления и использования в биологии.	ОПК-2. Способность использовать информацион ные технологии в профессиональ ной деятельности, соблюдать основные требования информационн ой безопасности	ОПК-2.1 Знает и способен объяснить использование информационных технологий	УО-1, ПР-1	экзамен, вопросы 13-24
			ОПК-2.2 Умеет обосновывать критерии оценки ИТ- технологий в практической деятельности	УО-4 ПР-4	
			ОПК-2.3 Владеет способностью сформулировать и объяснить необходимость использования информационных технологий в работе медицинских организаций с соблюдением основных требований информационной безопасности	УО-3	
3	Тема 9. Прямой метод стандартизации. Тема 10. Методы анализа динамики явления. Тема 11. Графическое изображение в статистике, виды графических изображений, их	ОПК-4. Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению	ОПК-4.1 Знает основы компьютерных технологий при сборе, хранении, анализе и передаче информации по прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения	УО-1, ПР-1	экзамен, вопросы Тип. 1 25- 37

использование для анализа явлений. Тема 12. Автоматизированный априорный анализ статистической совокупности в среде MS Excel	статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения	ОПК-4.2 Умеет применять компьютерные технологии при сборе, хранении, анализе и передаче информации по прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения	УО-4 ПР-4	
		ОПК-4.3 Владеет навыками подготовки организационно-управленческой документации в медицинской организации по	УО-1, ПР-1	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); тесты (ПР-1); рефераты (ПР-4)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы



75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине (модулю) «Биостатистика и анализ медицинской информации»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **1. Вопросы для собеседования**

по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации»

1. Что означает понятие биологическая или вариационная статистика?
2. На стыке каких наук находится научная отрасль биометрия?

3. Что является фундаментальным биологическим понятием?
4. Что понимается под выборочной совокупностью?
5. Как называются отдельные вариативные признаки?
6. Сколько этапов включает медико – биологическое исследование?
7. Какие существуют методы биологических исследований?
8. Чем определяется размер популяции?
9. Какие коэффициенты характеризуют отношение части к целому?
10. Какая обобщающая величина оценивает размер признака, изменяющегося по своей величине в совокупности?
11. Как называются количественные методы статистической обработки данных?
12. Как называются количественные методы статистической обработки данных, применение которых не требует знания закона распределения изучаемых признаков в совокупности и вычисления их основных параметров?
13. Какое понятие означает взаимосвязь между признаками?
14. С помощью чего ставится задача выяснить, как количественно меняется одна величина при изменении другой величины на единицу?
15. В чем состоит техника вычисления стандартизированных показателей?
16. Какие показатели при анализе динамического ряда характеризуют интенсивность его изменений?
17. Какие требования необходимо соблюдать при построении графических изображений?
18. Какие две задачи решаются на основе априорного анализа исходного статистического материала?

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы

должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

### Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## 2. Тематика докладов/презентаций

1. Методы сбора и обработки медико-статистической информации.
2. Организация и этапы статистического исследования.
3. Распределение признака в статистической совокупности.

4. Достоверность признака в статистической совокупности.
5. Статистический метод в медико-социальных и клинических исследованиях.
6. Стандартизация, формализация и унификация в здравоохранении.
7. Статистика здоровья населения.
8. Статистика здравоохранения.
9. Организация проведения эпидемиологических исследований.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p>

	Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

### 3. Комплект типовых заданий

#### Тип 1. На модельном примере

- составьте вариационный ряд, вычислите: среднюю арифметическую по способу моментов, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации, среднюю ошибку средней арифметической.

#### Тип 2. На модельном примере

- вычислить коэффициент корреляции между двумя показателями.  
- вычислить коэффициент корреляции методом квадратов, оценить достоверность связи.

- определите доверительные границы с вероятностью безошибочного прогноза 99%.

- вычислить критерий соответствия  $\chi^2$  и определить, существенна или несущественна разность между числами, полученными в процессе статистического исследования и «ожидаемыми величинами»;

- вычислить стандартизованные показатели, сравнить их с производными величинами, сделать соответствующие выводы.

#### Тип 3. На модельном примере

- составить модель биоритмов человека;

- построить несколько графиков в одних осях, иллюстрирующих значения нескольких вариационных рядов биологических значений показателей;

- построить точечную диаграмму, иллюстрирующую зависимость одной величины биологического показателя от другого;

- реализовать технологию работы в режиме «Анализ данных» в MS Excel: «Гистограмма»; «Выборка»; «Описательная статистика»; «Ранг и перцентиль»; «Генерация случайных чисел»; «Двухвыборочный  $t$ -тест для средних»; «Двухвыборочный  $F$ -тест с одинаковыми дисперсиями»; «Двухвыборочный  $F$ -тест с различными дисперсиями»; «Двухвыборочный  $F$ -тест для дисперсий»; «Парный двухвыборочный  $t$ -тест для средних»; «Однофакторный дисперсионный анализ»; «Двухфакторный дисперсионный анализ без повторений»; «Двухфакторный дисперсионный анализ с повторениями»; «Ковариация»; «Корреляция»; «Регрессия»; «Скользящее среднее»; «Экспоненциальное сглаживание»; «Анализ Фурье».

### **Критерии оценки отчетов по типовым заданиям**

Оценивание защиты типовых заданий проводится при представлении отчета в электронном виде, по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он представляет к защите отчет по самостоятельной работе, удовлетворяющий требованиям по поставленным заданиям, по оформлению, демонстрирует владение методами и приемами теоретических и/или практических аспектов работы.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не владеет методами и приемами теоретических и/или практических аспектов работы, допускает существенные ошибки в работе, представляет отчет с существенными отклонениями от правил оформления письменных работ.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Понятие биологическая статистика.
2. Особенности проведения биологических исследований.
3. Представление о генеральной и выборочной совокупности: методы сбора вариант в выборку.
4. Законы распределения случайных величин.
5. Вариационный ряд и его графическое изображение; интервальный и безинтервальный вариационный ряд.
6. Асимметрия и эксцесс.
7. Средние величины: степенные и структурные средние.
8. Показатели вариации выборочной совокупности.
9. Статистические оценки генеральных параметров.
10. Интервальные оценки генеральных параметров.
11. Статистические сравнения; критерии достоверности различий между выборками: (t- критерий Стьюдента, F-критерий Фишера).
12. Корреляция, коэффициент корреляции.
13. Описание корреляции между качественными признаками.
14. Корреляционный анализ.
15. Регрессионный анализ.
16. Кластерный анализ.
17. Дискриминантный анализ.
18. Сформулируйте статистическое заключение: что означает принять или отклонить нулевую гипотезу ( $H_0$ ):

- а) при сравнении эмпирического и теоретического распределений;
  - б) при сравнении двух выборочных совокупностей;
  - в) в корреляционном анализе; г) в дисперсионном анализе;
19. Характеристика процесса анализа данных в программных продуктах: Statistica, Stadia, MS Excel.
  20. Количественные и качественные признаки.
  21. Основные понятия биометрии.
  22. Основные генетико-математические параметры популяции (каждый в отдельности – средняя арифметическая, сигма, коэффициент вариации, объем выборки и т.д.).
  23. Структура разнообразия признака.
  24. Анализ структуры разнообразия признака.
  25. Нормальное распределение.
  26. Биномиальное распределение. Распределение Пуассона.
  27. Корреляция, регрессия и их использование.
  28. Нормированное отклонение.
  29. Понятие об уровнях надежности и вероятности безошибочных прогнозов.
  30. Ошибки выборочных параметров. Доверительные интервалы.
  31. Достоверность разности выборочных параметров.
  32. Критерия  $\chi^2$ , его применение для решения биологических задач.
  33. Классификация моделей биологических систем.
  34. Модели, характеризующие рост популяций.
  35. Программное обеспечение анализа данных на персональных компьютерах.
  36. Планирование исследования, оценка и выбор методик учета.
  37. Оценка плотности населения и численности и плотности видов.
  38. Исследование связи отдельных видов с типами местообитания.



**Критерии выставления оценки студенту на экзамене по дисциплине «Биостатистика и анализ медицинской информации»**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов**

**1. Что такое генеральная совокупность?**

- a. часть целого;
- b. все объекты изучаемой категории;
- c. размер признака у объекта.

**2. Что такое выборка?**

- a. величина признака у объекта
- b. показатель оценки признака
- c. часть генеральной совокупности

**3. Какие Вам известны показатели изменчивости?**

- a. мода;
- b. медиана;
- c. лимиты, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации.

**4. Что определяет варианта (дата) в статистике?**

- a. числовое значение размера признака у объекта
- b. расстояние между объектами
- c. скорость эволюции в биологии

**5. Что такое регрессия?**

- a. изменение наследственного материала;
- b. частичный возврат потомства к среднему для популяции уровню;
- c. изменчивость признаков группы организма.

**6. Какой фактор определяет корреляцию?**

- a. независимое расхождение хромосом в мейозе;
- b. взаимосвязь между признаками;
- c. изменение генетического материала.

**7. Укажите степень взаимосвязи между признаками?**

- a. положительная, отрицательная;
- b. прямая, обратная;
- c. сильная, средняя, слабая.

**8. Какие константы вариационного ряда считаются основными?**

- a. коэффициенты наследуемости и повторяемости;
- b. средняя арифметическая, квадратическое отклонение, стат. ошибки;
- c. коэффициенты корреляции и регрессии.

**9. Что указывает на степень соответствия выборочных параметров параметрам генеральной совокупности?**

- a. статистические ошибки
- b. коэффициент корреляции
- c. коэффициент регрессии

**10. Как установить достоверность результатов по статистике?**

- a. если параметр  $>$  своей ошибки в 3 раза и более, то он достоверен;
- b. числом ошибок рекомбинации генетического материала;
- c. методом гетероплоидии.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация  
здравоохранения»*

Владивосток

2023

107

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *		
				текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Формулы и функции. Диаграммы и графики	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Знает основы планирования и организации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения на основе системного подхода с последующей выработкой стратегии действий по преодолению проблемных ситуаций	УО-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 1-10	
2	Компьютерные вирусы и антивирусные программы		УК-1.2 Умеет обосновывать проведение мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения, надлежащим образом, оформлять официальные медицинские документы, разрешение проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий			ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация
3	Работа с Microsoft Office Excel 2007. Работа с листами книги		УК-1.3 Владеет способностью формулировать задачи планирования и организации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения путем проведения критического анализа проблемных ситуаций в медицинской организации на основе системного подхода с последующей выработкой стратегии действий	Работа в малых группах, УО-3		
4	Microsoft Excel 2007. Форматы ячеек, функции, работа с блоками					
5	Создание web-сайтов					
6	Microsoft Office Word. Работа с таблицами и изображениями	ОПК-2. Способность использовать информационные технологии в профессиональной деятельности, соблюдать основные требования информационной безопасности	ОПК-2.1 Знает и способен объяснить использование информационных технологий	УО-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 11-16	
7	Microsoft Office Word. Дополнительные функции		ОПК-2.2 Умеет обосновывать критерии оценки ИТ-технологий в практической деятельности			ПР-1, ПР-3, ПР-11
8	Microsoft Office Word. Слияние документов		ОПК-2.3 Владеет способностью сформулировать и объяснить необходимость использования информационных технологий в работе медицинских организаций с соблюдением основных требований информационной безопасности	Работа в малых группах, УО-3, презентация		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине (модулю) «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении.

Информатизация здравоохранения»

1. Возникновение и развитие современных информационных технологий.
2. Основные компоненты и назначения современных информационных технологий.
3. Классификация, состав, основные функции и характеристика современного программного обеспечения.

4. Основные методы прогнозирования информационных процессов с помощью табличного процессора Excel.
5. Базы данных в системах здравоохранения.
6. Коммуникационные информационные технологии.
7. Информационные технологии исследования финансово-хозяйственной деятельности ЛПУ.
8. Информационные технологии прогнозирования деятельности ЛПУ.
9. Компьютерные сети как основной способ использования ИТ.
10. Поисковые системы Internet. Структура и принципы работы.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>



<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Информатизация современного общества.
2. Информатизация системы здравоохранения.
3. Информационное общество и общества, предшествующие ему.
4. Современные информационные технологии.
5. История развития вычислительной техники.
6. Информационные сети.
7. Информационные революции в истории развития цивилизации.
8. Информационный рынок. Информационные продукты, услуги.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний,

использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### 3. Тестовые задания

#### Пример тестовых вопросов

1. Выберите области медицины, где применяется компьютерные технологии
  - а. компьютерная томография
  - б. ультра - звуковое исследование
  - в. телемедицина
  - г. все перечисленное
2. Электронная почта (e-mail) позволяет передавать:
  - а) только сообщения;
  - б) только файлы;
  - в) сообщения и приложенные файлы;
  - г) видеоизображение.
3. Что является объектом изучения медицинской информатики?
  - а) информационные процессы, сопряженные с медико-биологическими, клиническими и профилактическими проблемами;
  - б) информационные технологии, реализуемые в здравоохранении.
  - в) систематизация приемов и методов работы с аппаратными и программными средствами вычислительной техники.
4. Серверы Интернет, содержащие файловые архивы, позволяют:
  - а) «скачивать» необходимые файлы;
  - б) получать электронную почту;
  - в) участвовать в телеконференциях;
  - г) проводить видеоконференции.
5. Гипертекст – это:
  - а) очень большой текст;
  - б) структурированный текст, в котором могут осуществляться переходы по выделенным меткам;
  - в) текст, набранный на компьютере;
  - г) текст, в котором используется шрифт большого размера.
6. Гиперссылки на Web-странице могут обеспечить переход:
  - а) на любую Web–страницу любого сервера Интернет;
  - б) на любую Web–страницу в пределах данного домена;
  - в) на любую Web–страницу данного сервера;
  - г) в пределах данной Web–страницы.
7. Что такое телемедицина?
  - а) это комплекс современных лечебно-диагностических методик, предусматривающих дистанционное управление медицинской информацией;
  - б) информационные технологии, реализуемые в здравоохранении;
  - в) научная дисциплина, занимающаяся исследованием процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения, представления информации с использованием информационной техники и технологии в медицине и здравоохранении.

8. Выберите из предложенных вариантов определение понятию «информатизация здравоохранения»:
- а) информационные процессы, сопряженные с медико-биологическими, клиническими и профилактическими проблемами;
  - б) информационные технологии, реализуемые в здравоохранении;
  - в) процесс внедрения новых информационных технологий в здравоохранении и медицине.
9. В электронных таблицах имя ячейки образуется:
- а) из имени столбца;
  - б) из имени строки;
  - в) из имени столбца и строки;
  - г) произвольно
10. Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача предназначено:
- а) для автоматизации всего технологического процесса врача и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических врачебных решений;
  - б) предназначено для проведения доврачебного профилактического осмотра населения;
  - в) предназначено для информатизации деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения.
11. Скрининговая система предназначена:
- а) для информационной поддержки врачей при консультировании, диагностике и принятии решений при неотложных состояниях;
  - б) для проведения доврачебного профилактического осмотра населения, а также для формирования групп риска и выявления больных, нуждающихся в помощи специалиста;
  - в) для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя.
12. Какие задачи решают МИС территориального уровня?
- а) точное дозирование количественных параметров работы, стабильного удержания их заданных значений в условиях изменчивости физиологических характеристик организма человека;
  - б) обеспечивают управление специализированными и профильными медицинскими службами, поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощью населению на уровне территории;
  - в) обеспечивают информационную поддержку государственного уровня системы здравоохранения России.
13. Медицинские приборно – компьютерные системы (МПКС) это:
- а) комплекс медицинских предписаний, нормативов, методик и правил;
  - б) приборно-компьютерные и микропроцессорные медико-технологические автоматизированные информационные системы;
  - в) совокупность программ для эффективной организации вычислительного процесса в персональных компьютерах.
14. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС) предназначены:

- а) для информационной поддержки и автоматизации диагностического и лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом больного;
- б) для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя;
- в) для получения статических и динамических изображений различных органов человека.

15. Что из ниже перечисленного не входит в классификацию медицинских приборно-компьютерных систем (МПКС)?

- а) специализированные системы;
- б) многофункциональные системы;
- в) комплексные системы;
- г) базовые системы.

16. Файл – это:

- а) единица измерения информации;
- б) программа в оперативной памяти;
- в) текст, распечатанный на принтере;
- г) программа или данные на диске, имеющие имя.

#### ***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

## Оценочные средства для промежуточной аттестации

### 1. Вопросы к экзамену

1. Возникновение и развитие современных информационных технологий.
2. Основные компоненты и назначения современных информационных технологий.
3. Классификация, состав, основные функции и характеристика современного программного обеспечения.
4. Основные методы прогнозирования медико-биологических процессов с помощью табличного процессора Excel.
5. Базы данных в системах здравоохранения.
6. Коммуникационные информационные технологии.
7. Информационные технологии исследования финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации.
8. Информационные технологии прогнозирования деятельности медицинской организации.
9. Компьютерные сети как основной способ использования ИТ.
10. Поисковые системы Internet. Структура и принципы работы. Использование в управлении здравоохранением.
11. Классификация компьютерных сетей по территориальному признаку: LAN, MAN, WAN сети.
12. Защита информации. Методы защиты информации: криптография, электронная подпись, аутентификация, сертификация Web-узлов.
13. Что включает в себя понятие «Электронное здравоохранение»?
14. Что такое «Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК)»?
15. Что означает понятие «Сигнальная информация»? Как и где она формируется?
16. Что собой представляет Единая Государственная Информационная Система в сфере Здравоохранения (ЕГИСЗ)?
17. Перечислите основные сервисы ЕГИСЗ и их назначение.

18. Что такое «электронная подпись». Основные виды электронных подписей, их особенности и назначение.

19. Что означает понятие «Электронный документооборот»?

20. Современные требования к содержанию (разделам) электронной медицинской карты (ЭМК)

21. Перечислите основные компоненты системы «Электронный рецепт» и их назначение.

22. Что означает понятие «Рандомизированные контролируемые испытания (РКИ)»?

23. Основные виды телемедицинских консультаций, их особенности.

24. Современные требования к проведению телемедицинских консультаций в формате «врач-пациент».

25. Основные способы контроля правильности заполнения заявки на открытие листка нетрудоспособности, реализованные в МИС МО и Фонде социального страхования (ФСС).

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене по дисциплине  
«Информационные технологии в здравоохранении. Информатизация  
здравоохранения»**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Оценка «отлично» / «зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач	<i>100 – 86 отлично</i>

<i>Базовый</i>	Оценка «хорошо» / «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения	<i>85 – 76 хорошо</i>
<i>Пороговый</i>	Оценка «удовлетворительно» / «зачтено» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ	<i>75 – 61 удовлетворительно</i>
<i>Уровень не достигнут</i>	Оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине	<i>60 – 0 неудовлетворительно</i>





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
*по дисциплине (модулю)*  
*«Оценка технологий здравоохранения»*

Владивосток

2023

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Оценка технологий здравоохранения»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Национальный стандарт Российской Федерации. Оценка медицинских технологий. Область применения. Нормативные документы. Виды медицинских технологий	ОПК-3. Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности	ОПК-3.1 Знает основные понятия научно-исследовательских процессов в медицине по реализации управленческих принципов в профессиональной деятельности	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-8
			ОПК-3.2 Умеет обосновывать критерии оценки реализации управленческих принципов в профессиональной деятельности	ПР-1, УО-3	
			ОПК-3.3 Владеет методами сбора, обработки, анализа информации и их представления по оценке качества медицинской помощи при реализации управленческих принципов в профессиональной деятельности	УО-1 ПР-1	
2	Цели и задачи оценки медицинских технологий. Организация оценки медицинских технологий	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1, ПР-4 ПР-1	Зачет Вопросы 9-16
3	Порядок оценки медицинской технологии		ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	УО-1 ПР-1	
			ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	УО-1, ПР-4	
4	Оценка научной обоснованности и результатов исследований, эффективности и безопасности медицинской технологии	ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать	ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 17-20
5	Обобщение и оценка информации о медицинской технологии		ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской		

		эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	организации с учетом сформированной системы показателей		
			ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способность выработки управленческих решений с оценкой рисков, связанных с их реализацией		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); рефераты (ПР-4)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся

			проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы ирешать ее)
60 – 0	Уровень не достигнут	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения»

1. Цели и задачи оценки медицинских технологий
2. Организация оценки медицинских технологий
3. Орган по оценке медицинских технологий
4. Рабочая группа по оценке медицинской технологии

5. Декларация конфликта интересов

6 Порядок оценки медицинской технологии

7 Оценка научной обоснованности результатов исследований  
действенности, эффективности и безопасности медицинской технологии

8 Обобщение и оценка информации о медицинской технологии

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	<i>85 – 76</i>

<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Инициализация оценки медицинской технологии
2. Этапы оценки медицинской технологии
3. Выбор темы оценки медицинской технологии
4. План (протокол) оценки медицинской технологии
5. Источники информации
6. Требования к поиску релевантной информации
7. Внешняя валидность исследования
8. Внутренняя валидность исследования
9. Дизайн клинических исследований медицинских технологий
10. Клинико-экономические исследования, анализ и моделирование

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими

пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### *3. Примерные темы рефератов*

1. Обобщение информации о медицинской технологии
2. Особенности анализа результатов клинических исследований
3. Систематический обзор и мета-анализ
4. Интерпретация результатов клинико-экономического анализа

5. Краткая оценка медицинской технологии
6. Социальные, правовые и этические аспекты применения медицинской технологии

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.



- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

#### **4. Банк тестовых заданий**

##### **Пример тестовых вопросов**

1. УКАЖИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:
  - а) сбор материала
  - б) составление плана и программы исследований
  - в) статистическая обработка данных
  - г) определение цели и задач исследования
  - д) анализ и выводы
  
2. НА КАКОМ ЭТАПЕ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОЗДАЮТСЯ МАКЕТЫ СТАТИСТИЧЕСКИХ ТАБЛИЦ:
  - а) при составлении плана и программы исследований
  - б) на этапе сбора материала
  - в) на этапе статистической обработки материалов
  - г) при проведении анализа результатов
  
3. КОЛИЧЕСТВЕННАЯ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ:
  - а) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
  - б) двадцатипроцентной выборки
  - в) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)
  
4. КАКАЯ ИЗ НИЖЕПРИВЕДЕННЫХ СОВОКУПНОСТЕЙ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ КАЧЕСТВЕННО РЕПРЕЗЕНТАТИВНОЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ШКОЛЫ БИОМЕДИЦИНЫ ДВФУ:
  - а) выборка студентов всех курсов всех факультетов
  - б) совокупность студентов 6 курса лечебного факультета, как самого многочисленного факультета в академии
  - в) выборка студентов самого многочисленного (лечебного) факультета, но обучающихся на разных курсах
  
5. К ЕДИНОВРЕМЕННОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ОТНОСИТСЯ:
  - а) регистрация рождений
  - б) перепись населения
  - в) регистрация браков
  - г) регистрация заболеваний

- д) регистрация численности и состава больных в стационаре на определённую дату
6. ВОЗМОЖНО ЛИ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА СУДИТЬ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ШКОЛЫ БИОМЕДИЦИНЫ ДВФУ:
- а) нет, так как эта совокупность качественно не репрезентативна
  - б) нет, так как эта совокупность количественно не репрезентативна
  - в) да, так как эта совокупность количественно и качественно репрезентативна
7. КОЛИЧЕСТВЕННАЯ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ:
- а) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
  - б) двадцатипроцентной выборки
  - в) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)
8. КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПОСОБОВ НАБЛЮДЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ ПОЛУЧИТЬ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ:
- а) опрос
  - б) анкетирование
  - в) выкопировка данных из медицинской документации
9. ТЕКУЩИМ НАБЛЮДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) регистрация случаев смерти
  - б) перепись населения
  - в) учёт родившихся
  - г) регистрация случаев обращения в поликлинику
10. ДВА ИССЛЕДОВАТЕЛЯ СОСТАВИЛИ ВОЗРАСТНУЮ ГРУППИРОВКУ ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА НАСЕЛЕНИЯ. КАКОЙ ИЗ ВРАЧЕЙ СДЕЛАЛ ЭТО ПРАВИЛЬНО?
- а) до 20 лет, 20-39 лет, 40-59 лет, 60 лет и старше
  - б) до 20 лет, 20-40 лет, 40-60 лет, старше 60
11. КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВОПРОСОВ ВКЛЮЧАЕТ ПЛАН СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:
- а) определение места проведения исследования
  - б) выбор единицы наблюдения
  - в) установление сроков проведения исследования
  - г) составление макетов статистических таблиц
12. К ЕДИНОВРЕМЕННОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ОТНОСИТСЯ:
- а) регистрация рождений
  - б) перепись населения
  - в) регистрация браков
  - г) регистрация заболеваний
  - д) регистрация численности и состава больных в стационаре на определённую дату
13. ЕДИНИЦА НАБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ:
- а) программы исследования
  - б) плана исследования

- в) цели и задач исследования
14. ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ГРУППИРОВКИ МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:
- а) пол
  - б) рост
  - в) массу тела
  - г) диагноз
  - д) профессию
15. КОЛИЧЕСТВЕННАЯ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ:
- а) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
  - б) двадцатипроцентной выборки
  - в) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)
16. ПРОГРАММА СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ:
- а) составление программы сбора материала
  - б) составление программы анализа
  - в) определение объекта исследования
  - г) определение исполнителей исследования
17. ЕДИНИЦА НАБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ:
- а) программы исследования
  - б) плана исследования
  - в) цели и задач исследования
18. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ СТАТИСТИЧЕСКИХ ТАБЛИЦ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) простая
  - б) групповая
  - в) комбинационная
19. КАКИЕ ПРИЗНАКИ ВКЛЮЧАЕТ ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППИРОВКА:
- а) пол: мужской, женский
  - б) диагноз: ИБС, стенокардия, инфаркт миокарда
  - в) длительность заболевания: 1-5 лет, 6-10 лет, более 10 лет
  - г) возраст: до 20 лет, 21-30 лет, 31-40 лет, старше 40 лет
20. ПО СОСТОЯНИЮ НА 01 ИЮНЯ ТЕКУЩЕГО ГОДА ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫЯВЛЕНО 18 СЛУЧАЕВ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА. ИССЛЕДОВАНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У СТУДЕНТОВ ВУЗА ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) текущим, сплошным
  - б) текущим, выборочным
  - в) единовременным, сплошным
  - г) единовременным, выборочным
21. ВОЗМОЖНО ЛИ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА СУДИТЬ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ШКОЛЫ БИОМЕДИЦИНЫ ДВФУ:

- а) нет, так как эта совокупность качественно не репрезентативна
  - б) нет, так как эта совокупность количественно не репрезентативна
  - в) да, так как эта совокупность количественно и качественно репрезентативна
22. ДЛЯ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОТОБРАНА КАЖДАЯ ДЕСЯТАЯ «ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ». ВЫБОРКА ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) случайной
  - б) селективной
  - в) когортной
23. ЕДИНИЦА НАБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ:
- а) программы исследования
  - б) плана исследования
  - в) цели и задач исследования
24. В КАКУЮ ТАБЛИЦУ МОЖЕТ БЫТЬ СВЕДЕНА ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ В ВИДЕ ПОДЛЕЖАЩЕЕ И ВЗАИМОСВЯЗАННЫЕ МЕЖДУ СОБОЙ СКАЗУЕМЫЕ:
- а) групповая
  - б) комбинационная
  - в) простая
  - г) смешанная
25. ПЛАН СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ВЫБОР:
- а) метода отбора изучаемых явлений
  - б) объекта исследования
  - в) единицы наблюдения

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Основные принципы государственной политики в области охраны здоровья граждан.
2. Общественное здоровье и здравоохранение как наука. История развития, методы, основные разделы.
3. Управление здравоохранением. Принципы управления, управление как процесс, управленческий цикл.
4. Законодательная база первичной медико-санитарной помощи в России.
5. Что такое доказательная медицина.
6. Нормативная база оценки медицинских технологий.
7. Виды медицинских технологий.
8. Виды исследований (дизайн исследования).
9. Что такое конфликт интересов?
10. Права граждан в оценке медицинских технологий.
11. Когортное исследование.
12. Экспериментальное исследование медицинского вмешательства.
13. Экспериментальное исследование диагностического теста.
14. Систематический обзор, мета анализ.
15. Исследование оценки результатов применения медицинской технологии пациентами.
16. Регистры пациентов.

17. Права граждан на информацию о состоянии своего здоровья (Конституция РФ, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

18. Менеджмент, цель, задачи, роль в системе здравоохранения.

19. Понятие рационального фармацевтического менеджмента.

20. Структура отчета о краткой оценке медицинской технологии.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине**

#### **«Оценка технологий здравоохранения»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»*

Владивосток

2023

134

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1 Методы исследования источников загрязнения внешней среды и здоровья населения	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1	Экзамен Вопросы 1-25
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	УО-3 ПР-1	
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	ПР-4 презентация	
2	Раздел 2 Защитные системы организма и защита человека от вредного воздействия внешней среды	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1	Экзамен Вопросы 26-51
			ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты	УО-3 ПР-1	
			ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	ПР-4 презентация	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); рефераты (ПР-4)



**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»

1. Здоровье населения; его социальные и биологические закономерности.
2. Основные методы исследований при изучении социально-гигиенических аспектов общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения.
3. Профилактика как основа сохранения и укрепления здоровья населения (первичная, вторичная и третичная профилактика). Роль профилактики в повышении эффективности деятельности учреждений здравоохранения.
4. История мировоззрений о здоровье и здоровом образе жизни.

5. Роль поведенческих факторов в формировании здорового образа жизни.
6. Характеристика среды обитания и здоровье.
7. Урбанизация и общественное здоровье.
8. Труд и отдых как составные части здорового образа жизни.
9. Жилище и его медико-социальное значение.
10. Подходы к здоровью человека и общества в XXI веке.
11. Загрязнение окружающей среды и ее воздействие на здоровье населения.
12. Подготовка, воспитание и организация труда медицинских кадров на современном этапе развития здравоохранения. Система усовершенствования и специализации врачей и среднего медперсонала.
13. Современное состояние и основные направления развития здравоохранения г. Владивостока и Приморского края.
14. Современное состояние здоровья населения Приморского края.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

#### **Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>

<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактически ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.
2. Актуальные проблемы здоровья населения Приморского края: демографические и медицинские аспекты.
3. Методы демографической политики (экономические, административно-правовые, морально-психологические), место и роль медицинских работников в демографической политике государства.
4. Демография: ее медико-социальные аспекты. Социальные проблемы "постарения населения".
5. Медико-социальные проблемы регулирования рождаемости.
6. Современные особенности процессов рождаемости и смертности в различных странах мира.

7. Младенческая смертность: ее социально-гигиеническое значение, мероприятия по ее снижению. Методика вычисления показателей младенческой смертности.
8. Основные группы факторов, воздействующих на формирование уровня младенческой смертности.
9. Физическое развитие детского населения, его показатели и методы изучения. Акселерация.
10. Особенности изучения общей заболеваемости и заболеваемости по нозологическим формам. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет;</p>

	графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Болезни системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема.
2. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема.
3. Травматизм как социально-гигиеническая проблема. Детский травматизм, его причины и профилактика.
4. Туберкулез как социально-гигиеническая проблема.
5. Нервно-психические заболевания как социально-гигиеническая проблема.
6. Инфекционная заболеваемость, социально-гигиеническая значимость, меры профилактики и борьбы.
7. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией и СПИДом.
8. Профилактика и борьба со СПИДом в современных условиях. Цели тестирования и скрининга на ВИЧ.
9. Алкоголизм и наркомания как социально-гигиеническая проблема. Алкоголизм и здоровье детей.
10. Аборт и материнская смертность как социально-гигиеническая проблема.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая

темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Программа ОЭСР по Безопасности Окружающей Среды и Здоровья: предмет. Место в системе биологии и естественных наук в целом.

2. Значение Программы ОЭСР по Безопасности Окружающей Среды и Здоровья для современного общества. Методы исследований: полевые наблюдения, эксперименты, теоретическое моделирование.

3. История Программы ОЭСР по Безопасности Окружающей Среды и Здоровья.

4. Факторы среды. Общие закономерности их действия на организмы. Обмен веществ в системе «среда-организм». Классификации факторов. Деление факторов на ресурсы и условия.

5. Основные закономерности действия абиотических факторов. Закон лимитирующего фактора Совместное действие факторов.

6. Свет как экологический фактор. Значение света в жизни растений и животных.

7. Температура как экологический фактор. Экотермные организмы. Эффективные температуры развития растений и пойкилотермных животных.

8. Вода как экологический фактор. Понятие о влажности среды. Вода в наземных местообитаниях.



9. Живые организмы как среда обитания. Паразитизм. Разнообразие форм паразитизма. Основные экологические адаптации внутренних паразитов. Экологическая специфика наружного паразитизма.

10. Учение о биосфере. Работы В.И.Вернадского. Биосфера как глобальная экосистема.

11. Характеристика популяций. Определение популяции. Популяция как биологическая система. Популяционная структура вида. Границы популяций.

12. Статические и динамические показатели.

13. Демографическая структура популяций. Половой состав, его генетическая и возрастная динамики

14. Гомеостаз популяций. Самоизреживание у растений. Каннибализм у животных. Подавление продуктами метаболизма. Территориальность как механизм снятия перенаселенности у животных. Роль расселительных миграций в регуляции численности популяций, физиологические изменения особей в связи с плотностью популяций.

15. Атомная энергетика, перспективы ее развития, проблемы охраны природы.

16. Антропогенное изменение природных комплексов при создании гидроэлектростанций.

17. Не традиционные способы производства энергии.

18. Классификация основных загрязнителей - физические, химические, биологические.

19. Транспортное загрязнение атмосферы. Явление фотохимического смога.

20. Последствия загрязнения окружающей среды тяжелыми металлами.

21. Пути перемещения и накопления загрязняющих веществ в биосфере.

22. Нормирование загрязнения (ПДК, ПДВ, ПДС).

23. Способы и методы очистки промышленных стоков и выбросов - физические, химические, биологические.

16. Основные группы программ ОЭСР

17. Методы Управления Рисками в рамках программ ОЭСР.
18. Основные методы определения безопасности химических веществ
19. Экономические механизмы рационального природопользования.
20. Международное сотрудничество в области охраны окружающей среды.

**Критерии выставления оценки на экзамене по дисциплине «Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## 2. Тестовые задания

### Пример тестовых вопросов

01. ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход
- д) решение финансовых вопросов

02. ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ (ИЗУЧАЕТСЯ) КАК:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

03. ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

04. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- а) развитие ПМСП
- б) развитие сети диспансеров
- в) повышение роли стационаров
- г) повышение роли санаторно-курортной помощи

05. КАКОВА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННАЯ ТЕНДЕНЦИЯ ПРОИСХОДЯЩИХ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение коечного фонда
- г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

06. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОВОДИТСЯ

- а) в соответствии с возрастом
- б) в соответствии с полом
- в) все вышеперечисленное

07. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ВОЗМОЖНО ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

- а) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи
- б) обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

08. ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства
- г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- ж) все вышеперечисленное

09. УКАЖИТЕ ПРАВА ГРАЖДАН РФ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное

10. КУДА МОЖЕТ ОБРАТИТЬСЯ ПАЦИЕНТ С ЖАЛОБОЙ В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ЕГО ПРАВ

- а) к руководителю МО или другому должностному лицу
- б) в орган управления ЗО
- в) в страховую медицинскую организацию
- г) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- д) в лицензионно - аккредитационный орган
- е) в общество по защите прав потребителей или суд
- ж) в любую из названных выше инстанций

11. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ИНФОРМИРОВАНИЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ИЛИ ДОВЕРЕННЫХ ЛИЦ) НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА?

- а) да
- б) нет
- в) по желанию пациента

12. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЁМ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) государственная система
- в) страховая медицина
- г) частная практика
- д) сочетание государственной и страховой медицины

13. ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОНИМАЮТ:

- а) правильность постановки задач
- б) степень финансового обеспечения
- в) количество кадрового потенциала
- г) качество работы медицинского персонала
- д) рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов

14. ИЗ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ КРИТЕРИЕВ УРОВНЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ:

- а) уровня детской смертности
- б) трудового потенциала населения
- в) ожидаемой продолжительности жизни
- г) младенческой смертности
- д) перинатальной смертности

15. КОМПЛЕКСНУЮ ОЦЕНКУ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОКАЗАТЕЛИ:

- а) общая заболеваемость

- б) профессиональная заболеваемость
- в) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности
- г) распределение по группам здоровья
- д) показатель первичного выхода на инвалидность

16. ЦЕЛЬЮ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫХ РЕГИОНАХ МИРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения
- б) статистический анализ состояния здоровья различных групп населения
- в) разработка стратегических управленческих решений в области организации здравоохранения
- г) экономическое выравнивание финансовых потоков в разных регионах
- д) решение вопросов о перераспределении кадровых ресурсов

17. ВАЖНЕЙШИМ СОЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ АКТУАЛЬНОСТИ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) расходы на содержание больного в стационаре
- б) расходы на содержание больного на дому
- в) стоимость произведенного продукта
- д) расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним лиц

18. НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБУСЛОВЛЕНА:

- а) высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения
- б) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде
- в) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения
- г) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков
- д) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения

19. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

20. В СООТВЕТСТВИИ С ПОНЯТИЕМ «ЗДОРОВЬЯ», ДАННЫМ ВОЗ В 1948 ГОДУ, ЗДОРОВЬЕ ЭТО:

- а) функциональное состояние организма, обеспечивающее продолжительность жизни, физическую и умственную работоспособность, самочувствие и функцию воспроизводства здорового потомства
- б) процесс поддержания динамического равновесия внутри каждой системы (орган, личность, социальная группа, общество)
- в) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических недостатков
- г) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи, включая способность вести социально и экономически продуктивную жизнь
- д) функциональное состояние организма, обеспечивающее физическую и умственную работоспособность и способность к воспроизводству потомства

21. РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ РАЗВИТЫМИ И РАЗВИВАЮЩИМИСЯ СТРАНАМИ ФИКСИРУЮТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПО УРОВНЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

- а) инфекционными и паразитарными заболеваниями
- б) осложнений беременности, родов и послеродового периода
- в) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- г) онкологическими заболеваниями
- д) травм и отравлений

22. В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАН ВЕДУЩЕЕ

- 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

23. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ:

- а) во всех странах – членах ВОЗ
- б) в развивающихся странах
- в) во всех странах мира
- г) в странах Европейского региона

24. 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

## 25. 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 МО
- д) устанавливается согласно программе ОМС

### *Критерии оценки тестовых заданий:*

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»*

Владивосток

2023

152

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1 Вопросы социологии медицины	ПК-2 Способность осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений, ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-2.1 Знает способы организации, управления, планирования медицинской деятельностью	УО-1, ПР-3	Зачет Вопросы 1-25
			ПК-2.2 Умеет провести организационно-методическую работу в подразделениях медицинской организации	ПР-1, УО-3	
2	Раздел 2 Вопросы экологии человека и качества жизни		ПК-2.3 Владеет навыками управления для ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	Презентация, ПР4	Зачет Вопросы 26-51

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы

85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);

- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»

1. Структура социологического знания, его уровни: теоретический и эмпирический.
2. Общество как социальная система. Системообразующие признаки общества.
3. Политическая, экономическая, социальная, культурная системы как подсистемы социальной системы.
4. Социология здоровья – одна из социологических дисциплин, направленная на изучение того, как сохранить здоровье человека, популяции, как привлечь к этой работе не только медиков, но и все общество.
5. Отношение к здоровью – одно из центральных понятий социологии здоровья, одно из фундаментальных оснований системы ценностей личности, комплекс мотивов, связывающих личность с обществом, культурой.
6. Социальное управление и его функции. Принципы и содержание социального управления.
7. Социальное предвидение, прогнозирование, проектирование, планирование.
8. Особенности управления индивидами, социальными группами и общностями.
9. Циклический процесс социального управления и его стадии.

10. Организационно-функциональная структура процесса социального управления.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61

<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0
-----------------------------	--	--------

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Предмет и задачи экологии человека. История становления и развития экологии человека.
2. Экология человека на современном этапе. Методы исследований в экологии человека.
3. Численность населения и его структура. Плотность населения. Воспроизводство населения. Возрастная структура населения.
4. Естественное движение населения. Миграция населения.
5. Причины экологических проблем. Демографическая проблема. Продовольственная проблема. Проблемы урбанизации. Энергетическая проблема.
6. Почва как фактор внешней среды: роль почвы в передаче эндемических, инфекционных и паразитарных заболеваний. Загрязнение и самоочищение почвы.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### **3. Примерные темы рефератов**

1. Основные источники загрязнения окружающей среды и их характеристика.
2. Изменение газового состава атмосферы и его последствия.
3. Влияние загрязнения воздуха на здоровье и условия жизни людей.
4. Влияние загрязнения воды на здоровье и условия жизни людей.
5. Факторы внутригородской среды, оказывающие неблагоприятное воздействие на человека и их профилактика.

6. Социальные и психоэмоциональные факторы. Химические факторы. Биологические факторы. Физические факторы.
7. Понятия уровня и качества жизни. Факторы и система показателей уровня и качества жизни населения.
8. Уровень жизни и его измерение.
9. Качество жизни: понятие, система показателей и индикаторов – объективных и субъективных.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.



- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Основные направления исследований в социологии медицины
2. Социология управления
3. Социология лечебно-профилактического учреждения.
4. Социальный маркетинг в здравоохранении
5. Социология здоровья
6. Социология экономических отношений в здравоохранении
7. Социология медицинского страхования (механизм социальной защиты населения в области охраны здоровья)
8. Конфликты в медицинских учреждениях.
9. Конкретные медико-социологического исследования

10. Методы сбора медико-социологической информации
11. Виды и типы анкетных вопросов. Формулировка вопросов и качество анкеты.
12. Методология и технология интервью. Виды и типы интервью.
13. Виды и методология экспертного опроса. Факторы валидности экспертных оценок.
14. Социологическое наблюдение. Виды наблюдения. Роль и качества наблюдателя.
15. Методика медико-социологических исследований. Основные требования к проведению медико-социологического исследования.
16. Социологический анализ отношений «врач – пациент».
17. Социология системы здравоохранения.
18. Социология врачебной деятельности
19. Социология больничной системы и лечебной деятельности
20. Социальные аспекты изучения и лечения заболеваний.
21. Предмет и задачи экологии человека.
22. История становления и развития экологии человека.
23. Экология человека на современном этапе.
24. Методы исследований в экологии человека.
25. Численность населения и его структура.
26. Плотность населения.
27. Воспроизводство населения.
28. Возрастная структура населения.
29. Естественное движение населения.
30. Миграция населения.
31. Причины экологических проблем.
32. Демографическая проблема.
33. Продовольственная проблема.
34. Проблемы урбанизации.
35. Энергетическая проблема.

36. Почва как фактор внешней среды: роль почвы в передаче эндемических, инфекционных и паразитарных заболеваний. Загрязнение и самоочищение почвы.
37. Основные источники загрязнения окружающей среды и их характеристика.
38. Изменение газового состава атмосферы и его последствия.
39. Влияние загрязнения воздуха на здоровье и условия жизни людей.
40. Влияние загрязнения воды на здоровье и условия жизни людей.
41. Факторы внутригородской среды, оказывающие неблагоприятное воздействие на человека и их профилактика.
42. Социальные и психоэмоциональные факторы.
43. Химические факторы.
44. Биологические факторы.
45. Физические факторы
46. Понятия уровня и качества жизни.
47. Факторы и система показателей уровня и качества жизни населения.
48. Уровень жизни и его измерение.
49. Качество жизни: понятие, система показателей и индикаторов – объективных и субъективных.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Вопросы социологии медицины, экологии человека и качества жизни»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

## **2. Тестовые задания**

### **Пример тестовых вопросов**

#### **1. Какое из определений понятия «здоровье» правильное?**

- а) отсутствие патологии, обнаруживаемой современными методами исследования.
- б) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие патологии.
- в) состояние организма, при котором его физиологические механизмы обеспечивают ему адаптацию к условиям окружающей среды.

#### **2. Как называются факторы, которые воздействуют на природу в результате деятельности человека?**

- а) абиотические.
- б) изотермные.
- в) биотические.
- г) антропогенные

#### **3. Подберите соответствующие показатели концентрации газов, входящих в состав атмосферного воздуха.**

- а) кислород -78%; азот -20%; диоксид углерода 0,1%; инертные газы - около 2%.
- б) кислород -21%; азот -75%; диоксид углерода 3,0%; инертные газы - около 2%.
- в) кислород -21%; азот -78%; диоксид углерода 0,04%; инертные газы - около 1%.

#### **4. Что является основой первичной профилактики?**

- а) обследование здоровых людей, подвергшихся воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.
- б) полное устранение вредного фактора либо снижение его воздействия до безопасного уровня.
- в) гигиеническое нормирование факторов окружающей среды.

г) комплекс мер по предотвращению осложнений заболеваний, реабилитации и лечению.

д) применение антидотов жителями экологически неблагополучных регионов.

**5. Перечислите этапы, по которым оценивается риск воздействия факторов окружающей среды на здоровье человека:**

а) характеристика риска.

б) оценка экспозиции.

в) идентификация вредных факторов и оценка их опасности.

г) оценка зависимости «доза – ответ».

д) управление риском.

**6. Что является государственной системой наблюдения за качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения?**

а) система санитарно-эпидемиологического нормирования.

б) гигиеническая диагностика.

в) социально-гигиенический мониторинг.

г) федеральная система гидрометеорологического мониторинга.

д) методология оценки риска.

**7. Географические районы, где причинным фактором заболеваний является характерный минеральный состав воды или почвы называются:**

а) районами, опасными в эпидемическом отношении.

б) биогеохимическими провинциями.

в) районами с критической санитарно-гигиенической ситуацией.

**8. Что понимается под термином «ксенобиотики»?**

а) продукты, содержащие пищевые добавки, пестициды и другие токсиканты.

б) чужеродные химические вещества.

в) искусственно созданные химические соединения.

**9. Эндемическими называются заболевания, которые возникают в результате:**

а) недостатка минеральных веществ в воде.

- б) избытка минеральных веществ в воде, растениях или почве.
- в) недостатка или избытка минеральных веществ в воде, растениях или животных организмах, почве на ограниченной территории.
- г) в результате недостатка или избытка минеральных веществ в воде, растениях или животных организмах, почве.

**10. Какие эндемические заболевания относятся к биогеохимическим?**

- а) эндемический зоб.
- б) флюороз.
- в) водно-нитратная метгемоглобинемия.
- г) молибденовая подагра.
- д) стронциевый рахит.

**11. Что представляет из себя маршрут воздействия чужеродного фактора?**

- а) путь химического вещества (или другого фактора) от источника его образования и выделения в окружающую среду до экспонируемого организма.
- б) одновременное поступление химического вещества в организм человека несколькими путями.
- в) одновременное поступление химического вещества из нескольких объектов окружающей среды.
- г) трансформацию и транспорт вещества в окружающей среде.

**12. Для признаков заболеваний предположительно химической этиологии характерно:**

- а) характерное географическое (пространственное) распределение случаев заболеваний.
- б) биологическое правдоподобие.
- в) контактные пути передачи.
- г) комбинация неспецифических признаков, симптомов, данных лабораторных исследований, нехарактерная для известных болезней.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и  
инфекционных заболеваний»*

Владивосток

2023

167



**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *		
				текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Заболевания, вызванные микробной патологией	ПК-2 Способность осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений, ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-2.1 Знает способы организации, управления, планирования медицинской деятельностью	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 1-3	
2	Статистика туберкулеза, в России, мире, Приморском крае, тренды, тенденции и перспективы		ПК-2.2 Умеет провести организационно-методическую работу в подразделениях медицинской организации			ПР-3, ПР-11
3	Гипертоническая болезнь: классификация, методы диагностик		ПК-2.3 Владеет навыками управления для ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	Работа в малых группах, УО-3	Вопросы 11-14  Вопросы 15-18	
4	Медикаментозная профилактика гипертонической болезни					
5	Метаболический синдром как фактор риска неинфекционных заболеваний	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1, ПР-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 19-21 Вопросы 22-24 Вопросы 25-27 Вопросы 28-30	
6	Травматизм, как социально-значимая патология		ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации			ПР-3, ПР-11
7	Психические заболевания – статика и динамика явления		ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития			
8	Алкоголизм. Причины, тенденции, меры борьбы					
9	Онкологические заболевания, причины, тенденции, меры борьбы с ростом заболеваемости					

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), кейс-задача (ПР-11)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»

1. Проблемы определения социально-значимой патологии.
2. Понятие о наиболее распространенных заболеваниях.
3. Психические заболевания.
4. Вирусный гепатит.
5. ВИЧ – инфекция.
6. Онкологические заболевания.

7. Доказательная медицина и социально-значимая патология.
8. Состояние нормативно-правовой базы социально-медицинской работы. Международные законодательные акты медико-социальной работы.
9. Состояние правовой нормативной базы социально-медицинской работы в современной России.
10. Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь.
11. Онкологическая патология. Скрининг. Тенденции заболеваемости, причины, меры борьбы.
12. Туберкулез. Тенденции заболеваемости, причины, меры борьбы. Роль стресса и бедности в развитии туберкулеза. Резистентность к противотуберкулезным препаратам

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

### **Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графическая работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>

<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Изменение этиологической структуры инфекционной заболеваемости. Открытие новых возбудителей инфекций.
2. Опасность генно-инженерных бактерий.
3. Распространение иммунодефицита, как фактор, повышающий вероятность инфекционной патологии.
4. Сахарный диабет как фактор риска ССЗ. Метаболический синдром, его распространенность.
5. Травматизм, как социально-значимая патология. Динамика и структура травматизма среди взрослого населения Российской Федерации.
6. Глобальная стратегия ВОЗ сокращения вредного употребления алкоголя.
7. Психические заболевания – статика и динамика явления

## Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая</p>

	составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы
--	---

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема
2. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема
3. Болезни органов дыхания, их медико-социальная значимость.
4. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
5. Наркомания как медико-социальная проблема.
6. Психические расстройства и расстройства поведения как медико-социальная проблема.
7. Орфанные заболевания как медико-социальная проблема.
8. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением как медико-социальная проблема
9. Сахарный диабет как медико-социальная проблема.
10. Избыточная масса тела как медико-социальная проблема.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

#### ***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной

исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации Вопросы к экзамену**

1. Статистика туберкулеза.



2. Динамика туберкулеза в мире – причины, следствия.
3. Динамика туберкулеза в Приморском крае и ДВФО – причины, следствия.
4. Рациональное использование антибактериальных препаратов как инструмент борьбы с социально-значимой патологией.
5. Нормативная база, определяющая порядок отнесения заболевания к наиболее значимым.
6. Заболеваемость – источники получения данных и их оценка.
7. Кокрановская база данных – как инструмент получения данных о мерах борьбы с социально-значимой патологией.
8. Опыт Великобритании в борьбе с социально-значимой патологией.
9. Опыт стран АТР в борьбе с социально-значимой патологией.
10. Социально-значимая патология в США.
11. Социально-значимая патология в Приморском крае.
12. Статистика травматизма в России.
13. Статистика алкоголизма в России.
14. Статистика алкоголизма в мире.
15. Статистика травматизма в мире.
16. Тенденции заболеваемости ВИЧ.
17. Статистика ишемической болезни в России.
18. Статистика ишемической болезни в мире.
19. Факторы риска развития ИБС.
20. Факторы риска развития туберкулеза.
21. ABC/VEN анализ, его использование в общественном здоровье.
22. Статистика психических заболеваний в России.
23. Статистика психических заболеваний в мире.
24. Социально-значимая патология в Японии.
25. Распространение антибиотикорезистентности в России.
26. Распространение антибиотикорезистентности в мире.
27. Декларация по борьбе с антибиотикорезистентностью

28. Внутрибольничные инфекции как социальная проблема. Подходы к решению.

29. Статистика распространения внутрибольничных инфекций в России.

30. Статистика распространения внутрибольничных инфекций в мире.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Социально-гигиеническое значение важнейших неинфекционных  
и инфекционных заболеваний»**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## *Тестовые задания*

### **Пример тестовых вопросов**

1. ЦЕЛЬЮ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫХ РЕГИОНАХ МИРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения
- б) статистический анализ состояния здоровья различных групп населения
- в) разработка стратегических управленческих решений в области организации здравоохранения
- г) экономическое выравнивание финансовых потоков в разных регионах
- д) решение вопросов о перераспределении кадровых ресурсов

2. ВАЖНЕЙШИМ СОЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ АКТУАЛЬНОСТИ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) расходы на содержание больного в стационаре
- б) расходы на содержание больного на дому
- в) стоимость непроедленного продукта
- д) расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним лиц

3. ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ (ИЗУЧАЕТСЯ) КАК:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

4. ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

5. ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
- б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
- в) планирование профилактических мероприятий
- г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

6. ИЗ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ КРИТЕРИЕВ УРОВНЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ:

- а) уровня детской смертности
- б) трудового потенциала населения
- в) ожидаемой продолжительности жизни
- г) младенческой смертности
- д) перинатальной смертности

7. КОМПЛЕКСНУЮ ОЦЕНКУ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОКАЗАТЕЛИ:

- а) общая заболеваемость
- б) профессиональная заболеваемость
- в) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности
- г) распределение по группам здоровья
- д) показатель первичного выхода на инвалидность

8. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА УРОВНЕ:

- а) федеральном
- б) региональном
- в) областном
- г) муниципальном
- д) лечебно-профилактического учреждения

9. РЕШЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ЗАДАЧ В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ:

- а) федеральном
- б) региональном
- в) муниципальном
- г) семьи
- д) лечебно-профилактического учреждения

10. НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБУСЛОВЛЕНА:

- а) высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения
- б) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде
- в) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения
- г) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков
- д) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения

11. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

12. 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

13. ПО СТРАТЕГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

- а) трудно поддающимся лечению
- б) для которого не разработано адекватное лечение
- в) предотвратимым
- г) с хроническим течением
- д) с принудительным лечением

14. В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАН ВЕДУЩЕЕ

- 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

15. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ:

- а) во всех странах – членах ВОЗ
- б) в развивающихся странах
- в) во всех странах мира

г) в странах Европейского региона

16. 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

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Биоинформатика»*

Владивосток

2023

182

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Биоинформатика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Модуль 1. Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Особенности и виды медицинской информации Тема 1,2	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	УО-1, ПР-1	Зачет  Вопросы 1-5  Вопросы 6-10  Вопросы 11-16
			ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводить кодировку материала	УО-3, ПР-11	
			ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	УО-2, ПР-4	
2	Модуль 2. Использование возможностей MS Excel в обработке медицинских данных Тема 3,4,5				
3	Модуль 3. Обработка и анализ медицинской информации Тема 6,7,8,9				

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); рефераты (ПР-4), кейс-задача (ПР-11)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Биоинформатика»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод



			решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Биоинформатика»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Биоинформатика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Биоинформатика» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);

- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### **1. Вопросы для собеседования**

по дисциплине «Биоинформатика»

1. Что такое «Биоинформатика»?
2. Предмет, объект и цель медицинской информатики и биоинформатики.
3. Что такое «Информация» и «Медицинская информация»?
4. Как происходит преобразования биосигнала в медицинскую информацию?
5. Какие существуют виды медицинской информации?
6. Что такое «объективная и субъективная информация»?
7. Какие существуют способы получения достоверной медицинской информации?
8. Какие составляющие обеспечивают степень доступности медицинской информации?
9. Как классифицируется информация по степени актуальности? Поясните.
10. Опишите меры медицинской информации.
11. Опишите основные функции программного приложения MS Excel.
12. Перечислите способы введения функций.
13. Перечислите основные этапы построения диаграмм в программном приложении MicrosoftExcel.
14. Проанализируйте изменения во вводе из буфера обмена данных в различных версиях MS Excel.
15. С какого арифметического знака начинается ввод функции.
16. Каким образом производится подпись данных в диаграмме.
17. Перечислите типы рисунков, которые можно вставить в рабочий лист программного приложения MS Excel.

18. Расскажите об особенностях работы с рисунками в программном приложении Microsoft Excel. Что такое «Информатизация здравоохранения»?
19. Какова главная цель информатизации здравоохранения?
20. Перечислите функции информатизации здравоохранения.
21. Перечислите задачи развития информатизации здравоохранения?
22. Современное состояние информатизации здравоохранения России.
23. Перечислите основные проблемы информатизации здравоохранения.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76

<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Предмет, задачи и объекты биоинформатики.
2. Новейшие достижения в области молекулярной биологии и генетики, вызвавшие необходимость развития биоинформатики.
3. Информационные технологии, нашедшие применение в биоинформатике.
4. Системный подход в биоинформатике.
5. Биоинформационные базы данных. Виды и поиск. Интегрированные базы данных.
6. Анализ данных в медицине и биологии

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими

пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Роль отечественных и зарубежных ученых в становлении и развитии современной биоинформатике.
2. Нанобиотехнологии и биоинформатика.

3. Проект «Геном человека» и его роль в становлении современной биоинформатики.
4. Виды баз данных, используемых в биологических исследованиях.
5. Современное значение и перспективы применения биоинформатики в медицине.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные

источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Биоинформатика»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Биоинформатика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Классификация компьютерных сетей по территориальному признаку: LAN, MAN, WAN сети.
2. Интернет. Адресация в Интернет.
3. Службы Интернет: электронная почта, списки рассылки, телеконференции, всемирная паутина WWW, служба передачи файлов(FTP), ICQ.
4. Стек протоколов TCP/IP.
5. Поиск информации в Интернет.
6. Популярные браузеры Интернета. Поисковые системы.
7. Основные зарубежные поисковые системы.
8. Основные протоколы сети Интернет: http, telnet, SMTP, HTTP, FTP, POP. Электронная почта.
9. Защита информации. Методы защиты информации: криптография, электронная подпись, аутентификация, сертификация Web-узлов.
10. Сохранение Web-страниц. Особенности сохранения страниц,

содержащих фреймы.

11. HTML. Интерпретация тегов HTML. Основные структурные элементы HTML.

12. Заголовки. Абзацы. Логические разделы. Отображение предварительно отформатированного текста.

13. Списки: маркированные, нумерованные.

14. Создание гиперссылок.

15. Добавление графических элементов.

16. Таблицы. Атрибуты тегов таблицы.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине «Биоинформатика»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

## **2. Тестовые задания**

### **Пример тестовых вопросов**

**1. Протокол SMTP предназначен для ...**

- a) получения электронной почты;
- b) отправки электронной почты;
- c) просмотра Web – страниц.

**2. Служба FTP в Интернете предназначена:**

- a) для создания, приёма и передачи Web-страниц;



- b) для удалённого управления техническими системами;
- c) для приёма и передачи файлов любого формата;
- d) для обеспечения работы телеконференций.

**3. Пропускная способность канала передачи информации измеряется в (несколько вариантов ответа):**

- a) бит/с;
- b) Мбит/с;
- c) Мбит;
- d) Кбайт/с;
- e) байт;
- f) Мбайт

**4. Протокол маршрутизации (IP) обеспечивает:**

- a) управление аппаратурой передачи данных и каналов связи;
- b) сохранение механических, функциональных параметров физической связи в компьютерной сети;
- c) интерпретацию данных и подготовку их для пользовательского уровня;
- d) доставку информации от компьютера – отправителя к компьютеру получателю;
- e) разбиение файлов на IP-пакеты в процессе передачи и сборку файлов в процессе получения.

**5. Тремя основными требованиями к вычислительным сетям являются ...**

- a) производительность;
- b) емкость;
- c) параллельность;
- d) надежность;
- e) пропускная способность;
- f) интегрируемость

**6. Домен – это ...**

- a) единица измерения информации;

- b) название программы, для осуществления связи между компьютерами;
- c) часть адреса, определяющая адрес компьютера пользователя в сети;
- d) название устройства, осуществляющего связь между компьютерами.

**7. Телеконференция – это ...**

- a) обмен письмами в глобальных сетях;
- b) информационная система с гиперсвязями;
- c) система обмена информацией между абонентами компьютерной сети;
- d) служба приема и передачи файлов любого формата.

**8. Компьютер, предоставляющий свои ресурсы другим компьютерам при совместной работе, называется:**

- a) адаптером;
- b) коммутатором;
- c) рабочей станцией;
- d) сервером.

**9. Выделите три наиболее важных метода защиты информации от нелегального распространения:**

- a) шифрование;
- b) установление специальных атрибутов файлов;
- c) автоматическое дублирование;
- d) аутентификация;
- e) антивирусная

**10. Сжатый образ исходного текста обычно используется ...**

- a) в качестве ключа для шифрования текста;
- b) как открытый ключ в симметричных алгоритмах;
- c) как результат шифрования текста для его отправки по незащищенному каналу;
- d) для создания электронно-цифровой подписи

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Современные вопросы эпидемиологии»*

Владивосток

2023

195

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Современные вопросы эпидемиологии»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1 Общая эпидемиология	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	УО-1, ПР-4, ПР-1	Экзамен Вопросы 1-20
			ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводить кодировку материала		
2	Раздел 2 Частная эпидемиология	ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Вопросы 21-40		
3	Раздел 3 Эпидемиология неинфекционных заболеваний	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1, ПР-4, ПР-1	Экзамен Вопросы 41-60
			ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации		
			ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии»

1. Понятие эпидемического процесса. Факторы эпидемического процесса: биологический (понятие о паразитарной системе), природный (учение Е. Н. Павловского о природной очаговости болезней, понятие об антропоургических очагах), социальный (роль техногенных очагов).

2. Понятие об элементарной ячейке эпидемического процесса – эпидемическом очаге и его составляющих (теория трех факторов Сталибрасса, основные звенья эпидемического процесса, «триада Громашевского»).

3. Механизм передачи возбудителей и его стадии. Типы механизмов передачи в соответствии с первичной специфической локализацией возбудителей в организме хозяина.

4. Основной закон теории механизма передачи, обоснованный Л. В. Громашевским. Эпидемиологическая классификация инфекционных (паразитарных) болезней.

5. Определение понятия «Факторы и пути передачи». Типы факторов и путей передачи, участвующие в реализации каждого из шести механизмов передачи.

6. Основные механизмы внутренней регуляции эпидемического процесса. Теория саморегуляции эпидемического процесса.

7. Видовая восприимчивость, невосприимчивость и иммунитет, их материальная основа. Значение в развитии эпидемического процесса.

8. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологическая классификация видов заболеваемости.

9. Закономерности эпидемического процесса. Особенности эпидемического процесса неинфекционных заболеваний.

10. Понятие об источнике и резервуаре инфекции. Группировка инфекционных заболеваний по источникам инфекции (первый экологический признак).

11. Эпидемиологическая значимость различных категорий источников инфекции в зависимости от формы проявления инфекционных заболеваний, характера течения процесса, его тяжести и периода болезни.

12. Группировка антропонозных инфекций на основе эволюционно обусловленной локализации возбудителей в организме хозяина (второй экологический признак).

13. Понятие факторов риска. Признаки факторов риска. Классификация факторов риска. Основные группы риска, выделяемые в практике здравоохранения.



*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	<i>85 – 76</i>
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	<i>75 – 61</i>

<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0
-----------------------------	--	--------

## ***2. Тематика докладов/презентаций***

1. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
2. Социальные и природные факторы, их роль в развитии эпидемического процесса.
3. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней.
4. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями.
5. Эпидемиологические исследования.
6. Дезинфекционный режим в лечебно-профилактических учреждениях
7. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
8. Иммунологические механизмы действия вакцин, характеристика типов вакцин.
9. Национальный календарь профилактических прививок.
10. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими

пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Эпидемический процесс шигеллезов. Направленность и содержание профилактической и противоэпидемической работы при шигеллезах.

2. Клинико-эпидемиологическая характеристика четырех групп эшерихиозов.

3. Проявления эпидемического процесса иерсиниоза и псевдотуберкулеза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при иерсиниозе и псевдотуберкулезе.

4. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А,Е).

5. Эпидемиология вирусных гепатитов с контактным и искусственным механизмами передачи (В,С,Д).

6. Эпидемиологическая характеристика проявлений эпидемического процесса инфекций дыхательных путей. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей.

7. Особенности эпидемиологии гриппа на современном этапе развития эпидемического процесса. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при гриппе.

8. Особенности эпидемиологии дифтерии в период массовой иммунопрофилактики. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге дифтерии.

9. Эпидемический процесс кори в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

10. Эпидемический процесс коклюша в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

11. Эпидемический процесс менингококковой инфекции, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

12. Эпидемиологическая характеристика инфекций с трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, малярия).

13. Учение о природной очаговости, принципы эпизоотолого-эпидемиологического надзора.

14. Особенности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на современном этапе развития эпидемии.

15. Эпидемиология внутрибольничных инфекций, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

16. Санитарная охрана территории страны от завоза и распространения инфекционных болезней.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые

основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

#### ***4. Ситуационные задачи***

##### **Задача 1**

Больной К. 40 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «клещевой вирусный энцефалит».

Считал себя больным 3 дня. Начало заболевания острое: внезапно повысилась температура тела до 40°C, отмечалась интенсивная головная боль, сопровождавшаяся рвотой, миалгией, парестезией.

Клиническая картина: температура тела – 39°C; гиперемия кожи лица, шеи и слизистых оболочек, инъекция сосудов склер. Отмечаются положительные менингеальные симптомы – ригидность мышц затылка, симптомы Кернига и Брудзинского.

Эпидемиологические данные: месяц назад выезжал на территорию, эндемичную по клещевому энцефалиту, и употреблял сырое козье молоко.

Прививочный анамнез: прошёл неполный курс прививок против клещевого энцефалита.

Вопросы:

1. Кто является основным переносчиком вируса клещевого энцефалита?
2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителя клещевого энцефалита больному К.
3. Каковы меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту?

4. Какие средства используют для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита?

5. Предложите комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих аналогичный с больным риск заражения клещевым энцефалитом.

### **Задача 2**

В школе-интернате в городе Н. 7 февраля заболел Дима Ф. 12 лет, у которого было диагностировано острое респираторное заболевание (ОРЗ). Других случаев ОРЗ зарегистрировано не было. Желтуха у мальчика не появлялась. В течение первых нескольких дней болезни он не был изолирован, продолжал посещать занятия. Спустя 26-28 дней (2-4 марта) трое учащихся из числа имевших контакт с Димой Ф. заболели гепатитом А, протекавшим у них с желтухой. В течение марта (главным образом в последние дни этого месяца) ещё у шестерых школьников была диагностирована манифестная форма гепатита А, а у 11 – безжелтушная.

Результаты проведенного 4 марта детального клинико-лабораторного обследования Димы Ф. (с определением в крови антиВГА IgM) позволили установить, что в начале февраля он перенес не ОРЗ, а безжелтушную форму гепатита А. Наличие у него в крови специфических антител класса IgM подтвердило этот диагноз.

Школа-интернат расположена в четырехэтажном здании. В спальнях размещаются 5 учащихся. Пищеблок расположен на первом этаже, в своём составе имеет помещения для приёма пищевых продуктов, кладовую для овощей, помещения для первичной обработки овощей (в том числе для чистки картофеля), мойки тары и камеру хранения отходов. Питание в столовой в 2 смены из-за дефицита посадочных мест. Водоснабжение централизованное, однако, имеют место постоянные перебои с горячей и холодной водой. Туалетные комнаты в школе по 1 на каждом этаже. В туалете предусмотрено место для приготовления дезинфекционных растворов. Дети находятся в школе-интернате в течение 5 дней. На субботу и воскресенье уходят домой.

Вопросы:

1. Дайте предварительную оценку эпидемической ситуации.
2. Обоснуйте Ваше решение.
3. Выскажите гипотезы о возможных причинах возникновения заболеваний вирусного гепатита А, дайте им обоснование.
4. Составьте перечень дополнительных данных, необходимых для доказательства гипотезы о причинах возникновения случаев заболеваний.
5. Составьте план противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага.

### **Задача 3**

1. Во время оперативного вмешательства, которое выполнялось ВИЧ-инфицированному пациенту, произошла аварийная ситуация (врач проколол руку хирургической иглой). После завершения операции (длительность операции составила 6 часов) врач-хирург вымыл руки с мылом, зарегистрировал ситуацию в журнале аварийных ситуаций и, сославшись на плохое самочувствие, отпросился домой. На следующий день врач-хирург был отправлен администрацией отделения в «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», где получил рекомендации и начал приём антиретровирусной профилактики, сдал кровь на наличие гемоконтактных инфекций.

Вопросы:

1. Какие меры необходимы в этой ситуации?
2. В соответствии с каким нормативным документом проводятся противоэпидемические мероприятия при аварийной ситуации с ВИЧ-инфицированным пациентом?
3. Укажите ошибки, допущенные при проведении мероприятий по профилактике профессионального инфицирования.
4. В течение какого времени необходимо начать приём антиретровирусных препаратов?



5. Инфицирование какими гемоконтактными инфекциями возможно в случае возникновения аварийных ситуаций?

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами.
2. Роль эпидемиологии для медицинской науки и здравоохранения. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний.
3. История развития эпидемиологии. Значение трудов Д.К.Заболотного, Н.Ф.Гамалеи, Л.В.Громашевского, Е.Н. Павловского, В.А. Башенина, И.И. Мечникова.
4. Место эпидемиологии в структуре медицинских дисциплин.
5. Определение и структура эпидемиологического метода исследования.
6. Описательно-оценочные эпидемиологические методы /описательная эпидемиология/.
7. Аналитические эпидемиологические методы /аналитическая эпидемиология/.
8. Экспериментальные эпидемиологические методы.
9. Метод математического моделирования. Количественная эпидемиология.
10. Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия, интенсивность эпидемического процесса.
11. Краткая характеристика трех звеньев эпидемического процесса и их взаимосвязь.

12. Определение понятия «источник инфекции». Источники инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах.

13. Механизм передачи инфекции. Факторы передачи инфекции. Пути распространения заразного начала.

14. Принципы классификации инфекционных болезней. Эволюционные основы классификации Л.В. Громашевского (особое положение зоонозов в дополнении к классификации Громашевского).

15. Роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней (Е.Н. Павловский).

16. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.

17. Источники инфекции; варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.

18. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи.

19. Восприимчивость населения. Иммуитет и неспецифическая резистентность.

20. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.

21. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.

22. Международная Система предупреждения завоза инфекционных заболеваний.

23. Организация санитарной охраны территории страны.

24. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.

25. Структура и организация работы Государственных центров санэпиднадзора. Санэпиддокументация.

26. Современные представления о дезинфекции. Виды дезинфекции и ее роль в системе противоэпидемических мероприятий.

27. Химические средства дезинфекции. Характеристика и способы их применения.

28. Механические и физические средства дезинфекции. Их характеристика, способы применения.

29. Дезинсекция. Основные средства и их применение.

30. Дератизация, ее методы и средства.

31. Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса.

32. Основные положения и требования по организации и проведению профилактических прививок.

33. Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин, анатоксинов.

34. Характеристика препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов, бактериофагов.

35. Роль и значение иммунопрофилактики. Вклад отечественных ученых в развитие вакцинопрофилактики.

36. Современное состояние и перспективы вакцинопрофилактики.

37. Показания к вакцинопрофилактике.

38. Календарь прививок в детском возрасте.

39. Антропонозные кишечные инфекции.

40. Сравнительная характеристика эпидемического процесса при острых кишечных инфекциях в зависимости от путей передачи возбудителя.

41. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при острых кишечных инфекциях.

42. Особенности эпидемического процесса при аэрозольных инфекциях с синдромом экзантемы /корь, краснуха, ветряная оспа/.  
Противоэпидемические мероприятия.

43. Острые респираторные вирусные инфекции, особенности эпидемического процесса при различных нозологических формах.  
Содержание профилактических мероприятий по предупреждению гриппа.

44. Эпидемиологическая характеристика группы воздушно-капельных инфекций.

45. Эпидемиологическая характеристика группы кишечных инфекций.

46. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах воздушно-капельных инфекций.

47. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах кишечных инфекций.

48. Понятие о природном очаге инфекционного заболевания. Резервуары возбудителей.

49. Переносчики возбудителей природно-очаговых болезней. Механизм заражения людей.

50. Сыпной тиф. Основные клинические проявления, эпидемиология. Методы диагностики, противоэпидемические мероприятия.

51. Санитарная охрана территории, карантинные мероприятия, их значение в защите государства от инфекционных болезней.

52. Основные понятия госпитальной эпидемиологии. Определение понятия "внутрибольничные инфекции" (ВБИ).

53. Эпидемический процесс при различных традиционных ВБИ: источники, факторы и пути заражения при острых кишечных, воздушно-капельных инфекциях, вирусных гепатитах и ВИЧ-инфекции.

54. Этиология внутрибольничных инъекций, "госпитальные" штаммы возбудителей.

55. Возможные источники инфекции при внутрибольничных инфекциях.

56. Пути и факторы передачи инфекции при внутрибольничных инфекциях.

57. Контингенты повышенного риска заболевания внутрибольничными инфекциями. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями.

58. Понятие о противоэпидемическом режиме стационара.

59. Профилактические и противоэпидемические мероприятия для профилактики внутрибольничных инфекций.

60. Диагностика и профилактика госпитальных (внутрибольничных) инфекций в лечебно-профилактических учреждениях.

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене  
по дисциплине «Современные вопросы эпидемиологии»**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## 2. Тестовые задания

### Пример тестовых вопросов

#### 1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ:

- 1) инфекционные заболевания
- 2) возбудителей инфекционных заболеваний
- 3) закономерности эпидемического процесса
- 4) инфекционный процесс

#### 2. ПРОЯВЛЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА – ЭТО:

- 1) болезнь в острой форме
- 2) болезнь в хронической форме
- 3) спорадическая и эпидемическая заболеваемость
- 4) тяжелая форма заболевания

#### 3. ТЕРМИН «СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) единичные
- 2) групповые
- 3) массовые
- 4) характерные для данной местности

#### 4. ЭКЗОТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ – ЭТО ИНФЕКЦИОННЫЕ:

- 1) болезни, несвойственные данной местности
- 2) болезни, свойственные данной местности
- 3) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
- 4) массовые заболевания

#### 5. ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:

- 1) восприимчивый организм
- 2) механизм передачи
- 3) источник инфекции
- 4) путь передачи

#### 6. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ МОГУТ БЫТЬ:

- 1) больные и бактерионосители
- 2) пищевые продукты
- 3) вода
- 4) насекомые

#### 7. ИСТОЧНИК ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ – ЭТО:

- 1) любые объекты, на которых обнаружен возбудитель
- 2) живой зараженный организм человека или животного
- 3) любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительный срок
- 4) переносчики

#### 8. БОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ КАК ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ:

- 1) больные с тяжелым течением болезни
- 2) больные с легким течением болезни, хронические бактерионосители

- 3) транзиторные бактерионосители
- 4) больные с экзотическими заболеваниями

**9. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С ФОРМАМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:**

- 1) легкими атипичными
- 2) тяжелыми
- 3) манифестными
- 4) типичными

**10. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ КАК ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ:**

- 1) больной человек
- 2) бактерионоситель
- 3) здоровый человек
- 4) выздоравливающий

**11. ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:**

- 1) восприимчивый организм
- 2) механизм передачи
- 3) источник инфекции
- 4) путь передачи

**12. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ СОХРАНЯЕТСЯ:**

- 1) до момента госпитализации больного
- 2) до проведения заключительной дезинфекции в очаге
- 3) в течение срока максимальной инкубации у лиц, общавшихся с больным
- 4) до выздоровления больного

**13. ВРАЧ, ЗАПОДОЗРИВШИЙ ИНФЕКЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ, ОБЯЗАН:**

- 1) определить границу очага
- 2) провести заключительную дезинфекцию
- 3) отправить «экстренное извещение»
- 4) выявлять контактных лиц

**14. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» СЛЕДУЕТ ОТПРАВИТЬ:**

- 1) после бактериологического подтверждения диагноза
- 2) после консультации с врачом-инфекционистом
- 3) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь
- 4) после постановки окончательного диагноза

**15. МЕРЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ В ОЧАГЕ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ:**

- 1) госпитализация больного
- 2) вакцинопрофилактика
- 3) уничтожение членистоногих
- 4) дезинфекция

**16. ЦЕЛЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:**

- 1) определение источника инфекций; путей и факторов передачи; условий способствующих заражению, границ очага
- 2) установление окончательного диагноза
- 3) определение вида возбудителя, вызвавшего заболевание
- 4) назначение лечения

**17. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:**

- 1) своевременное выявление инфекционных больных
- 2) дезинфекция
- 3) химиопрофилактика контактных
- 4) дезинсекция

**18. ИЗОЛЯЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ – ЭТО МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:**

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) второе, третье

**19. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:**

- 1) своевременное выявление инфекционных больных
- 2) дезинфекция
- 3) лечение больных
- 4) вакцинопрофилактика

**20. МЕРЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ В ОЧАГЕ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ:**

- 1) выявление бактерионосителей
- 2) вакцинация детей
- 3) уничтожение мух, дезинфекция
- 4) лечение больных

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем  
здравоохранения»*

Владивосток

2023

216

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Сравнительный анализ систем здравоохранения	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1	Зачет с оценкой Защита презентации
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	УО-3 ПР-1	
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	презентация	
		ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации	УО-1	
			ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской организации с учетом сформированной системы показателей	УО-3 ПР-4	
			ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способностью выработки управленческих решений с оценкой рисков, связанных с их реализацией	презентация	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1); рефераты (ПР-4)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза

			информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения»

1. Общая характеристика системы здравоохранения, как системы.
2. Определение системы здравоохранения.
3. Здравоохранение в различных странах.
4. Международное сотрудничество в области охраны здоровья
5. Система охраны здоровья граждан в Российской Федерации
6. Система здравоохранения США
7. Система здравоохранения Канады
8. Система здравоохранения Кубы
9. Система здравоохранения Великобритании
10. Сходство и различия систем здравоохранения Великобритании и России.
11. Система здравоохранения Китая и Северной Кореи
12. Система здравоохранения Японии

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы

должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## 2. Тематика докладов/презентаций

1. Сравнительный анализ систем страхования здоровья в зарубежных странах
2. Сравнительный анализ систем здравоохранения России и Великобритании
3. Особенности системы здравоохранения в России и Японии
4. Сравнительный анализ реформ здравоохранения во Франции и России
5. Сравнительный анализ оказания медицинской помощи онкологическим больным в США и Германии
6. Сравнительный анализ систем здравоохранения Колумбии и Венесуэлы
7. Сравнительный анализ систем здравоохранения Бельгии и Ирландии
8. Анализ систем здравоохранения Монголии и Малайзии
9. Для чего нужны международные сравнения систем здравоохранения

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.

	<p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Сравнительный анализ методов оценки социально-экономической эффективности систем здравоохранения
2. Проблемы формирования модели финансового обеспечения в различных системах здравоохранения
3. Сравнительный анализ медицинского страхования в России и США
4. Государственные расходы на здравоохранение в странах с различными моделями здравоохранения
5. Модели систем здравоохранения разных государств и общие проблемы сферы охраны здоровья населения
6. Мировые тенденции развития систем здравоохранения

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.



**Промежуточная аттестация по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

**Оценочные средства для промежуточной аттестации**

***1. Вопросы к зачету с оценкой***

Зачет проходит в виде защиты презентации по индивидуальному заданию. При оценке учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине «Научно-исследовательский семинар: Сравнительный анализ систем здравоохранения»**

Оценка зачета	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает

	принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## *2. Тестовые задания*

### **Пример тестовых вопросов**

**001. Следующие затраты на национальное здравоохранение от ВВП отмечены в США в 2021 году**

- 1) до 10%
- 2) до 15%
- 3) до 20%

**002. Следующие затраты на национальное здравоохранение от ВВП отмечены в России в 2021 году**

- 1) 1%
- 2) 3%
- 3) 5%
- 4) 10%

**003. Медицинское страхование является основным источником финансирования**

- 1) в США
- 2) в Германии
- 3) в Великобритании
- 4) в Канаде
- 5) в Дании

**004. В мире есть следующее число моделей здравоохранения**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6
- 5) 8

**005. Детская смертность наименьшая**

- 1) в США
- 2) в Швеции
- 3) в Великобритании
- 4) в Японии
- 5) в Канаде

**006. Использование коечного фонда самое эффективное**

- 1) в США
- 2) в Японии
- 3) в Великобритании
- 4) в Германии
- 5) в Дании

**007. Наибольшие затраты на здравоохранение в расчете на душу населения в Европе**

- 1) в Бельгии
- 2) во Франции
- 3) в Германии
- 4) в Великобритании
- 5) в России

**008. Государственная модель здравоохранения работает**

- 1) в Бельгии
- 2) в Германии
- 3) в Японии
- 4) в Голландии
- 5) в Великобритании

**009. Радикальная реформа государственного здравоохранения наиболее выражена**

- 1) в России
- 2) в Дании
- 3) в Финляндии
- 4) в США
- 5) в Великобритании

**010. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа**

***выдвинута***

- 1) США
- 2) Великобританией
- 3) ВОЗ
- 4) Россией
- 5) Китаем

**011. Семейные врачи имеют наибольшее распространение**

- 1) в России
- 2) в Финляндии
- 3) в США
- 4) в Великобритании
- 5) в Японии

**012. Доля государственных субсидий в финансировании здравоохранения наиболее высока**

- 1) в США, Франции
- 2) в Италии, Дании
- 3) в Швеции, России

**013. Здравоохранение максимально децентрализовано**

- 1) в Великобритании
- 2) в Японии
- 3) в России
- 4) в Австралии
- 5) в США

**014. ВОЗ является**

- 1) частной, не коммерческой
- 2) неправительственной
- 3) правительственной
- 4) филантропической
- 5) коммерческой

**015. Наибольший взнос в регулярный бюджет ВОЗ делает**

- 1) Япония
- 2) Германия
- 3) США
- 4) Саудовская Аравия
- 5) Иран

**016. Важным достижением ВОЗ в мире является:**

- 1) ликвидация малярии
- 2) ликвидация полиомиелита

- 3) ликвидация оспы
- 4) ликвидация холеры
- 5) ликвидация чумы

**017. Основной целью ВОЗ, закрепленной в ее Уставе, является**

- 1) борьба с болезнями
- 2) достижение всеми народами возможности высшего уровня здоровья
- 3) совершенствование служб здравоохранения

**018. Основная социальная цель ВОЗ и ее государств - членов - здоровье для всех означает**

- 1) избавление человечества от всех болезней
- 2) обеспечение всему населению доступа к медицинскому обслуживанию и уменьшение разрыва в состоянии здоровья населения разных стран

**019. В функции ВОЗ не входит**

- 1) действовать в качестве руководящего и координирующего органа в области международного здравоохранения
- 2) поощрять и развивать борьбу с болезнями и медицинские научные исследования
- 3) оказывать техническую помощь правительствам по их запросам
- 4) принимать решения, обязательные для ее государств – членов
- 5) разрабатывать и распространять международные стандарты

**020. Всемирный день здоровья, установленный ВОЗ, ежегодно отмечается**

- 1) 1 января
- 2) 30 мая
- 3) 7 апреля

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Экономика здравоохранения»*

Владивосток

2023

229

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Экономика здравоохранения»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Экономика здравоохранения как наука и предмет преподавания. Методы предмета, рыночные отношения в здравоохранении	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1	Экзамен  Вопросы 1-4  Вопросы 5-8  Вопросы 9-12  Вопросы 13-16  Вопросы 17-22  Вопросы 23-27  Вопросы 28-33  Вопросы 34-38
2	Расчет стоимости медицинской услуги				
3	Расчет прибыли и величины налогов, уплачиваемых медицинской организацией				
4	Определение рейтинга поставщика и величины страховых запасов медицинской организации		ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации		
5	Планирование деятельности медицинской организации				
6	Сравнительный экономический анализ систем здравоохранения Российской Федерации и зарубежных стран				
7	Бизнес-план медицинской организации				
8	Финансирование в здравоохранении				
9	Финансовая среда медицинских учреждений (источники финансирования, методы оплаты медицинской помощи: амбулаторно-поликлинической, стационарной)	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации,	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1	Экзамен  Вопросы 39-44
10					

	Оплата труда в учреждениях здравоохранения. Предпринимательство, платные услуги	использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты	ПР-1, ПР-3	Вопросы 45-51		
11	Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения				Вопросы 52-58		
12	Неэффективные расходы в здравоохранении				Вопросы 59-65		
13	Финансирование в системе ОМС. Базовая и территориальная программы ОМС. «Программа Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи» (Федеральная, Территориальная)				ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах УО-3, презентация	Вопросы 66-73
14	Здравоохранение в системе рыночных отношений (основы рыночных отношений – предпосылки, элементы рыночного механизма, функции рынка, структура)				Вопросы 74-78		
15	Финансовый менеджмент в здравоохранении	Вопросы 79-88					

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)



**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Экономика здравоохранения»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

**Текущая аттестация по дисциплине «Экономика здравоохранения»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Экономика здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Экономика здравоохранения» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Экономика здравоохранения»

1. Экономика здравоохранения как наука. Экономические системы.
2. Рыночные процессы в здравоохранении. Механизмы функционирования рынка.
3. Источники финансирования здравоохранения. Подходы к финансированию здравоохранения за рубежом.
4. Финансирование здравоохранения в России. Финансирование здравоохранения Приморского края.
5. Способы оплаты услуг здравоохранения. Оплата за простые и комплексные медицинские услуги, по смете расходов и за прикрепленное население и т.д.
6. Заработная плата как фактор мотивации работников здравоохранения. Воспроизводственная и стимулирующая часть заработной платы. Тарифная сетка, коэффициенты трудового участия, бонусные принципы поощрения.

7. Принципы и методы прогнозирования и оценки эффективности в здравоохранении. Методы прогнозирования и оценки эффективности в здравоохранении.

8. Экономические реформы в здравоохранении.

9. Задачи и принципы медицинского снабжения. Медицинское имущество и его классификация. Планирование потребности в медикаментах, расходных материалах и прочих ТМЦ.

10. Организационные принципы снабжения лекарственными средствами. Формирование аптеки и медицинского склада. Ведение складского учета.

11. Экономические аспекты организации платных медицинских услуг  
Правовые основы оказания платных медицинских услуг в РФ.

12. Виды медицинской помощи, предоставляемой на платной основе.  
Оплата медицинских услуг.

13. Особенности нормирования труда в здравоохранении. Формы и системы заработной платы. Расчет оплаты труда персонала медицинского учреждения. Критерии оценки труда врача. Оплата труда в негосударственном секторе здравоохранения.

14. Планирование и бюджетирование медицинской организации

15. Планирование деятельности медицинской организации.  
Формирование сметы доходов и расходов медицинского учреждения.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

## Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

### 2. Тематика докладов/презентаций

1. Экономика здравоохранения как предмет, ее цели, задачи, взаимосвязь с другими экономическими науками.

2. Основные вопросы, которые решает экономика здравоохранения. Рынок, функции рынка. Рыночная модель и ее основные элементы.

3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Условия становления рынка.

4. Преимущества и недостатки участия частных страховых компаний на рынке обязательного медицинского страхования.

5. Проблемы банкротства страховых медицинских организаций.

6. Особенности определения страховых запасов медицинской организации.

7. Организационно-правовые формы предпринимательства в здравоохранении.

8. Система налогообложения в России. Налогообложение в сфере здравоохранения.

9. Медицинский бизнес.

10. Назначение и функции бизнес-плана медико-предпринимательской организации.

11. Понятие медицинского учреждения. Особенности и классификация медицинских услуг. Процесс производства медицинских услуг.

12. Экономические ресурсы медицинской организации. Лицензирование и аккредитация МО. Конкурентоспособность.

13. Модели и методы управления медицинскими учреждениями. Роль менеджмента в развитии предпринимательской деятельности в здравоохранении.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими

пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Подходы к планированию деятельности медицинской организации различных форм собственности.

2. Виды планов деятельности медицинской организации. Их особенности.

3. Проблемы планирования медицинской деятельности в условиях рынка.
4. Классификация экономических моделей оказания медицинской помощи.
5. Преимущества и недостатки различных экономических моделей оказания медицинской помощи.
6. Элементы финансового управления медицинской организацией на основе бюджетирования: разработка финансовой структуры медицинской организации; формирование бюджетов подразделений и полного бюджета медицинской организации; финансовый учет; организация планирования.
7. Анализ финансового состояния медицинской организации. Экономический анализ занятости медперсонала.
8. Комплексная оценка эффективности финансовой и хозяйственной деятельности ЛПУ. Финансовые проблемы в экономическом анализе. Роль экономического анализа в управлении медицинским учреждением.
9. Характерные черты маркетинга в сфере здравоохранения. Основные виды маркетинга в здравоохранении.
10. Рыночный механизм услуг здравоохранения и его основные элементы. Функции рынка услуг здравоохранения.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового

характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Экономика здравоохранения»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Экономика здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Экономика здравоохранения в системе рыночных отношений.



2. Услуга медицинского назначения.
3. Здоровоохранение как социальная сфера экономики.
4. Здоровье как экономическая категория. Факторы, влияющие на уровень здоровья населения.
5. Социально – экономическая природа услуг здравоохранения. Классификация и особенности медицинских услуг.
6. Назовите главную особенность рынка медицинских услуг.
7. Назовите особенности рынка медицинских услуг.
8. Дайте определение медицинской услуги.
9. Чем поведение врачей отличается от поведения коммерсантов.
10. Охарактеризуйте связь показателей здоровья с уровнем финансирования.
11. Если характеризовать структуру рынка услуг здравоохранения по действию механизма рынка, то можно выделить три главных элемента этого механизма, какие?
12. Медико-экономические проблемы реформы здравоохранения.
13. Здоровье как экономическая и социальная категория.
14. Современные проблемы российского здравоохранения.
15. Медико-экономические проблемы Приморского края.
16. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Рынок услуг здравоохранения.
17. Услуги здравоохранения и ее характерные черты.
18. Факторы спроса и факторы предложения медицинских услуг.
19. Системы финансирования здравоохранения. Источники финансирования учреждений здравоохранения.
20. Медицинское страхование. ОМС и ДМС.
21. Анализ систем страхования здоровья в зарубежных странах.
22. Экономические ресурсы в здравоохранении. Рациональное и прибыльное использование ресурсов в здравоохранении.
23. Предпринимательская деятельность в здравоохранении.
24. Системы финансирования здравоохранения.

25. Программа государственных гарантий по оказанию населению бесплатной медицинской помощи.
26. Сущность труда и виды трудовой деятельности. Эффективность труда в здравоохранении.
27. Оплата труда медицинских работников в условиях рынка.
28. Отношение собственности и их связь со здравоохранением.
29. Приватизация в сфере здравоохранения.
30. Организационно-правовые формы предпринимательства в здравоохранении.
31. Акционирование в здравоохранении.
32. Государственный и частный секторы здравоохранения.
33. Бухгалтерский учет и баланс организации.
34. Система налогообложения в сфере здравоохранения.
35. Финансовая среда лечебно-профилактического учреждения
36. Планирование деятельности медицинской организации. Основные принципы планирования. Виды и методы планирования в здравоохранении.
37. Особенности составления сметы в медицинском учреждении.
38. Структура бизнес – плана. Характеристика разделов бизнес-плана.
39. Экономический механизм управления в здравоохранении. Характеристика материальных ресурсов.
40. Управление трудовыми ресурсами, набор персонала.
41. Экономический анализ занятости медперсонала.
42. Экономический анализ эффективности медицинской помощи в здравоохранении.
43. Оплата труда медицинских работников.
44. Договоры на оказание медицинской помощи.
45. Формирование сметы медицинской организации.
46. Предпринимательская деятельность в здравоохранении.
47. Организационно – правовые формы предпринимательской деятельности.
48. Развитие общей врачебной практики.

49. В каких организационно-экономических формах возможен бизнес в здравоохранении?
50. Факторы спроса и предложения на рынке медицинских услуг.
51. Финансы в здравоохранении. Типы систем здравоохранения.
52. Программа государственных гарантий обеспечения населения РФ бесплатной медицинской помощью.
53. Методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи.
54. Методы оплаты стационарной помощи.
55. Ценообразование в здравоохранении.
56. Реструктуризация медицинской помощи.
57. Здоровье и рынок, или как увязать здоровье с экономикой.
58. Медико-экономические проблемы реформы здравоохранения.
59. Здравоохранение как отрасль экономики.
60. Смета медицинского учреждения, порядок ее составления и роль главной медицинской сестры в контроле за ее исполнением.
61. Системы оплаты труда медицинских работников в условиях рынка.
62. Страховая медицина, анализ основных особенностей. Недостатки и преимущества медицинского страхования.
63. Стоимостные оценки медицинских услуг.
64. Способы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи.
65. Способы оплаты стационарной помощи.
66. Основы аудита. Понятие сестринского аудита.
67. Здравоохранение как отрасль экономики.
68. Источники финансирования здравоохранения. Зарубежный опыт.
69. Модели финансирования здравоохранения.

**Критерии выставления оценки на экзамене  
по дисциплине «Экономика здравоохранения»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **2. Тестовые задания**

### **Пример тестовых вопросов**

1. ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) государственный бюджет
- б) средства медицинского страхования
- в) доходы от платных услуг населения
- г) все вышеперечисленное

2. НЕДОСТАТОК СИСТЕМЫ НОРМАТИВНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

- а) в усредненности нормативов и их недостаточной обусловленности
- б) в невозможности перераспределения средств бюджета

- в) в директивности нормативов
- г) в невозможности переноса недостатков финансовых средств на последующий год
- д) все вышеперечисленные
- е) нет правильного ответа

### 3. ЦЕНА НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ДОЛЖНА БЫТЬ

- а) равна стоимости
- б) больше стоимости
- в) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги
- г) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

### 4. В СЕБЕСТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ

- а) затраты на оплату труда персонала
- б) начисления на заработную плату
- в) оплата дополнительных (сверх установленных законом) отпусков

### 5. ПРИНЦИПУ ФОРМИРОВАНИЯ РЫНОЧНЫХ ЦЕН ОТВЕЧАЮТ

- а) расчетная стоимость (себестоимость) медицинских услуг
- б) цены на платные медицинские услуги населению, оформленные прейскурантами
- в) договорные цены на медицинские услуги с предприятиями и организациями

### 6. ПОД РЕНТАБЕЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- а) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат
- б) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда
- в) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости
- г) размер затрат, включенных в себестоимость

### 7. СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, КРОМЕ

- а) тарифа на медицинские услуги
- б) государственных цен на платные услуги
- в) бюджетных расценок
- г) договорных цен
- д) страхового тарифа

### 8. ЦЕНА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

- а) себестоимости и прибыли
- б) себестоимости, прибыли и рентабельности

в) только из себестоимости

#### 9. ТАРИФЫ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ - ЭТО

а) стоимость медицинских услуг

б) денежные суммы, возмещающие расходы государственных (муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи

в) денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС

#### 10. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДИКАХ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) достижение высоких результатов минимальными ресурсами

б) соответствие цели планируемому результату

в) сбережение материально-финансовых ресурсов

#### 11. ОРГАНИЗАЦИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ ВСЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

а) отбора услуг, не предусмотренных базовой программой

б) расчета стоимости медицинской услуги

в) оповещения населения о перечне, стоимости и видах платных услуг

г) направления полученных денег на приобретение оборудования

#### 12. ЭКОНОМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В УПРАВЛЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ БАЗИРУЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ ПРИНЦИПАХ, КРОМЕ

а) финансирования

б) ценообразования

в) экономического стимулирования труда

г) оценки качества работника

#### 13. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ВНЕБЮДЖЕТНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

а) доход от малых предприятий

б) платные услуги населению

в) средства спонсоров

г) заключения договоров с предприятиями, организациями

#### 14. ДОХОДНОСТЬ КОММЕРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – ЭТО

а) соотношение прибыли и себестоимости

б) соотношение балансовой прибыли и себестоимости

в) фондооснащенность учреждения

15. ПРИБЫЛЬ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩЕГО ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, МОЖНО НАПРАВИТЬ НА СОЗДАНИЕ

- а) фонда социально-производственного развития
- б) фонда материального стимулирования труда
- в) фонда накопления и фонда потребления
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

16. КАКОЙ ИЗ ФОНДОВ, ФОРМИРУЕМЫХ ИЗ ПРИБЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ В МО, РАБОТАЮЩЕМ НА КОММЕРЧЕСКОЙ ОСНОВЕ?

- а) резервный фонд
- б) фонд развития производства
- в) фонд социального развития
- г) фонд материального поощрения

17. КОСВЕННЫМ ВИДОМ НАЛОГА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) налог на добавленную стоимость
- б) налог на прибыль
- в) специальный налог

18. КАКИМИ НАЛОГАМИ МОЖЕТ ОБЛАГАТЬСЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, РАБОТАЮЩЕГО В БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ?

- а) налог на имущество юридических лиц, подоходный налог, в пенсионный фонд
- б) в пенсионный фонд, подоходный налог, профсоюзный взнос
- в) на обязательное медицинское страхование, в пенсионный фонд, подоходный налог

19. ОТМЕТЬТЕ НАЛОГИ, КОТОРЫМИ МОЖЕТ ОБЛАГАТЬСЯ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ФИНАНСИРУЕМОЕ ИЗ БЮДЖЕТА

- а) НДС
- б) налог на имущество юридических лиц
- в) подоходный налог
- г) транспортный налог
- д) не облагается налогами

20. ОСНОВОЙ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПЕРЕХОДА К РЫНОЧНЫМ ОТНОШЕНИЯМ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) данные о потребности в лечебно-профилактическом обслуживании
- б) данные о спросе населения на медицинскую помощь

в) данные о балансе потребности и спроса на медицинские услуги

21. РАСЧЕТ ГОДОВОГО БЮДЖЕТА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДОЛЖНОСТИ ОСНОВЫВАЕТСЯ

- а) на затратах труда медицинского персонала
- б) на законодательстве о режиме труда и отдыха
- в) на расчетных нормах нагрузки (обслуживания)
- г) на численности обслуживаемого населения

22. ОСНОВНЫМИ ПЛАНОВО-НОРМАТИВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМИ РАБОТУ ПОЛИКЛИНИК, ЯВЛЯЮТСЯ

- а) норма нагрузки
- б) штатные нормативы
- в) норматив участковости
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

23. КАКОЙ ВИД ДОХОДОВ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ОБЛАГАЕТСЯ НАЛОГОМ

- а) доходы от выполнения программы добровольного медицинского страхования
- б) доходы от платных услуг на хоздоговорной основе
- в) доходы от выполнения программ обязательного медицинского страхования
- г) доходы от сдачи в аренду помещений и медицинского оборудования

24. УКАЖИТЕ РАЗМЕР НАЧИСЛЕНИЙ НА ФОНД ОПЛАТЫ ТРУДА В БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

- а) в пенсионный фонд – 1%; в фонд занятости – 1,5%; на медицинское страхование – 3,6%; социальное страхование – 5,4%; налог на прибыль – 35%
- б) в пенсионный фонд – 28%; подоходный налог – 13%; на медицинское страхование – 3,6%; местные налоги
- в) на медицинское страхование – 5,1%; пенсионный фонд – 26%; на социальное страхование – 2,9%, подоходный налог – 13%

25. ЗА КАКИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАТИТ САМ ПАЦИЕНТ?

- а) за медицинскую помощь, оказываемую в порядке скорой и неотложной помощи
- б) за виды медицинской помощи, предусмотренные программой обязательного медицинского страхования
- в) за дополнительные и сервисные медицинские услуги, предусмотренные программой добровольного медицинского страхования
- г) за стационарное лечение, при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях



***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество  
в области здравоохранения»*

Владивосток

2023

249

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1 Здравоохранение в зарубежных странах	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1	Экзамен Вопросы 1-25
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	УО-3 ПР-1	
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	ПР-4 презентация	
2	Раздел 2 Международное сотрудничество в области здравоохранения	ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации	УО-1	Вопросы 26-51
			ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской организации с учетом сформированной системы показателей	УО-3 ПР-1	
			ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способностью выработки управленческих решений с оценкой рисков, связанных с их реализацией	ПР-4 презентация	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12)

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **1. Вопросы для собеседования**

по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения»

1. Общая характеристика системы здравоохранения, как системы.
2. Определение системы здравоохранения.
3. Здравоохранение в различных странах.
4. Международное сотрудничество в области охраны здоровья
5. Система охраны здоровья граждан в Российской Федерации
6. Система здравоохранения США

7. Система здравоохранения Канады
8. Система здравоохранения Кубы
9. Система здравоохранения Великобритании
10. Сходство и различия систем здравоохранения Великобритании и России.
11. Система здравоохранения Китая и Северной Кореи
12. Система здравоохранения Японии

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76

<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Особенности системы здравоохранения в России и Японии
2. Реформы здравоохранения во Франции и России
3. Оказание медицинской помощи онкологическим больным в США и Германии
4. Сравнительный анализ систем страхования здоровья в зарубежных странах
5. Анализ систем здравоохранения Великобритании и Франции
6. Сравнительный анализ систем здравоохранения России и Великобритании
7. Сравнительный анализ систем здравоохранения Китая и Японии
8. Сравнительный анализ систем здравоохранения Бельгии и Ирландии
9. Для чего нужны международные сравнения систем здравоохранения

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических

единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### 3. Примерные темы рефератов

#### 1. Мировые тенденции развития систем здравоохранения



2. Проблемы формирования модели финансового обеспечения в различных системах здравоохранения

3. Сравнительный анализ медицинского страхования в России и США

4. Сравнительный анализ методов оценки социально-экономической эффективности систем здравоохранения

5. Государственные расходы на здравоохранение в странах с различными моделями здравоохранения

6. Модели систем здравоохранения разных государств и общие проблемы сферы охраны здоровья населения

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

**Промежуточная аттестация по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

**Оценочные средства для промежуточной аттестации**

***1. Вопросы к экзамену***

1. Возникновение и развитие социальной (общественной) медицины в России.

2. Возникновение и развитие социальной (общественной) медицины в зарубежных странах.

3. Зарубежный опыт организации медицинского обслуживания (Германия, Великобритания).

4. Система страховой медицины США и бюджетно-страховой системы Канады.

5. Система здравоохранения Бельгии и Швеции
6. Организация здравоохранения Японии и Китая.
7. Медицинские информационные системы: классификация, функции, использование в работе лечебно-профилактических учреждений.
8. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия. Классификация медицинских услуг. Рынок медицинских услуг.
9. Оплата труда медицинских работников в России и в зарубежных странах. Формы оплаты труда.
10. Ценообразование в здравоохранении. Основные группы цен на медицинские услуги. Себестоимость медицинской услуги
11. Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г.
12. Три основные формы системы здравоохранения в Российской Федерации и за рубежом.
13. Медицинские кадры. Обеспеченность медицинскими кадрами.
14. Система подготовки медицинских кадров в России.
15. Врач общей практики и его роль в системе медицинской помощи.
16. Особенности подготовки руководящих кадров здравоохранения.
17. Особенности подготовки медицинских кадров в зарубежных странах.
18. Международное сотрудничество в области кадровой политики.
19. Основные направления совершенствования кадровой политики здравоохранения в России.
20. Планирование здравоохранения в Российской Федерации и за рубежом.
21. Экономика здравоохранения.
22. Финансирование здравоохранения в условиях медицинского страхования в России.
23. Финансирование здравоохранения в условиях медицинского страхования за рубежом.

24. Лекарственная помощь населению РФ. Нормативно-правовая база обращения лекарственных средств.
25. Лекарственная помощь населению зарубежных стран. Нормативно-правовая база обращения лекарственных средств.
26. Порядок льготного и бесплатного обеспечения населения при амбулаторном лечении. Порядок выписывания рецептов на лекарственные средства на льготных условиях.
27. Порядок приобретения лекарственных средств за счет собственных средств граждан.
28. Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ.
29. Учет, хранение, выписывание и использование наркотических средств и психотропных веществ в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях.
30. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики в Российской Федерации и за рубежом.
31. Медико-социальные аспекты образа жизни населения. Основные факторы риска образа жизни и их медико-социальное значение в Российской Федерации и за рубежом.
32. Профилактика и ее основные виды.
33. Участие общественных организаций в охране здоровья населения.
34. Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения.
35. Государственная система здравоохранения.
36. Страховая система здравоохранения.
37. Частнопредпринимательская система здравоохранения.
38. Основные направления реформирования систем здравоохранения в странах Центральной и Восточной Европы.
39. Организация здравоохранения в развивающихся странах.

40. Международное сотрудничество в области здравоохранения.  
Всемирная Организация Здравоохранения.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Здравоохранение в зарубежных странах. Международное  
сотрудничество в области здравоохранения»**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов с вариантами ответов**

**001. Следующие затраты на национальное здравоохранение от ВВП отмечены в США в 2021 году**

- 1) до 10%
- 2) до 15%
- 3) до 20%

**002. Следующие затраты на национальное здравоохранение от ВВП отмечены в России в 2021 году**

- 1) 1%
- 2) 3%
- 3) 5%
- 4) 10%

**003. Медицинское страхование является основным источником финансирования**

- 1) в США
- 2) в Германии
- 3) в Великобритании
- 4) в Канаде
- 5) в Дании

**004. В мире есть следующее число моделей здравоохранения**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6
- 5) 8

**005. Детская смертность наименьшая**

- 1) в США
- 2) в Швеции
- 3) в Великобритании
- 4) в Японии
- 5) в Канаде

**006. Использование коечного фонда самое эффективное**

- 1) в США
- 2) в Японии
- 3) в Великобритании
- 4) в Германии
- 5) в Дании

**007. Наибольшие затраты на здравоохранение в расчете на душу населения в Европе**

- 1) в Бельгии
- 2) во Франции
- 3) в Германии
- 4) в Великобритании
- 5) в России

**008. Государственная модель здравоохранения работает**

- 1) в Бельгии
- 2) в Германии
- 3) в Японии
- 4) в Голландии
- 5) в Великобритании

**009. Радикальная реформа государственного здравоохранения наиболее выражена**

- 1) в России
- 2) в Дании
- 3) в Финляндии
- 4) в США
- 5) в Великобритании

**010. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута**

- 1) США
- 2) Великобританией
- 3) ВОЗ
- 4) Россией
- 5) Китаем

**011. Семейные врачи имеют наибольшее распространение**

- 1) в России
- 2) в Финляндии
- 3) в США
- 4) в Великобритании
- 5) в Японии

**012. Доля государственных субсидий в финансировании здравоохранения наиболее высока**

- 1) в США, Франции
- 2) в Италии, Дании
- 3) в Швеции, России

**013. *Здравоохранение максимально децентрализовано***

- 1) в Великобритании
- 2) в Японии
- 3) в России
- 4) в Австралии
- 5) в США

**014. *ВОЗ является***

- 1) частной, не коммерческой
- 2) неправительственной
- 3) правительственной
- 4) филантропической
- 5) коммерческой

**015. *Наибольший взнос в регулярный бюджет ВОЗ делает***

- 1) Япония
- 2) Германия
- 3) США
- 4) Саудовская Аравия
- 5) Иран

**016. *Важным достижением ВОЗ в мире является:***

- 1) ликвидация малярии
- 2) ликвидация полиомиелита
- 3) ликвидация оспы
- 4) ликвидация холеры
- 5) ликвидация чумы

**017. *Основной целью ВОЗ, закрепленной в ее Уставе, является***

- 1) борьба с болезнями
- 2) достижение всеми народами возможности высшего уровня здоровья
- 3) совершенствование служб здравоохранения

**018. *Основная социальная цель ВОЗ и ее государств - членов - здоровье для всех означает***

- 1) избавление человечества от всех болезней
- 2) обеспечение всему населению доступа к медицинскому обслуживанию и уменьшение разрыва в состоянии здоровья населения разных стран

**019. *В функции ВОЗ не входит***

- 1) действовать в качестве руководящего и координирующего органа в области международного здравоохранения



- 2) поощрять и развивать борьбу с болезнями и медицинские научные исследования
- 3) оказывать техническую помощь правительствам по их запросам
- 4) принимать решения, обязательные для ее государств – членов
- 5) разрабатывать и распространять международные стандарты

**020. Всемирный день здоровья, установленный ВОЗ, ежегодно отмечается**

- 1) 1 января
- 2) 30 мая
- 3) 7 апреля

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Медицинская кибернетика»*

Владивосток

2023

265

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Медицинская кибернетика»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	История и основные положения теории систем управления. Кибернетика. Медицинская кибернетика. Теория автоматического управления	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-6
			ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты	ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация	
			ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах, УО-3	
2	Медицинская кибернетика. Молекулярная кибернетика				Вопросы 7-11
3	Информационные системы и автоматизированные системы управления (АСУ) различных уровней				Вопросы 12-17
4	Кибернетические системы				Вопросы 18-24
5	Основы физиологической кибернетики	ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 25-31
			ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской организации с учетом сформированной системы показателей	ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация	
			ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способность выработки управленческих решений с оценкой рисков, связанных с их реализацией	Работа в малых группах, УО-3	
6	Применение системы MathCad в медико-биологических исследованиях				Вопросы 32-37
7	Системное проектирование АИС учреждения здравоохранения				Вопросы 38-43
8	Системный анализ деятельности учреждения. Методы представления и обработки биомедицинской информации				Вопросы 44-48
9	Процедуры системного анализа в здравоохранении. Разработка моделей управления, планирования и прогнозирования в здравоохранении				Вопросы 49-51

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.  
тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Медицинская кибернетика»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Медицинская кибернетика»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Медицинская кибернетика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Медицинская кибернетика» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Медицинская кибернетика»

1. Исторические аспекты и развитие теории систем управления.
2. Основные понятия о кибернетике и медицинской кибернетике.
3. Классификация систем управления.
4. Свойства систем управления: целостность, сложность, связность, структура, организованность, разнообразие.
5. Нелинейные управляемые динамические системы.
6. Сферы использования медицинской и молекулярной кибернетики.
7. Создание информационно-аналитических моделей болезней и использованием их для диагностики и лечения.
8. Синтетические процессы управления в здравоохранении.

9. Концепция молекулярно-генетических систем управления
10. Система массового медицинского обслуживания.
11. Системы управления научными исследованиями в медицине.
12. Основные принципы и структура АСУ типа «Кадры», «Диспансер», «Поликлиника», «Стационар». 1.Энтропия и информация.
13. Понятие кибернетической системы.
14. Структура кибернетической системы: управляющая и управляемая подсистемы, прямая и обратная связь, разомкнутый и замкнутый контуры управления.
15. Закон необходимого разнообразия.
16. Функции управления: стабилизация, выполнение программы, оптимизация, мониторинг.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>

<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## ***2. Тематика докладов/презентаций***

1. Понятие кибернетической системы. Структура кибернетической системы: управляющая и управляемая подсистемы, прямая и обратная связь, разомкнутый и замкнутый контуры управления.
2. Закон необходимого разнообразия.
3. Функции управления: стабилизация, выполнение программы, оптимизация, мониторинг.
4. Информационные системы и автоматизированные системы управления (АСУ) различных уровней
5. Система массового медицинского обслуживания.
6. Системы управления научными исследованиями в медицине. Основные принципы и структура АСУ типа «Кадры», «Диспансер», «Поликлиника», «Стационар».
7. Кибернетические системы
8. Энтропия и информация.

9. Основы физиологической кибернетики
10. Идентичные структуры в природе. Понятие поля. Структура поля по Б. Расселу, её приложение к теории систем.
11. Понятия «изоморфизм» и «гомоморфизм».
12. Идентичность структуры как классификационный признак.
13. Применение системы MathCad в медико–биологических исследованиях
14. Классификация систем.
15. Свойства систем: целостность, сложность, связность, структура, организованность, разнообразие.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>



хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

### *3. Примерные темы рефератов*

1. Нелинейные динамические системы.
2. Системное проектирование АИС учреждения здравоохранения
3. Прикладное значение метода синтеза систем с заданными свойствами.
4. Основы методологии синтеза систем организационного управления.
5. Показатели центральности и периферийности элементов системы организационного управления, их применение в распределении функций управления здравоохранением.
6. Системный анализ деятельности учреждения.
7. Методы представления и обработки биомедицинской информации
8. Анализ содержания категории «свобода». Определение свободы как системной категории. Количественная мера свободы. Значение свободы для адаптивных систем
9. Анализ содержания категории «цель».
10. Целесообразность и поведение систем.
11. Подходы к измерению целесообразности.
12. Методы исследования целесообразности.

13. Иерархия целей разнородных и типичных систем.
14. Процедуры системного анализа в здравоохранении. Разработка моделей управления, планирования и прогнозирования в здравоохранении
15. Алгоритм системного анализа.
16. Основные характеристики системного анализа. Способы составления.
17. Роль процедур в научно-исследовательской работе.
18. Принципы организации и управления.
19. Информационные процессы, помехоустойчивость.
20. Кодирование.
21. Система принятия решений в условиях неопределенности.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.

Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицинская кибернетика»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Медицинская кибернетика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к зачету***

1. Понятия «сложная система», «элемент сложной системы», «уровень анализа сложной системы» и их взаимосвязь. Примеры.

2. Проявления фактора времени в сложных системах. Примеры.

3. Время как системообразующий фактор и временная организация сложных систем. Примеры.

4. Группы системных характеристик, их отличие и назначение. Примеры.

5. Понятия о фазовом пространстве (пространстве состояния) сложной системы, фазовой траектории; фазовом портрете, бифуркации. Примеры.

6. Системные характеристики, отображающие состав и строение сложной системы. Примеры.
7. Системные характеристики, отображающие интегративные (эмерджентные) свойства. Примеры.
8. Системные характеристики, отображающие взаимодействие системы с окружающей средой. Примеры.
9. Группы характеристик элементов сложных систем. Взаимосвязь характеристик элементов и характеристик систем. Примеры.
10. Функциональные характеристики элементов сложных систем. Примеры.
11. Статические и динамические характеристики элементов сложных систем, их различие. Примеры.
12. Понятие о линейных элементах систем и их характеристиках. Примеры.
13. Понятие о нелинейных элементах систем и их характеристиках. Примеры. Структура сложных систем. Взаимосвязь понятий «структура» и «система». Примеры.
14. Основные составляющие структуры сложной системы, связь с понятием «уровень анализа». Примеры.
15. Понятие о «подсистеме» как элементе структуры и элементе системы. Примеры.
16. Иерархические уровни в сложной системе. Примеры.
17. Основные обобщенные характеристики структуры сложной системы. Примеры.
18. Категория цели в предметных пространствах философии и теории систем.
19. К.Э. Циолковский, А.Н. Колмогоров, Н.Н. Моисеев об объективной природе целей.
20. Теоретический анализ содержания категории «цель системы».
21. Форма представления цели системы.

22. Поведение систем, его обусловленность и целесообразность.
23. Методы исследования целесообразности систем. Примеры
24. Иерархия целей хозяйственной системы. Примеры
25. Противоречие прикладного и поверхностного уровней в иерархии целей коммерческого предприятия.
26. Методология выявления причин эффектов взаимодействия.
27. Место системного анализа в семействе аналитических методов научного исследования. Примеры
28. Сущность и прикладное значение метода системного анализа.
29. Цель и результат системного анализа.
30. Последовательность системного анализа.
31. Приёмы системного анализа.
32. Последовательность системного анализа с использованием метода чёрного ящика.
33. Принцип моделирования в системном анализе. Связь системного анализа и исследования операций.
34. Применение эволюционного метода в качестве приёма системного анализа.
35. Системное описание экономического анализа.
36. Задачи, решаемые путём экспертизы. Последовательность проведения экспертизы.
37. Организация коллективных экспертиз. Методы суда и мозгового штурма.
38. Организация коллективных экспертиз. Метод Дельфи.
39. Организация коллективных экспертиз. Сценарный метод и метод провокаций.
40. Метод математического моделирования, его значение для теории систем и для практики менеджмента.
41. Понятия математической модели и экономико-математического моделирования.

42. Роль моделирования в процессе познания.
43. Сфера и границы применения моделирования.
44. Последовательность разработки математической модели.
45. Понятие формализма. Примеры формализмов.
46. Сущность и отличительные признаки имитационного моделирования.
47. Основное предположение имитационного моделирования.
48. Сущность и практическое значение метода синтеза систем.
49. Подходы к синтезу систем организационного управления с заданными характеристиками.
50. Показатели центральности и периферийности элемента организационной системы управления.
51. Методические подходы к синтезу государственной политики регулирования бизнеса, общественного здравоохранения.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Медицинская кибернетика»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов**

**1. Кибернетика – это:**

- 1) Наука об управлении

2) Наука о взаимосвязи

3) Наука и жизни

## **2. Медицинская кибернетика – это:**

1) раздел кибернетики, изучающий процессы управления и переработки информации в живых организмах и коллективах людей в соответствии с задачами лечения и профилактики болезней, а также управления здравоохранением.

2) раздел кибернетики, изучающий биохимические процессы в организме

3) Раздел кибернетики, изучающий строение организма и представляющий его в визуализированном виде

## **3. Модель – это:**

1) упрощённое подобие объекта;

2) объект воздействия;

3) экономическое явление.

## **4. Математическая модель:**

1) описание материальных объектов;

2) система соотношений, описывающих изучаемый процесс, или явление;

3) совместное описание чего-либо.

## **5. Система – это:**

1) упорядоченное представление об объекте исследования с точки зрения поставленной цели;

2) мера количественного описания;

3) сторона объекта, обуславливающая его различие или сходство с другими объектами.

## **6. Подсистема – это:**

1) система, являющаяся элементом данной системы;

2) совокупность однородных элементов системы;

3) объект, выполняющий определённые функции.

## **7. Структура системы это:**

- 1) разновидность обратной связи;
- 2) объект, осуществляющий воздействие результатов функционирования;
- 3) устойчивая упорядоченность в пространстве и во времени её элементов и связей между ними.

**8. Методами построения математической модели является:**

- 1) аналитический и статистический;
- 2) объектный и идентификационный;
- 3) структурный и графический.

**9. Экстраполяция – это:**

- 1) распространение результатов полученных наблюдений над одной частью явления, на другую его часть;
- 2) закономерно возникающий вопрос о причинах изменений;
- 3) нестационарная система.

**10. Система, состояние которой практически не изменяется в течение определённого периода её существования называется:**

- 1) динамической системой;
- 2) статической системой;
- 3) внутренней системой.

**11. Процесс переработки входной информации в выходную, называется:**

- 1) функционированием системы;
- 2) состоянием системы;
- 3) коэффициентом системы.

**12. Система, в которой некоторый элемент играет главную, Доминирующую роль в функционировании системы называется:**

- 1) ведущей частью системы;
- 2) децентрализованной системой;
- 3) централизованной системой.

**13. Если среди свободных членов системы имеются отличные от 0, то система называется:**

- 1) однородной;



- 2) неоднородной;
- 3) совместной.

**14. Система, имеющая хотя бы одно решение называется:**

- 1) однородной;
- 2) неоднородной;
- 3) совместной.

**15. Однородная система всегда будет:**

- 1) совместной;
- 2) несовместной;
- 3) неопределённой.

**16. Если две системы имеют одно и тоже множество решений, то такие системы называются:**

- 1) однородными;
- 2) совместными;
- 3) эквивалентными.

**17. Рассмотрение системы с точки зрения её поведения в среде для достижения целей называется:**

- 1) системно – функциональным подходом;
- 2) системно – элементным подходом;
- 3) системно – структурным подходом.

**18. Строгое научное знание о мире систем и объяснение происхождения устройства и функционирования систем различной природы называется:**

- 1) системной теорией;
- 2) системным анализом;
- 3) системным методом.

**19. Основные принципы теории управления**

- 1) иерархия, целостность, динамичность, системность
- 2) комплексность, визуальность, целесообразность
- 3) взаимосвязанность, однородность, сложность

## **20. АСУ в здравоохранении**

- 1) Использование программно-аппаратных комплексов для учреждений здравоохранения
- 2) ЭВМ в медицинских учреждениях
- 3) Системная оценка деятельности учреждений здравоохранения

### ***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Системный анализ и управление в здравоохранении»*

Владивосток

2023

282

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Системный анализ и управление в здравоохранении»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Предмет и методы теории систем. Виды и свойства. Понятие структуры в теории систем.	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-6
2	Основные методы теории систем. Кибернетические системы. Понятие структуры в теории систем.		ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты		ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация
3	Свобода и целесообразность систем. Синтетический метод в теории систем. Задачи системного анализа		ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах, УО-3	
4	Методы исследования систем. Методы системного анализа применительно к решению задач организации медицинского обслуживания населения				
5	Этапы исследования систем. Характеристика и классификация научных исследований. Системные закономерности как основание для конструирования механизмов управления сложными социально – медицинскими системами	ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 25-30
			ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской организации с учетом сформированной системы показателей		ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация
6	Частные методы системного анализа применительно к решению проблем в сфере медицинского сервиса. Количественные методы описания систем в здравоохранении.		ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способностью выработки управленческих решений с оценкой	Работа в малых группах, УО-3	
					Вопросы 43-48
					Вопросы 49-52

7	Качественные методы системного анализа. Методы формализованного представления систем		рисков, связанных с их реализацией		
8	Моделирование систем. Биотехнические системы				
9	Имитационное моделирование. Модели принятия решений при управлении сложными системами. АСУ медико-биологического назначения.				

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы

85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);

- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении»

1. Место системного анализа в семействе аналитических методов научного исследования. Примеры
2. Сущность и прикладное значение метода системного анализа.
3. Цель и результат системного анализа.
4. Последовательность системного анализа.
5. Приёмы системного анализа.
6. Последовательность системного анализа с использованием метода чёрного ящика.
7. Принцип моделирования в системном анализе. Связь системного анализа и исследования операций.
8. Применение эволюционного метода в качестве приёма системного анализа.
9. Системное описание экономического анализа.
10. Задачи, решаемые путём экспертизы. Последовательность проведения экспертизы.
11. Организация коллективных экспертиз. Методы суда и мозгового штурма.
12. Организация коллективных экспертиз. Метод Дельфи.
13. Организация коллективных экспертиз. Сценарный метод и метод провокаций.
14. Метод математического моделирования, его значение для теории систем и для практики менеджмента.

15. Понятия математической модели и экономико-математического моделирования.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61



Уровень не достигнут	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	
-------------------------	--	--

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Понятие кибернетической системы. Структура кибернетической системы: управляющая и управляемая подсистемы, прямая и обратная связь, разомкнутый и замкнутый контуры управления.

2. Закон необходимого разнообразия.

3. Функции управления: стабилизация, выполнение программы, оптимизация, мониторинг.

4. Информационные системы и автоматизированные системы управления (АСУ) различных уровней

5. Система массового медицинского обслуживания.

6. Системы управления научными исследованиями в медицине. Основные принципы и структура АСУ типа «Кадры», «Диспансер», «Поликлиника», «Стационар».

7. Кибернетические системы

8. Энтропия и информация.

9. Основы физиологической кибернетики

10. Идентичные структуры в природе. Понятие поля. Структура поля по Б. Расселу, её приложение к теории систем.

11. Понятия «изоморфизм» и «гомоморфизм».

12. Идентичность структуры как классификационный признак.

13. Применение системы MathCad в медико–биологических исследованиях

14. Классификация систем.

15. Свойства систем: целостность, сложность, связность, структура, организованность, разнообразие.

## Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

#### *4. Примерные темы рефератов*

1. Нелинейные динамические системы.
2. Системное проектирование АИС учреждения здравоохранения
3. Прикладное значение метода синтеза систем с заданными свойствами.
4. Основы методологии синтеза систем организационного управления.
5. Показатели центральности и периферийности элементов системы организационного управления, их применение в распределении функций управления здравоохранением.
6. Системный анализ деятельности учреждения.
7. Методы представления и обработки биомедицинской информации
8. Анализ содержания категории «свобода». Определение свободы как системной категории. Количественная мера свободы. Значение свободы для адаптивных систем
9. Анализ содержания категории «цель».
10. Целесообразность и поведение систем.
11. Подходы к измерению целесообразности.
12. Методы исследования целесообразности.
13. Иерархия целей разнородных и типичных систем.
14. Процедуры системного анализа в здравоохранении. Разработка моделей управления, планирования и прогнозирования в здравоохранении
15. Алгоритм системного анализа.
16. Основные характеристики системного анализа. Способы составления.
17. Роль процедур в научно-исследовательской работе.
18. Принципы организации и управления.
19. Информационные процессы, помехоустойчивость.
20. Кодирование.
21. Система принятия решений в условиях неопределенности.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование

информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Понятия «сложная система», «элемент сложной системы», «уровень анализа сложной системы» и их взаимосвязь. Примеры.
2. Проявления фактора времени в сложных системах. Примеры.
3. Время как системообразующий фактор и временная организация сложных систем. Примеры.
4. Группы системных характеристик, их отличие и назначение. Примеры.
5. Понятия о фазовом пространстве (пространстве состояния) сложной системы, фазовой траектории; фазовом портрете, бифуркации. Примеры.
6. Системные характеристики, отображающие состав и строение сложной системы. Примеры.
7. Системные характеристики, отображающие интегративные (эмерджентные) свойства. Примеры.
8. Системные характеристики, отображающие взаимодействие системы с окружающей средой. Примеры.
9. Группы характеристик элементов сложных систем. Взаимосвязь характеристик элементов и характеристик систем. Примеры.
10. Функциональные характеристики элементов сложных систем. Примеры.
11. Статические и динамические характеристики элементов сложных систем, их различие. Примеры.
12. Понятие о линейных элементах систем и их характеристиках.

Примеры.

13. Понятие о нелинейных элементах систем и их характеристиках.

Примеры.

14. Структура сложных систем. Взаимосвязь понятий «структура» и «система». Примеры.

15. Основные составляющие структуры сложной системы, связь с понятием «уровень анализа». Примеры.

16. Понятие о «подсистеме» как элементе структуры и элементе системы. Примеры.

17. Иерархические уровни в сложной системе. Примеры.

18. Основные обобщенные характеристики структуры сложной системы. Примеры.

19. Категория цели в предметных пространствах философии и теории систем.

20. К.Э. Циолковский, А.Н. Колмогоров, Н.Н. Моисеев об объективной природе целей.

21. Теоретический анализ содержания категории «цель системы».

22. Форма представления цели системы.

23. Поведение систем, его обусловленность и целесообразность.

24. Методы исследования целесообразности систем. Примеры

25. Иерархия целей хозяйственной системы. Примеры

26. Противоречие прикладного и поверхностного уровней в иерархии целей коммерческого предприятия.

27. Методология выявления причин эффектов взаимодействия.

28. Место системного анализа в семействе аналитических методов научного исследования. Примеры

29. Сущность и прикладное значение метода системного анализа.

30. Цель и результат системного анализа.

31. Последовательность системного анализа.

32. Приёмы системного анализа.

33. Последовательность системного анализа с использованием метода чёрного ящика.
34. Принцип моделирования в системном анализе. Связь системного анализа и исследования операций.
35. Применение эволюционного метода в качестве приёма системного анализа.
36. Системное описание экономического анализа.
37. Задачи, решаемые путём экспертизы. Последовательность проведения экспертизы.
38. Организация коллективных экспертиз. Методы суда и мозгового штурма.
39. Организация коллективных экспертиз. Метод Дельфи.
40. Организация коллективных экспертиз. Сценарный метод и метод провокаций.
41. Метод математического моделирования, его значение для теории систем и для практики менеджмента.
42. Понятия математической модели и экономико-математического моделирования.
43. Роль моделирования в процессе познания.
44. Сфера и границы применения моделирования.
45. Последовательность разработки математической модели.
46. Понятие формализма. Примеры формализмов.
47. Сущность и отличительные признаки имитационного моделирования.
48. Основное предположение имитационного моделирования.
49. Сущность и практическое значение метода синтеза систем.
50. Подходы к синтезу систем организационного управления с заданными характеристиками.
51. Показатели центральности и периферийности элемента организационной системы управления.

52. Методические подходы к синтезу государственной политики регулирования бизнеса, общественного здравоохранения.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Системный анализ и управление в здравоохранении»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов по дисциплине «Системный анализ и управление в здравоохранении»**

**1. Строгое научное знание о мире систем и объяснение происхождения устройства и функционирования систем различной природы называется:**

- 1) системной теорией;
- 2) системным анализом;
- 3) системным методом.

**2. Возмущения – это:**

- 1) неконтролируемые переменные;
- 2) контролируемые переменные;
- 3) управляемые переменные.

**3. Модель – это:**

- 1) упрощённое подобие объекта;
- 2) объект воздействия;



3) экономическое явление.

#### **4. Математическая модель:**

1) описание материальных объектов;

2) система соотношений, описывающих изучаемый процесс, или явление;

3) совестное описание чего-либо.

#### **5. Система – это:**

1) упорядоченное представление об объекте исследования с точки зрения поставленной цели;

2) мера количественного описания;

3) сторона объекта, обуславливающая его различие или сходство с другими объектами.

#### **6. Подсистема – это:**

1) система, являющаяся элементом данной системы;

2) совокупность однородных элементов системы;

3) объект, выполняющий определённые функции.

#### **7. Структура системы это:**

1) разновидность обратной связи;

2) объект, осуществляющий воздействие результатов функционирования;

3) устойчивая упорядоченность в пространстве и во времени её элементов и связей между ними.

#### **8. Методами построения математической модели является:**

1) аналитический и статистический;

2) объектный и идентификационный;

3) структурный и графический.

#### **9. Экстраполяция – это:**

2) распространение результатов полученных наблюдений над одной частью явления, на другую его часть;

2) закономерно возникающий вопрос о причинах изменений;

3) нестационарная система.

**10. Система, состояние которой практически не изменяется в течение определённого периода её существования называется:**

- 1) динамической системой;
- 2) статической системой;
- 3) внутренней системой.

**11. Процесс переработки входной информации в выходную, называется:**

- 1) функционированием системы;
- 2) состоянием системы;
- 3) коэффициентом системы.

**12. Система, в которой некоторый элемент играет главную, Доминирующую роль в функционировании системы называется:**

- 1) ведущей частью системы;
- 2) децентрализованной системой;
- 3) централизованной системой.

**13. Если среди свободных членов системы имеются отличные от 0, то система называется:**

- 1) однородной;
- 2) неоднородной;
- 3) совместной.

**14. Система, имеющая хотя бы одно решение называется:**

- 1) однородной;
- 2) неоднородной;
- 3) совместной.

**15. Однородная система всегда будет:**

- 1) совместной;
- 2) несовместной;
- 3) неопределённой.

**16. Если две системы имеют одно и тоже множество решений, то такие системы называются:**

- 1) однородными;

- 2) совместными;
- 3) эквивалентными.

**17. Рассмотрение системы с точки зрения её поведения в среде для достижения целей называется:**

- 1) системно – функциональным подходом;
- 2) системно – элементным подходом;
- 3) системно – структурным подходом.

**18. Строгое научное знание о мире систем и объяснение происхождения устройства и функционирования систем различной природы называется:**

- 1) системной теорией;
- 2) системным анализом;
- 3) системным методом.

**19. Основные принципы теории управления**

- 4) иерархия, целостность, динамичность, системность
- 5) комплексность, визуальность, целесообразность
- 6) взаимосвязанность, однородность, сложность

**20. АСУ в здравоохранении**

- 4) Использование программно-аппаратных комплексов для учреждений здравоохранения
- 5) ЭВМ в медицинских учреждениях
- 6) Системная оценка деятельности учреждений здравоохранения

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
*по дисциплине (модулю)*  
*«Вопросы социального страхования»*

Владивосток

2023

299

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Вопросы социального страхования»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел I. Социальное страхование в системе социальной защиты	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 1-10
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	УО-1 ПР-1 ПР-11	
2	Раздел 2 Государственное регулирование обязательного социального страхования		ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 11-20
3	Раздел 3 Государственное социальное страхование				Экзамен Вопросы 21-32
4	Раздел 4 Обязательное медицинское страхование (ОМС)				Экзамен Вопросы 33-42
5	Раздел 5 Правовое регулирование в области страхования				ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения
6	Раздел 6 Особенности личного страхования в РФ и его виды	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 53-66	
		ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации			
7	Раздел 7 Государственное регулирование страховой деятельности в РФ.		ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 67- 80

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.  
тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Вопросы социального страхования»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Вопросы социального страхования»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Вопросы социального страхования» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Вопросы социального страхования» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Вопросы социального страхования»

1. Социальное страхование в системе социальной защиты
2. Общая характеристика, элементы социальной защиты. Виды социальных рисков.
3. Страховые случаи.
4. Субъекты обязательного социального страхования; их права и обязанности. Отрасли социального страхования.
5. Государственное регулирование обязательного социального страхования

6. Основы страхового законодательства об обязательном социальном страховании.
7. Финансовая и бюджетная системы обязательного социального страхования.
8. Финансовый механизм обязательного социального страхования.
9. Характеристика национальной системы обязательного социального страхования.
10. Государственное социальное страхование: общее и профессиональное.
11. Пенсионное страхование.
12. Обязательное медицинское страхование (ОМС).
13. Необходимость и сущность добровольного (гражданско - правового, коммерческого) страхования.
14. Правовое регулирование в области добровольного частного, гражданско-правового страхования.
15. Государственный надзор за страховой деятельностью.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов	<i>100 – 86</i>



	изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	

## ***2. Тематика докладов/презентаций***

1. Юридические основы договора страхования в коммерческом страховании.
2. Особенности личного страхования в РФ и его виды
3. Сущность личного страхования в РФ.
4. Субъекты страхования: страховщик, страхователи, застрахованные.
5. Дополнительное (добровольное) социальное страхование.
6. Добровольное страхование жизни в системе личного страхования.
7. Порядок заключения договора и его исполнение.
8. Государственное регулирование страховой деятельности в РФ.
9. Государственный надзор за страховой деятельностью в РФ.
10. Департамент страхового надзора. Территориальные органы страхового надзора.
11. Порядок и условия лицензирования страховой деятельности.

## Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворитель но	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворитель но	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Социальное обеспечение в Российской Федерации.
2. Социальное обеспечение в странах Западной Европы.
3. Социальное обеспечение в странах Восточной Европы.
4. Социальное обеспечение в Америке.
5. Фонд социального страхования Российской Федерации.
6. Учет и отчетность по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации.
7. Деятельность фонда социального страхования Российской Федерации.
8. Структура фонда социального страхования Российской Федерации.
9. «Социальный портфель» Конституционного Суда РФ.
10. Естественные и неотчуждаемые социальные права граждан.
11. Льготы как гарантия социальных прав граждан.
12. Жилищные субсидии как социальные блага граждан.
13. Федеральный Фонд Обязательного Медицинского страхования Российской Федерации.
14. Территориальный Фонд Обязательного Медицинского страхования Российской Федерации.
15. Права граждан Российской Федерации в системе медицинского страхования.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

#### ***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее

содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

#### ***4. Ситуационные задачи***

##### **Задача 1**

Светлана Н. находилась на б/листе по уходу за ребенком 6-ти лет с 3 марта по 10 марта 2018 года. Рассчитайте сумму социального пособия по временной нетрудоспособности, если средний заработок за 2017 год составил 678 тыс. рублей, а за 2016 год – 537 тыс. рублей, при общем стаже в данной организации 7 лет.

##### **Задача 2**

Больной К, находился на стационарном лечении с 1 мая по 7 мая 2018 года, при этом нарушив 5 мая больничный режим, предписанный лечащим врачом. Рассчитайте сумму социального пособия по временной нетрудоспособности, если средний заработок за 2017 год составил 563 тыс. рублей, а за 2016 год – 489 тыс. рублей, при общем стаже в своей организации 12 лет.

### **Задача 3**

Галина П. недавно закончила учебное заведение, проработала в компании «Х» 4 месяца и заболела. Больничный лист с 24 марта по 5 апреля 2018 года. Рассчитайте сумму социального пособия по временной нетрудоспособности.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Вопросы социального страхования»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Вопросы социального страхования» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Место социального страхования в государственной системе социальной защиты населения.
2. Правовые основы социального страхования.
3. Принципы осуществления социального страхования.
4. Субъекты социального страхования, их права и обязанности.
5. Государственные и негосударственные страховщики.
6. Виды социальных рисков.
7. Медицинское страхование.
8. Страхование пенсий.
9. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на

производстве.

10. Страхование по временной нетрудоспособности.

11. Страхование по безработице.

12. Управление системой социального страхования.

13. Бюджеты фондов социального страхования.

14. Источники поступлений денежных средств и контроль за расходованием бюджетов фондов обязательного страхования.

15. Финансовая система социального страхования.

16. Международная практика и международное законодательство в области социального страхования работающих граждан.

17. Основные виды трудовых пенсий и методика их расчета.

18. Виды социальных пособий, предоставляемых гражданам РФ из ФСС РФ.

19. Концепция социального риск-менеджмента.

20. Управление профессиональным риском.

21. Этапы развития систем социальной защиты в западных странах (Германия, Франция, США, Великобритания, Чили).

22. Эволюция социальной защиты в России (дореволюционная Россия, советский период, современный этап).

23. Актуарные методы — важнейшее условие обоснования пенсионного страхования.

24. Актуарная модель и системные проблемы.

25. Стратегия и тактика предстоящих реформ системы социальной защиты.

26. Опыт деятельности государственного фонда занятости населения.

27. Фонды обязательного медицинского страхования.

28. Государственное и негосударственное страхование.

29. Характеристика отраслей социального страхования.

30. Основные термины и понятия частного страхования.

31. Страховые риски. Страховые случаи. Виды социальных рисков.

32. Отрасли социального страхования.

33. Классификация личного страхования.

34. Характеристика страхования от несчастных случаев и его разновидности.
35. Характеристика страхования жизни и его особенности.
36. Чем определяется и обеспечивается качество жизни.
37. Роль долгосрочного страхования жизни.
38. Виды социальных рисков.
39. Виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.
40. Необходимость и формы социальной защиты.
41. Сущность страхования.
42. Социальные выплаты и их виды.
43. Бюджеты фондов социального страхования.
44. Принципы осуществления обязательного социального страхования.
45. Расходование денежных средств бюджетов ОСС.
46. Источники доходов социальных фондов.
47. Структура тарифной ставки в личном страховании и страховании жизни.
48. Государственная устойчивость финансовой системы ОСС.
49. Особенности внебюджетных фондов.
50. Источники средств фонда социального страхования.
51. Как и кем осуществляется контроль за полнотой и своевременностью начисления и уплаты страхователями страховых взносов и платежей.
52. Экономическая необходимость и формы организации страховой защиты.
53. Методы образования страховых фондов.
54. Функции страхования.
55. Лица, участвующие в договоре страхования.
56. Страховые посредники.
57. Страховой риск и страховой случай, объем страховой ответственности.
58. Страховой тариф, страховая премия, страховой взнос, порядок их уплаты.
59. Страховая стоимость, страховая сумма, порядок их определения.
60. Основания для отказа страховщика произвести страховую выплату по гражданскому законодательству.

- 61.Страховой риск, страховой случай, страховой ущерб, страховая выплата.
- 62.Франшиза и ее виды.
- 63.Общие принципы классификации страховых услуг.
- 64.Классификация страхования по формам проведения.
- 65.Отрасли и подотрасли страхования.
- 66.Способы перераспределения средств через страхование.
- 67.Основные организационно-правовые формы страховых компаний.
- 68.Структура тарифной ставки и её назначение.
- 69.Классификация страховых услуг по характеру страховых рисков, срокам проведения и субъектам.
- 70.Основные черты современного страхования.
- 71.Порядок оформления страхового случая и осуществления страховой выплаты.
- 72.Характеристика санкций, применяемых в отношении страховщиков органами страхования надзора.
- 73.Функции и права органа страхового надзора.
- 74.Порядок лицензирования страховой деятельности.
- 75.Необходимость и порядок осуществления государственного регулирования страховой деятельности.
- 76.Необходимость и порядок осуществления государственного регулирования страховой деятельности.
- 77.Обязанности страхователя по договору страхования.
- 78.Страхование от несчастных случаев: его формы и виды.
- 79.Медицинское страхование и его особенности.
- 80.Принципы, классификация и отличие обязательного социального и добровольного страхования (личного гражданско-правового страхования).

**Критерии выставления оценки обучающемуся на экзамене  
по дисциплине «Вопросы социального страхования»**



Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## *2. Тестовые задания*

### **Пример тестовых вопросов**

#### ***1. Обязательное медицинское страхование - это***

1) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС

2) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы ОМС

3) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы ОМС и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы ОМС

#### **2. Объект обязательного медицинского страхования - это**

- 1) риск, связанный с возникновением страхового случая
- 2) страховой риск, связанный с возникновением случая
- 3) страховой риск, связанный с возникновением страхового случая

#### **3. Страховой риск - это**

1) событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

2) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой лицу медицинской помощи

3) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

#### **4. Страховой случай - это**

1) событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию

2) совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию

3) совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию

#### **5. Страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию - это**

1) исполнение обязательств по предоставлению лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

2) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая

3) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

#### **6. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование - это**

1) платежи, которые уплачиваются страхователями, обладают обезличенным характером и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения

2) обязательные платежи, которые уплачиваются страхователями и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения

3) обязательные платежи, которые уплачиваются страхователями, обладают обезличенным характером и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения

#### **7. Застрахованное лицо - это**

1) лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование

2) физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование

3) физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование в соответствии с ФЗ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»

#### **8. Базовая программа обязательного медицинского страхования это**

1) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи

2) программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

3) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

**9. Основными принципами осуществления обязательного медицинского страхования являются**

1) обеспечение за счет средств ОМС гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы ОМС и базовой программы ОМС

2) устойчивость финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам ОМС

3) обязательность уплаты страхователями страховых взносов на ОМС в размерах, установленных федеральными законами

4) государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по ОМС в рамках базовой программы ОМС независимо от финансового положения страховщика

5) создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ ОМС

6) паритетность представительства субъектов обязательного ОМС и участников ОМС в органах управления ОМС

7) все перечисленное верно

**10. Контроль за использованием средств ОМС проводится**

1) Федеральным фондом

2) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере,

3) Счетной палатой Российской Федерации

4) все перечисленное верно

**11. Субъектами обязательного медицинского страхования являются**

1) застрахованные лица

2) страхователи

3) Федеральный фонд

4) все перечисленное верно

**12. Участниками обязательного медицинского страхования являются**

1) территориальные фонды

2) страховые медицинские организации

3) медицинские организации

4) все перечисленное верно

**13. Застрахованными лицами являются**

1) граждане РФ, постоянно или временно проживающие в РФ

2) иностранные граждане

- 3) лица без гражданства
- 5) лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»
- 5) все перечисленное верно

**14. Страхователями для работающих граждан, являются**

- 1) лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам: организации; индивидуальные предприниматели; физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями
- 2) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты
- 3) все перечисленное верно

**15. Страхователями для неработающих граждан, являются**

- 1) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 2) органы исполнительной власти субъектов РФ, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов РФ

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Социальное страхование и качество медицинской помощи»*

Владивосток

2023

317

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины «Социальное страхование и качество медицинской помощи»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел I. Социальное страхование в системе социальной защиты	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 1-10
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	УО-1 ПР-1 ПР-11	
2	Раздел 2 Государственное регулирование обязательного социального страхования		ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 11-20
3	Раздел 3 Государственное социальное страхование				Экзамен Вопросы 21-32
4	Раздел 4 Обязательное медицинское страхование (ОМС)				Экзамен Вопросы 33-42
5	Раздел 5 Правовое регулирование в области страхования				ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения
6	Раздел 6 Особенности личного страхования в РФ и его виды	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 53-66	
		ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации			
7	Раздел 7 Государственное регулирование страховой деятельности в РФ.		ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	УО-1 ПР-1 ПР-11	Экзамен Вопросы 67- 80

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи»**

Баллы (рейтинг оценки)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.



## **Текущая аттестация по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи»

1. Социальное страхование в системе социальной защиты
2. Общая характеристика, элементы социальной защиты. Виды социальных рисков.
3. Страховые случаи.
4. Субъекты обязательного социального страхования; их права и обязанности. Отрасли социального страхования.
5. Государственное регулирование обязательного социального страхования

6. Основы страхового законодательства об обязательном социальном страховании.
7. Финансовая и бюджетная системы обязательного социального страхования.
8. Финансовый механизм обязательного социального страхования.
9. Характеристика национальной системы обязательного социального страхования.
10. Государственное социальное страхование: общее и профессиональное.
11. Пенсионное страхование.
12. Обязательное медицинское страхование (ОМС).
13. Необходимость и сущность добровольного (гражданско - правового, коммерческого) страхования.
14. Правовое регулирование в области добровольного частного, гражданско-правового страхования.
15. Государственный надзор за страховой деятельностью.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской	<i>100 – 86</i>

	работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	

## ***2. Тематика докладов/презентаций***

1. Юридические основы договора страхования в коммерческом страховании.
2. Особенности личного страхования в РФ и его виды
3. Сущность личного страхования в РФ.
4. Субъекты страхования: страховщик, страхователи, застрахованные.
5. Дополнительное (добровольное) социальное страхование.
6. Добровольное страхование жизни в системе личного страхования.
7. Порядок заключения договора и его исполнение.
8. Государственное регулирование страховой деятельности в РФ.
9. Государственный надзор за страховой деятельностью в РФ.

10. Департамент страхового надзора. Территориальные органы страхового надзора.

11. Порядок и условия лицензирования страховой деятельности.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые

	основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

### *3. Примерные темы рефератов*

1. Социальное обеспечение в Российской Федерации.
2. Социальное обеспечение в странах Западной Европы.
3. Социальное обеспечение в странах Восточной Европы.
4. Социальное обеспечение в Америке.
5. Фонд социального страхования Российской Федерации.
6. Учет и отчетность по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации.
7. Деятельность фонда социального страхования Российской Федерации.
8. Структура фонда социального страхования Российской Федерации.
9. «Социальный портфель» Конституционного Суда РФ.
10. Естественные и неотчуждаемые социальные права граждан.
11. Льготы как гарантия социальных прав граждан.
12. Жилищные субсидии как социальные блага граждан.
13. Федеральный Фонд Обязательного Медицинского страхования Российской Федерации.
14. Территориальный Фонд Обязательного Медицинского страхования Российской Федерации.
15. Права граждан Российской Федерации в системе медицинского страхования.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование

информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

#### **4. Ситуационные задачи**

##### **Задача 1**

Светлана Н. находилась на б/листе по уходу за ребенком 6-ти лет с 3 марта по 10 марта 2018 года. Рассчитайте сумму социального пособия по временной нетрудоспособности, если средний заработок за 2017 год составил 678 тыс. рублей, а за 2016 год – 537 тыс. рублей, при общем стаже в данной организации 7 лет.

##### **Задача 2**

Больной К, находился на стационарном лечении с 1 мая по 7 мая 2018 года, при этом нарушив 5 мая больничный режим, предписанный лечащим врачом. Рассчитайте сумму социального пособия по временной нетрудоспособности, если средний заработок за 2017 год составил 563 тыс. рублей, а за 2016 год – 489 тыс. рублей, при общем стаже в своей организации 12 лет.

##### **Задача 3**

Галина П. недавно закончила учебное заведение, проработала в компании «Х» 4 месяца и заболела. Больничный лист с 24 марта по 5 апреля 2018 года. Рассчитайте сумму социального пособия по временной нетрудоспособности.

#### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской помощи» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### **1. Вопросы к экзамену**

1. Место социального страхования в государственной системе социальной защиты населения.

2. Правовые основы социального страхования.
3. Принципы осуществления социального страхования.
4. Субъекты социального страхования, их права и обязанности.
5. Государственные и негосударственные страховщики.
6. Виды социальных рисков.
7. Медицинское страхование.
8. Страхование пенсий.
9. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве.
10. Страхование по временной нетрудоспособности.
11. Страхование по безработице.
12. Управление системой социального страхования.
13. Бюджеты фондов социального страхования.
14. Источники поступлений денежных средств и контроль за расходованием бюджетов фондов обязательного страхования.
15. Финансовая система социального страхования.
16. Международная практика и международное законодательство в области социального страхования работающих граждан.
17. Основные виды трудовых пенсий и методика их расчета.
18. Виды социальных пособий, предоставляемых гражданам РФ из ФСС РФ.
19. Концепция социального риск-менеджмента.
20. Управление профессиональным риском.
21. Этапы развития систем социальной защиты в западных странах (Германия, Франция, США, Великобритания, Чили).
22. Эволюция социальной защиты в России (дореволюционная Россия, советский период, современный этап).
23. Актуарные методы — важнейшее условие обоснования пенсионного страхования.
24. Актуарная модель и системные проблемы.



25. Стратегия и тактика предстоящих реформ системы социальной защиты.
26. Опыт деятельности государственного фонда занятости населения.
27. Фонды обязательного медицинского страхования.
28. Государственное и негосударственное страхование.
29. Характеристика отраслей социального страхования.
30. Основные термины и понятия частного страхования.
31. Страховые риски. Страховые случаи. Виды социальных рисков.
32. Отрасли социального страхования.
33. Классификация личного страхования.
34. Характеристика страхования от несчастных случаев и его разновидности.
35. Характеристика страхования жизни и его особенности.
36. Чем определяется и обеспечивается качество жизни.
37. Роль долгосрочного страхования жизни.
38. Виды социальных рисков.
39. Виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.
40. Необходимость и формы социальной защиты.
41. Сущность страхования.
42. Социальные выплаты и их виды.
43. Бюджеты фондов социального страхования.
44. Принципы осуществления обязательного социального страхования.
45. Расходование денежных средств бюджетов ОСС.
46. Источники доходов социальных фондов.
47. Структура тарифной ставки в личном страховании и страховании жизни.
48. Государственная устойчивость финансовой системы ОСС.
49. Особенности внебюджетных фондов.
50. Источники средств фонда социального страхования.
51. Как и кем осуществляется контроль за полнотой и своевременностью начисления и уплаты страхователями страховых взносов и платежей.

52. Экономическая необходимость и формы организации страховой защиты.
53. Методы образования страховых фондов.
54. Функции страхования.
55. Лица, участвующие в договоре страхования.
56. Страховые посредники.
57. Страховой риск и страховой случай, объем страховой ответственности.
58. Страховой тариф, страховая премия, страховой взнос, порядок их уплаты.
59. Страховая стоимость, страховая сумма, порядок их определения.
60. Основания для отказа страховщика произвести страховую выплату по гражданскому законодательству.
61. Страховой риск, страховой случай, страховой ущерб, страховая выплата.
62. Франшиза и ее виды.
63. Общие принципы классификации страховых услуг.
64. Классификация страхования по формам проведения.
65. Отрасли и подотрасли страхования.
66. Способы перераспределения средств через страхование.
67. Основные организационно-правовые формы страховых компаний.
68. Структура тарифной ставки и её назначение.
69. Классификация страховых услуг по характеру страховых рисков, срокам проведения и субъектам.
70. Основные черты современного страхования.
71. Порядок оформления страхового случая и осуществления страховой выплаты.
72. Характеристика санкций, применяемых в отношении страховщиков органами страхования надзора.
73. Функции и права органа страхового надзора.
74. Порядок лицензирования страховой деятельности.
75. Необходимость и порядок осуществления государственного

регулирования страховой деятельности.

76. Необходимость и порядок осуществления государственного регулирования страховой деятельности.

77. Обязанности страхователя по договору страхования.

78. Страхование от несчастных случаев: его формы и виды.

79. Медицинское страхование и его особенности.

80. Принципы, классификация и отличие обязательного социального и добровольного страхования (личного гражданско-правового страхования).

**Критерии выставления оценки обучающемуся на экзамене  
по дисциплине «Социальное страхование и качество медицинской  
помощи»**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **2. Тестовые задания**

### **Пример тестовых вопросов**

#### **1. Социальное государство - это:**

- а) система мер по оказанию помощи некоторым категориям граждан;
- б) государство, которое регулирует социальную сферу путем прямого вмешательства;
- в) государство, проводящее политику обеспечения благосостояния и развития всех своих граждан.

#### **2. Объектом социальной политики является:**

- а) государство;
- б) население;
- в) общественные организации.

#### **3. В структуру социальной политики по административно-территориальному признаку входят:**

- а) социальная политика в отношении женщин, молодежи, детей и т.д.;
- б) федеральная, региональная, муниципальная социальная политика;
- в) политика в сфере социально-трудовых отношений, охраны здоровья, образования, социальной защиты и т. д.

#### **4. Основной принцип социальной политики:**

- а) субсидиарности;
- б) социальной компенсации;
- в) социальной справедливости.

#### **5. Какой из перечисленных международных документов был принят раньше остальных:**

- а) Конвенция о правах ребенка;
- б) Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин;
- в) Международный пакт о гражданских и политических правах.

#### **6. Модель социальной политики, ориентированная на стимулирование занятости и перераспределение доходов называется:**

- а) католическая;
- б) социально-демократическая;
- в) либеральная.

**7. Как соотносятся социальная помощь и социальная защита?**

- а) социальная помощь - это организационно-правовая форма социальной защиты;
- б) социальная помощь - это вид социальной защиты;
- в) социальная помощь - это принцип социальной защиты.

**8. Основная цель государственной политики занятости:**

- а) трудоустройство безработных граждан и сохранение существующих рабочих мест;
- б) повышение конкурентоспособности рабочей силы;
- в) формирование благоприятных условий для занятости населения и обеспечение предприятий рабочей силой.

**9. Страховой взнос – это?**

- а) сумма денежных средств, предоставляемая страховщиком?
- б) добровольное перечисление средств в Фонд социального страхования?
- в) обязательный платеж на обязательное социальное страхование?

**10. Социальный страховой риск – это?**

- а) сочетание вероятности и последствий наступления неблагоприятных событий?
- б) предполагаемое событие, при наступлении которого осуществляется обязательное социальное страхование?
- в) Это некое условие или событие, которое при возникновении может оказать негативное или позитивное воздействие?

**11. Социальная политика - это:**

- а) комплекс мер по оказанию помощи нуждающимся в ней гражданам;
- б) составная часть внутренней политики государства, воплощенная в его социальных программах и практике;

в) государственная система помощи, поддержки и обслуживания престарелых и нетрудоспособных, а также семей, имеющих детей.

**12. Субъектом социальной политики являются:**

- а) малообеспеченные категории населения;
- б) государство;
- в) население.

**13. В структуру социальной политики по сферам входят:**

- а) социальная политика в отношении женщин, молодежи, детей и т. д.;
- б) федеральная, региональная, муниципальная социальная политика;
- в) политика в сфере социально-трудовых отношений, охраны здоровья, образования, социальной защиты и т. д.

**14. Предоставление всем людям одинаковых возможностей - это тип справедливости:**

- а) уравнительный;
- б) распределительный;
- в) компенсационный;

**15. Какой из перечисленных международных документов был принят раньше остальных:**

- а) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах;
- б) Международная конвенция о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей;
- в) Конвенция о правах ребенка.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
*по дисциплине (модулю)*  
*«Правовые вопросы в медицине»*

Владивосток

2023

334

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины  
«Правовые вопросы в медицине»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Медицинская этика	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1, УО-2, ПР-4, ПР-1	Зачет Вопросы 1-25
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества		
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения		
2	Медицинское право	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1, УО-2, ПР-4, ПР-1	Зачет Вопросы 26-50
			ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты		
			ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.  
тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)



**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Правовые вопросы в медицине»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

**Текущая аттестация по дисциплине «Правовые вопросы в медицине»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Правовые вопросы в медицине» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Правовые вопросы в медицине» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Правовые вопросы в медицине»

1. Основы законодательства об охране здоровья граждан как источник медицинского права.
2. Понятие международного медицинского права.
3. Охрана здоровья и здравоохранение в РФ.
4. Специфика правового положения медицинского учреждения.
5. Обеспечение доступности медицинской помощи для населения.
6. Реализация права на информацию о факторах, влияющих на здоровье.
7. Понятие добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.
8. Отказ пациента от медицинской помощи.
9. Основные условия осуществления трансплантации.
10. Льготы для доноров крови и ее компонентов.
11. Правовые средства, направленные на повышение рождаемости.
12. Основные формы регулирования репродуктивной деятельности человека.

13. Законные основания для искусственного прерывания беременности.
14. Правовое регулирование искусственного прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям.
15. Правовое регулирование медицинской стерилизации.
16. Правовое регулирование суррогатного материнства.
17. Организация деятельности по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, адаптации ВИЧ-инфицированных.
18. Правовое регулирование обязательного освидетельствования граждан на ВИЧ.
19. Правовые последствия выявления вируса иммунодефицита человека.
20. Принцип запрета дискриминации граждан в зависимости от наличия у них тех или иных заболеваний на примере правового статуса ВИЧ-инфицированных.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа	<i>100 – 86</i>

	оформлена правильно	
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Права и система социальной защиты ВИЧ-инфицированных и членов их семей.
2. Социальная защита медицинских работников, деятельность которых связана с риском заражения вирусом иммунодефицита человека.
3. Определение психиатрической помощи и ее виды. Различия в порядке оказания психиатрической помощи в зависимости от ее вида.
4. Основания недобровольного оказания психиатрической помощи. Порядок госпитализации в психиатрический стационар без согласия пациента.
5. Особенности организации наркологической помощи.
6. Специфика рекламы лекарственных средств.
7. Правила ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств.
8. Организация и осуществление санитарно-эпидемиологического надзора.

## Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
отлично	<p>Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.</p> <p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая</p>

	составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы
--	---

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Процедура допуска к профессиональной деятельности в здравоохранении.
2. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
3. Социальная защита медицинских работников.
4. Особенности пенсионного обеспечения в связи с лечебной и иной работой по охране здоровья населения.
5. Особенности правового статуса лечащих, семейных врачей; Врачей, занимающихся частной практикой, народных целителей.
6. Врачебная ошибка. Виды врачебных ошибок.
7. Объективные факторы, влияющие на неблагоприятный исход лечения.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

#### ***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Правовые вопросы в медицине»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Правовые вопросы в медицине» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Основы законодательства об охране здоровья граждан как источник медицинского права.
2. Понятие международного медицинского права.
3. Охрана здоровья и здравоохранение в РФ.
4. Специфика правового положения медицинского учреждения.

5. Обеспечение доступности медицинской помощи для населения.
6. Реализация права на информацию о факторах, влияющих на здоровье.
7. Понятие добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.
8. Отказ пациента от медицинской помощи.
9. Основные условия осуществления трансплантации.
10. Льготы для доноров крови и ее компонентов.
11. Правовые средства, направленные на повышение рождаемости.
12. Основные формы регулирования репродуктивной деятельности человека.
13. Законные основания для искусственного прерывания беременности.
14. Правовое регулирование искусственного прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям.
15. Правовое регулирование медицинской стерилизации.
16. Правовое регулирование суррогатного материнства.
17. Организация деятельности по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, адаптации ВИЧ-инфицированных.
18. Правовое регулирование обязательного освидетельствования граждан на ВИЧ.
19. Правовые последствия выявления вируса иммунодефицита человека.
20. Принцип запрета дискриминации граждан в зависимости от наличия у них тех или иных заболеваний на примере правового статуса ВИЧ-инфицированных.
21. Права и система социальной защиты ВИЧ-инфицированных и членов их семей.
22. Социальная защита медицинских работников, деятельность которых связана с риском заражения вирусом иммунодефицита человека.



23. Определение психиатрической помощи и ее виды.
24. Различия в порядке оказания психиатрической помощи в зависимости от ее вида.
25. Виды психиатрической помощи, которые оказываются в амбулаторных условиях.
26. Основания недобровольного оказания психиатрической помощи.
27. Порядок госпитализации в психиатрический стационар без согласия пациента.
28. Особенности организации наркологической помощи.
29. Порядок осуществления исследования новых лекарственных средств.
30. Права граждан при осуществлении иммунопрофилактики.
31. Меры в отношении лиц, больных инфекционными заболеваниями.
32. Система мер по предупреждению распространения туберкулеза в РФ.
33. Система обязательного медицинского страхования.
34. Роль страховых медицинских организаций в системе медицинского страхования.
35. Обеспечение прав гражданина как застрахованного лица в системе медицинского страхования.
36. Особенности профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников.
37. Процедура допуска к профессиональной деятельности в здравоохранении.
38. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
39. Социальная защита медицинских работников.
40. Особенности пенсионного обеспечения в связи с лечебной и иной работой по охране здоровья населения.
41. Особенности правового статуса лечащих, семейных врачей; Врачей, занимающихся частной практикой, народных целителей.

42. Врачебная ошибка. Виды врачебных ошибок.
43. Объективные факторы, влияющие на неблагоприятный исход лечения.
44. Профессионально значимые ценности медицины.
45. Основные моральные критерии к профессиональному поведению и действиям медицинского сотрудника, руководителя.
46. Медицинская экспертиза как средство доказывания.
47. Основания и условия ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи.
48. Специфика уголовной ответственности медицинских работников.
49. Возмещение вреда, причиненного здоровью гражданина при оказании медицинской помощи.
50. Дисциплинарная и материальная ответственность при нарушении прав пациентов. Ответственность пациента за несоблюдение врачебных предписаний и внутреннего распорядка лечебного учреждения.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Правовые вопросы в медицине»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

## 2. Тестовые задания

### Пример тестовых вопросов

005. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ, ВЕРНО, ВСЕ КРОМЕ ОДНОГО

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий, социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и охраны здоровья детей
- в) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
- г) доступность и качество медицинской помощи, приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи и соблюдение врачебной тайны
- д) все перечисленное верно

006. ОТКАЗ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ:

- а) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации
- б) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- в) при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину
- г) при оказании медицинской помощи в соответствии с ПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией и медицинскими работниками такой медицинской организации, а также при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно

007. ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ:

- а) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

- б) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
- в) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними
- г) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации
- д) все перечисленное верно

008. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА:

- а) выбор врача и выбор медицинской организации, получение консультаций специалистов
- б) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях
- в) и то и другое верно

009. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА:

- а) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами
- б) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- в) отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну
- г) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
- д) все перечисленное верно

010. НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ДАЧА:

- а) в письменной форме информированного добровольного согласия (ИДС) гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи
- б) в письменной форме ИДС гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство (или отказ) на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных

вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи  
в) и то, и другое верно

011. МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители

б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих или страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)

в) и то, и другое верно

г) только при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы

012. ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОН ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР:

а) медицинской организации

б) врача с учетом согласия врача

в) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача

г) СМО, медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача

013. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПМСП ГРАЖДАНИН ВЫБИРАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ И ВРАЧА:

а) только по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год, в выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации

б) в т.ч. по территориально-участковому принципу, в выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, ВОП или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя мед. организации

в) и то, и другое верно

**014. ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:**

- а) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи
- б) по направлению врачебной комиссии или в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи
- в) только по направлению врачебной комиссии
- г) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста

**015. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА:**

- а) пациенту против его воли
- б) его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент запретил сообщать им об этом и (или) определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация
- в) и то, и другое верно

**016. ПАЦИЕНТ ЛИБО ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО:**

- а) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов
- б) на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов
- в) и то, и другое верно

**017. ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ:**

- а) граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья
- б) граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры
- в) граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний

- г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в мед. организациях
- д) все перечисленное верно

**018. ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ФУНКЦИОНИРОВАНИИ И РАЗВИТИИ:**

- а) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения
- б) государственной, муниципальной систем здравоохранения
- в) государственной и частной систем здравоохранения
- г) муниципальной и частной систем здравоохранения

**019. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ:**

- а) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь
- б) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь
- в) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
- г) все перечисленное верно

**020. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:**

- а) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- в) амбулаторно и стационарно

**021. ФОРМАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ: (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)**

- а) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- б) экстренная, плановая, неотложная
- в) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- г) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

**022. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ (ПМСП) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПО:**

- а) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

- б) диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- в) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности
- г) все перечисленное верно

023. ПЕРВИЧНАЯ ВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, ОКАЗЫВАЕТСЯ:

- а) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)
- б) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- в) и то, и другое верно

024. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА:

- а) избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- б) предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития
- в) и то и другое верно

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению»*

Владивосток

2023

352

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины  
«Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1 Принципы организации амбулаторной, стационарной, неотложной, высокотехнологичной медицинской помощи	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-26
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация	
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	Работа в малых группах, УО-3	
2	Раздел 2. Организация медицинской помощи в системе детства и родовспоможения	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 27-50
			ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты	ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация	
			ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах, УО-3	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению»

1. Общие принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.
2. Организация амбулаторной медицинской помощи.
3. Организация стационарной медицинской помощи.
4. Организация амбулаторно-поликлинической помощи.
5. Скорая и неотложная медицинская помощь населению.
6. Стационар больницы.

7. Структура и функции приемного отделения.
8. Организация работы медицинского персонала.
9. Формы и методы контроля за качеством диагностики и лечения больных в стационаре.
10. Организация специализированной медицинской помощи.
11. Организация высокотехнологичной медицинской помощи.
12. Медицинская и социальная реабилитация.
13. Организация, задачи, содержание, методы и средства гигиенического образования и воспитания населения.
14. Организация материального и медицинского снабжения в стационаре и поликлинике.
15. Медицинская документация.
16. Методы оценки эффективности работы.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа	<i>100 – 86</i>

	оформлена правильно	
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## 2. Тематика докладов/презентаций

1. Санитарно-эпидемиологическая станция, структура и функции. Формы взаимодействия санитарно-профилактических и лечебно-профилактических организаций.
2. Права и обязанности медицинских работников при оказании медицинской помощи.
3. Травматизм как медико-социальная проблема. Система лечебно-профилактических мероприятий по борьбе с травматизмом.
4. Модели систем здравоохранения в зарубежных странах.
5. Медицинская этика и деонтология. Исполнение врачебного долга, юридические и моральные аспекты врачебной тайны и врачебных ошибок.
6. Инфекционные болезни как медико-социальная проблема.
7. Планирование здравоохранения в условиях рыночных отношений. Методы планирования.

8. Медико-социальные аспекты психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании. Организация психиатрической и наркологической помощи.

9. Правила выдачи листов нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

10. Понятие о медицинской статистике. Значение и использование статистики в социально-гигиенических исследованиях и для оценки деятельности организации здравоохранения.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для

	<p>аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

## ***2. Примерные темы рефератов***

1. Сестринская помощь в амбулаторно-поликлинических и больничных организациях (учреждениях).
2. Сущность и показания к применению диспансерного метода.
3. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных.
4. Виды специальных диспансеров.
5. Показатели качества и эффективности диспансеризации.
6. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.
7. Российское законодательство по охране материнства и детства.
8. Основные задачи охраны здоровья женщин и детей.
9. Организация акушерской помощи.
10. Основные принципы лечебно-профилактического обслуживания детей различных возрастов.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и



грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Проблемы организации лечебно-профилактической помощи населению» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Основные принципы государственной политики в области охраны здоровья граждан.
2. Общественное здоровье и здравоохранение как наука. История развития, методы, основные разделы.
3. Управление здравоохранением. Принципы управления, управление как процесс, управленческий цикл.
4. Законодательная база первичной медико-санитарной помощи в России.
5. Права детей на охрану здоровья. Документы, регламентирующие права детей.
6. Сельская врачебная амбулатория, организация работы, задачи и функции.
7. Центральная районная больница. Ее категории, структура, задачи и функции. Показатели работы.
8. Городская больница. Ее структура, функции и задачи, организация работы. Показатели деятельности.
9. Областная больница, ее структура, функции и роль в организации медицинской помощи сельскому населению.
10. Права граждан на медицинскую помощь. Права граждан на информацию о состоянии своего здоровья (Конституция РФ, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

11. Структура и функции роддома с женской консультацией. Организация работы. Задачи и функции. Показатели деятельности женской консультации.
12. Охрана материнства и детства. Организации, оказывающие помощь женщинам и детям. Права беременных женщин и матерей на охрану здоровья.
13. Медико-социальные проблемы охраны здоровья женщин. Проблемы аборт, гинекологической заболеваемости, материнской смертности.
14. Оценка деятельности женской консультации на основе показателей работы.
15. Детская поликлиника, ее структура. Участковый принцип и диспансерный метод в работе врачей детских поликлиник. Показатели деятельности.
16. Показатели деятельности детской городской поликлиники, их расчет и анализ.
17. Деятельность городской поликлиники по профилактике заболеваний. Центры укрепления здоровья и кабинеты здорового образа жизни, их функции.
18. Управление кадровыми ресурсами здравоохранения.
19. Органы управления здравоохранением, их задача, структура и функции.
20. Организация медицинской помощи городскому населению. Объединенная городская больница, структура, управление и задачи.
21. Понятие укрепления здоровья и его роль общественном здравоохранении.
22. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
23. Медико-социальные аспекты образа жизни. Факторы риска. Медицинская активность населения. Концепция формирования здорового образа жизни.
24. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.
25. Цеховой участковый принцип обслуживания рабочих и служащих промышленных предприятий, строительства и транспорта. Основные функции цехового врача-терапевта.

26. Всемирная организация здравоохранения, структура, основные направления деятельности.

27. Врачебная экспертиза стойкой нетрудоспособности. Критерии групп инвалидности. Виды медико-социальных экспертных комиссий, их состав и организация работы.

28. Понятие медико-социальной работы. Роль социального работника в системе оказания медицинской помощи.

29. Виды медицинских осмотров. Организация их проведения и показатели.

30. Туберкулез как медико-социальная проблема. Система лечебно-профилактических мероприятий по борьбе с туберкулезом в РФ.

31. Учет, отчетность и анализ заболеваемости и временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Основные показатели ЗВУТ.

32. Отчетная документация в организациях здравоохранения. Годовой отчет городской больницы, основные разделы и содержание.

33. Профилактика заболеваний, цель, задачи, виды, характеристика каждого вида.

34. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями и смертность от них. Организация онкологической помощи.

35. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема. Организация кардиологической службы в РФ.

36. Права граждан на обжалование действий медицинских работников и отказ от получения медицинской помощи.

37. Роль неправительственных организаций в вопросах пропаганды здорового образа жизни в РФ.

38. Особенности организации медико-санитарной помощи сельскому населению. Сельская участковая больница, ее структура и функции. Перспективы развития сельского здравоохранения.

39. Правила выдачи листков нетрудоспособности при травмах.

40. Роль, место и значение санитарного просвещения в здравоохранении. Основные принципы, методы и средства санитарного просвещения.

41. Виды временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листов нетрудоспособности при беременности и родах, абортах, по уходу за больными детьми.

42. Планирование и финансирование здравоохранения. Источники финансирования охраны здоровья населения.

43. Информационно-образовательные программы по пропаганде здорового образа жизни для населения в РФ, цели, задачи, механизмы реализации.

44. Организация первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Врач общей практики /семейный врач в системе ПМСП.

45. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Методика их вычисления и анализа.

46. Менеджмент, цель, задачи, роль в системе здравоохранения.

47. Понятие рационального фармацевтического менеджмента.

48. Младенческая смертность. Структура причин, динамика показателя в РК. Основные задачи здравоохранения в борьбе за снижение младенческой смертности.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Проблемы организации лечебно-профилактической помощи  
населению»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить

## **2. Тестовые задания**

### **Пример тестовых вопросов**

**1 Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются;**

- А – генетические
- Б – природно-климатические
- В – уровень и образ жизни населения
- Г – уровень, качество и доступность медицинской помощи
- Д – все вышеперечисленное

**2 Предпочтительным путем развития здравоохранения на современном этапе является:**

- А – государственная система
- Б – смешанная система
- В – страховая медицина
- Г – частная практика

**3. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме:**

- А – страховых медицинских организаций
- Б – филиалов территориальных фондов ОМС
- В – органов управления здравоохранением

**4. Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать:**

- А – перечень соответствующих видов медицинской помощи
- Б – объемы медицинской помощи
- В – базовую программу обязательного медицинского страхования
- Г – подушевой норматив финансирования здравоохранения
- Д – все вышеперечисленное

**5. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении:**

А – развитие первичной медико-санитарной помощи

Б – развитие сети диспансеров

В – повышение роли стационаров

Г – повышение роли санаторно-курортной помощи

**6. Является ли информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?**

А – да

Б – нет

В – иногда

**7. В понятие юридического лица МУ включается:**

А – наличие у МУ собственности

Б – право оперативного управления обособленным имуществом

В – наличие у МУ самостоятельного баланса или сметы

Г – Устава

Д – все вышеперечисленное

**8. Пациент в случае нарушения его прав в области охраны здоровья может обратиться в:**

А – орган управления здравоохранения

Б – профессиональную медицинскую ассоциацию

В – Управление Роспотребнадзора

Г – СМО или ТФОМС

Д – суд

Е – все перечисленное верно

**9. Несовершеннолетние имеют право на добровольное информированное согласие или отказ от медицинского вмешательства с:**

А – 14 лет

Б – 15 лет

В – 16 лет

Г – 18 лет

**10. Первичная медико-санитарная помощь включает:**

А – профилактику и лечение наиболее распространенных заболеваний в условиях поликлиники и стационара

Б – профилактику и лечение заболеваний, травм и отравлений в условиях поликлиники

В – лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и др. неотложных состояний.

Г – все перечисленное верно

**11. Средства обязательного медицинского страхования на территории области формируются за счет нижеперечисленных: (верно все, кроме одного)**

А – средств местной администрации

Б – средств государственных предприятий и учреждений

В – средств частных и коммерческих предприятий и учреждений

Г – средств граждан

**12. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются следующие документы: (верно все, кроме одного)**

А – Закона РФ «О обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Б – дополнения и изменения к Закону «О обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

В – Закона «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»

Г – Основ законодательства об охране здоровья граждан

**13. Основной задачей страховых организаций в реализации системы обязательного медицинского страхования является:**

А – оплата медицинских услуг МО, контроль качества медицинской помощи

Б – финансирование других функций МО

В – финансирование противоэпидемических мероприятий на территории



Г – создание в установленном порядке страховых резервов

**14. Основой для формирования территориальной программы государственных гарантий являются: (верно все, кроме одного)**

А – базовой программы ОМС

Б – численности и состава населения территории

В – перечня медицинских учреждений, участвующих в ОМС

Г – показатели объема медицинской помощи населению

Д – объема финансовых средств

Е – объема платных медицинских услуг

**15. Страхователем неработающего населения в системе ОМС является**

А – местная администрация

Б – орган социальной защиты

В – страховая медицинская организация

Г – лечебное учреждение

**16. Страховщиками при ОМС могут быть: (верно все, кроме одного)**

А – территориальные фонды ОМС

Б – страховые медицинские организации

В – филиалы территориальных фондов ОМС

Г – администрация предприятий, учреждений

**17. Лицензирование медицинского учреждения – это**

А – определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам

Б – выдача государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности

В – процедура предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица

**18. Обязательному медицинскому страхованию подлежат:**

А – дети

Б – инвалиды

В – неработающее население

Г – все население

Д – работающее население

**19. Объектом медицинского страхования является:**

А – больной человек

Б – все здоровое население

В – страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая

Г – страховой случай

**20. От каких в первую очередь показателей зависит средняя продолжительность жизни:**

А – от показателей рождаемости

Б – от показателей смертности в каждой по возрастной группе

В – оба ответа правильны

Г – от других показателей.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Профилактическое направление в современной медицине»*

Владивосток

2023

370

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины  
«Профилактическое направление в современной медицине»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *				
				текущий контроль	промежуточная аттестация			
1	Основные понятия и категории профилактической медицины	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1, ПР-4,	Экзамен Вопросы 1-2			
2	Профилактика заболеваний: виды, социально-экономическое значение профилактических мероприятий		ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации			ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация	Вопросы 3-4	
3	Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ		ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	Работа в малых группах, УО-3	Вопросы 5-6			
4	Основные факторы, формирующие здоровье							Вопросы 7-8
5	Задачи профилактической медицины в современной России	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1, ПР-4,	Экзамен Вопросы 9-10			
6	Понятие и сущность ЗОЖ. Пути формирования ЗОЖ		ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты			ПР-1, ПР-3, ПР-11, презентация	Вопросы 11-12	
7	Организация, содержание и формы гигиенического воспитания		ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах, УО-3	Вопросы 13-15			
8	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как государственная задача							Вопросы 16-18
9	Назначение и деятельность центров санитарно-эпидемиологического надзора							

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.  
тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине»

1. Профилактическая медицина. Цель, задачи.
2. Развитие профилактической медицины. Исторические и социальные аспекты.
3. Виды профилактики. Общественная. Личная. Первичная. Вторичная. Третичная.
4. Концептуальные основы профилактической стратегии в охране здоровья населения

5. Соблюдение принципа Н.А. Семашко: «Профилактика – общегосударственная забота, а не ведомственная». Переход от профилактики медицинской к профилактике социальной.

6. Основные стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний

7. Новое направления в эпидемиологии – эпидемиология неинфекционных заболеваний. Эпидемия ССЗ, образ жизни, факторы риска.

8. Основные принципы по профилактике неинфекционных заболеваний

9. Использование научных данных. Образование населения. Государство и профилактика. Ресурсы здравоохранения.

10. Формирование здорового образа жизни населения

11. Обоснование мероприятий по укреплению здоровья и профилактике наиболее распространенных заболеваний.

12. Политика укрепления здоровья и профилактики заболеваний

13. Методология научно-обоснованных решений по профилактике заболеваний. Разработка профилактических программ.

14. Стратегии осуществления профилактических программ

15. Межсекторальное партнерство. Законодательство. Образование населения. СМИ. Профессиональное образование. Оценка.

16. Интегрированный подход в профилактической медицине

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Федеральная и территориальная служба по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека. Федеральные государственные учреждения здравоохранения – центры гигиены и эпидемиологии. Структура, функции.
2. Обеспечение санитарного благополучия населения. Законодательства, особенности.



3. Современное направление санитарно-просветительской работы. Основные задачи в области санитарного просвещения. Учреждения
4. Гигиеническое обучение и воспитание населения. Формы и методы санитарного просвещения в работе врача.
5. Здоровый образ жизни. Роль врача в формировании здорового образа жизни у населения. Новые направления в программе «Здоровье»
6. Основные принципы охраны здоровья.
7. Диспансеризация как метод профилактики заболеваний.
8. Профилактические осмотры населения. Виды осмотров. Организация проведения.
9. Обязательные контингенты подлежащие диспансеризации, дополнительная диспансеризация по программе «Здоровье».
10. Формирование профилактической направленности медицины и общественной гигиены.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы,

	<p>статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### **3. Примерные темы рефератов**

1. Формирование профилактического направления. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.).
2. Санитарное просвещение.
3. Оздоровление условий труда и быта.
4. Приоритетные направления развития и успехи профилактической медицины (эпидемиологии, гигиены, санологии) в России в XX-XXI столетиях.
5. Формирование профилактического направления в здравоохранении при создании системы охраны материнства, младенчества и детства.
6. Медицинская наука и практика в профилактической медицине.
7. Концепция профилактики в здравоохранении.

8. Участие населения в профилактике заболеваний.
9. Ведущие медицинские школы профилактики в России на современном этапе.
10. Научно-техническая революция и профилактическая медицина.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные

источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Профилактическое направление в современной медицине» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Здоровье населения, его социальные и биологические закономерности.
2. Факторы внешней среды и здоровье. Современные проблемы профилактики заболеваний.
3. Социальные факторы и здоровье.
4. Нормативно-правовые основы профилактики и формирования здорового образа жизни.
5. Проблемы реформирования и основные направления профилактической работы в здравоохранении.
6. Приоритетный национальный проект «Здоровье», его содержание, реализация.
7. Основные Приоритеты национального проекта «Здоровье». Развитие профилактического направления медицинской помощи.

8. Сердечно сосудистые заболевания как социально гигиеническая проблема. Система лечебно-профилактических мероприятий.
9. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема. Система лечебно-профилактических учреждений и профилактических мероприятий по борьбе со злокачественными новообразованиями.
10. Травматизм как социально-гигиеническая проблема и пути ее решения.
11. ВИЧ/СПИД - как социально-гигиеническая проблема и пути ее решения.
12. Аборт как социально-гигиеническая проблема, пути решения.
13. Туберкулез как социально-гигиеническая проблема, пути решения.
14. Младенческая смертность как социально-гигиеническая проблема, пути решения.
15. Алкоголизм и наркомания как социально-гигиеническая проблема, пути решения.
16. Отделение профилактики. Его роль в диспансеризации.
17. Центры здоровья. Структура, функции, методы работы.
18. Профилактические осмотры населения. Виды осмотров. Организация проведения.
19. Организация, методика проведения диспансерного наблюдения. Диспансерные группы.
20. Показатели эффективности диспансеризации.

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене по дисциплине  
«Профилактическое направление в современной медицине»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает

	принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## *2. Тестовые задания*

### **Пример тестовых вопросов**

#### **1.Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации**

- 1) дневных стационаров
- 2) диспансеризации населения
- 3) терапевтической помощи в поликлинике и на дому
- 4) реабилитационной работы

#### **2.Диспансеризация — это метод**

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
- 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
- 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
- 4) оказания неотложной помощи

#### **3.Профилактические медицинские осмотры являются основой**

- 1) первичной медико-санитарной помощи
- 2) диспансеризации
- 3) реабилитационной работы
- 4) экспертизы трудоспособности

**4.Поликлиники оказывают населению помощь**

- 1) социальную
- 2) первичную лечебно-профилактическую
- 3) санитарно-противоэпидемическую
- 4) стационарную

**5.Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений**

- 1) сельского здравоохранения
- 2) амбулаторно-поликлинического звена
- 3) государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 4) скорой и неотложной помощи

**6.Задачей первичной профилактики является**

- 1) ранняя диагностика заболеваний
- 2) предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний
- 3) оздоровление окружающей среды
- 4) гигиеническое воспитание населения

**7. Основным методом социально-гигиенических исследований является**

- 1) исторический
- 2) статистический
- 3) экспериментальный
- 4) экономический

**8.По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это**

- 1) отсутствие болезней
- 2) нормальное функционирование систем организма

3) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

4) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

### **9. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения**

1) демографические показатели

2) заболеваемость населения

3) физическое развитие

4) инвалидность

### **10. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения**

1) биологические

2) природные

3) социально-экономические

4) организация медицинской помощи

### **11. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает**

1) генетический риск

2) окружающая среда

3) образ жизни населения

4) уровень и качество медицинской помощи

### **12. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является**

1) средняя продолжительность предстоящей жизни

2) рождаемость

3) смертность

4) естественный прирост (убыль)

### **13. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время**



- 1) остался на прежнем уровне
- 2) резко возрос
- 3) сократился
- 4) носит волнообразный характер

**14. Демографическая ситуация в России характеризуется**

- 1) естественным приростом населения
- 2) нулевым естественным приростом
- 3) естественной убылью
- 4) волнообразностью демографического процесса

**15. Демографическая политика в России предполагает**

- 1) повышение рождаемости
- 2) снижение рождаемости
- 3) оптимизацию естественного прироста населения
- 4) снижение смертности

**16. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели**

- 1) демографические (количество рождений, смертей)
- 2) заболеваемости
- 3) физического развития
- 4) инвалидности

**17. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний**

- 1) острых
- 2) хронических
- 3) на ранних стадиях
- 4) инфекционных

**18. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является**

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) медицинская карта стационарного больного
- 3) статистический талон уточненных диагнозов
- 4) листок нетрудоспособности

**19. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является**

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) медицинская карта амбулаторного больного

**20. Источником изучения инфекционной заболеваемости является**

- 1) медицинская карта амбулаторного больного
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) статистический талон уточненных диагнозов

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Бизнес планирование в здравоохранении»*

Владивосток

2023

386

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины  
«Бизнес планирование в здравоохранении»**

п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *							
				текущий контроль	промежуточная аттестация						
1	Цели, задачи и особенности составления бизнес-плана	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	УО-1, ПР-4	Экзамен Вопросы 1-6						
2	Структура и содержание бизнес-плана					ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	ПР-1, ПР-3, ПР-11 презентация	Вопросы 7-12			
3	Организация процесса реализации бизнес-плана		ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	Работа в малых группах, УО-3	Вопросы 13-18						
4	Основы планирования в здравоохранении								ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации	УО-1, ПР-4	Вопросы 19-24 Вопросы 25-30
5	Особенности разработки отдельных частей бизнес-плана										
6	Концептуальная часть и производственный план		ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах, УО-3	Вопросы 37-42						
7	Инвестиционный и финансовый разделы бизнес-плана, резюме. Роль бизнес-плана в работе медицинского учреждения	ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты				ПР-1, ПР-3, ПР-11 презентация	Вопросы 43-48				
8	Бюджетирование, ориентированное на результат							ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов	Работа в малых группах, УО-3	Вопросы 49-52	
9	Основные плановые документы различных типов учреждений. Государственное (муниципальное) задание										

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## **Текущая аттестация по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении»

1. Теоретические основы бизнеса. Сущность и значение бизнес-планирования в управлении предприятием.
2. Организация процесса бизнес-планирования на предприятии. Роль, практика и неиспользуемые возможности бизнес-планирования в РФ.
3. Предпринимательский проект и бизнес-планирование, этапы формирования бизнес-плана
4. Понятие о предпринимательском проекте и бизнес-плане. Задачи, функции и основные элементы бизнес-плана.

5. Назначение, содержание миссии организации, принципы и этика, культура и репутации фирмы; цели разработки бизнес-плана, их классификация; установление общей структуры бизнес-плана; последовательность составления бизнес-плана и сбор необходимой информации
6. Понятие, цель, задачи и особенности составления бизнес-плана. Отличие бизнес-плана от других плановых документов.
7. Структура и содержание разделов бизнес-плана
8. Анализ бизнес-среды организации.
9. План маркетинга.
10. Производственный план.
11. Организационный план.
12. Финансовый план.
13. Оценка и страхование риска.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа	<i>100 – 86</i>

	оформлена правильно	
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Краткая методика составления бизнес-плана. Определение источников нужной информации. Определение целей его разработки. Определение своих целевых читателей. Установление общей структуры создаваемого документа. Сбор информации. Написание бизнес-плана.

2. Планирование в здравоохранении.

3. Экономическая эффективность работы медицинской организации и ее значение при бизнес планировании

4. Методика бизнес-планирования в медицинских организациях

5. Методика анализа и расчета экономической эффективности деятельности медицинской организации.

6. Понятия юридического плана, организационного плана производственного плана на опыте стоматологической медицинской организации



## 7. План маркетинга. Финансовый план

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы
-------------------------	--

### *3. Примерные темы рефератов*

1. Роль и значение бизнес-плана в современном предпринимательстве.
2. Принципы процесса бизнес – планирования.
3. Концепция бизнеса.
4. Сильные и слабые стороны избранного предприятия в сравнении с конкурентами.
5. Осуществление позиционирования рынка.
6. Бизнес – планирования с помощью сегментации рынка.
7. Стратегии коммуникативной политики.
8. Расчет производственной мощности и потребности в оборотных средствах.
9. Характеристика кадровой политики фирмы.
10. Показатели финансово-экономического состояния предприятия.
11. Финансовая оценка проекта.
12. Методика расчета эффективности бизнес – проекта.
13. Выбора нормы дисконта при определении эффективности участия в проекте.
14. Структура раздела бизнес-плана «Описание предприятия и отрасли».
15. Критерии оценки привлекательности рынка.
16. Структура и содержание раздела бизнес-плана «характеристика услуг и продукции».
17. Техничко-эксплуатационные характеристики и экономические параметры товара
18. Этапы исследования рынка в процессе бизнес – планирования.

19. Методы прогнозирования, используемые в практике бизнес – планирования.
20. Методы финансового прогнозирования в бизнес – планировании.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к экзамену***

1. Планирование, понятие, роль и значение в рыночной экономике. Функции планирования.
2. Бизнес как объект планирования.
3. Методология и организация планирования бизнеса.
4. Система планов на предприятии.
5. Стратегический план бизнеса.
6. Текущие и оперативные планы.
7. Определение целей и задач предприятия, отражаемых в бизнес-плане.
8. Внешняя и внутренняя среда бизнеса.
9. Бизнес-план предприятия и его разделы. Основное содержание бизнес-плана.
10. Особенности составления и обоснования бизнес-плана различных видов предпринимательства.
11. Сводный раздел бизнес-плана. Резюме.
12. Сущность, основные черты планируемого товара, конкурентоспособность.

13. План производства продукции. Его обоснование и включение в бизнес-план предприятия.
14. Состав и структура основных производственных и оборотных фондов предприятия (бизнес-плана)
15. Расчет потребности в сырье и материалах.
16. Производственная программа предприятия и ее обоснование производственной мощностью.
17. Показатели эффективности использования ресурсов.
18. Обоснование и балансовая увязка разделов плана между собой.
19. Определение цены продукции. Порядок ее применения в планировании бизнеса.
20. Состав затрат, включаемых в себестоимость продукции и планирование себестоимости.
21. Рынок сбыта продукции. Сегментация и емкость рынка.
22. Учет фактора конкуренции на рынке при планировании бизнеса.
23. Стратегия и план маркетинга. Их применение в бизнес-плане.
24. Система целей бизнеса, структуризация целей.
25. Организационный план предприятия. Структура управления бизнесом.
26. Расчет численности: основной персонал, вспомогательный, ИТР, служащие.
27. Производительность и интенсивность труда, показатели измерения.
28. Фонд оплаты труда и отчисления на заработную плату.
29. Риск и страхование. Группы риска и их учет в бизнес-планировании.
30. Показатели риска. Определение возможной величины потерь и их учет при составлении планов.
31. Финансовый план бизнеса: сущность и содержание.
32. Финансовый анализ: расчет основных показателей.
33. Реализация продукции. Определение плана продаж.
34. Поток денежных средств предприятия и их баланс.
35. Приток поступления денежных средств. Определение их величины, учет

в бизнес-плане.

36. Отток денежных средств. Определение его величины, учет в бизнес-плане.

37. Определение величины валовой, чистой прибыли и ее учет в бизнес-плане.

38. Баланс активов и пассивов предприятия, его роль в бизнес-планировании.

39. Безубыточность. График достижения безубыточности.

40. Стратегия финансирования предприятия. Ее цели, сущность и содержание.

41. Инвестиции: понятие, виды, источники.

42. Показатели эффективности привлечения инвестиций.

43. Инвестиции, оценка их величины для реализации бизнес-плана.

44. Определение величины собственных и заемных средств, необходимых для реализации бизнес-плана.

45. Определение времени возврата предприятием заемных средств.

46. Порядок корректировки планов по годам в связи с изменением внешних и внутренних условий.

47. Техничко-экономические исследования при составлении и обосновании бизнес-плана предприятия.

48. Внутрипроизводственное планирование на предприятии, цели и задачи, связь с системой планирования бизнеса.

49. Планирование деятельности основных производственных подразделений, его особенности.

50. Планирование деятельности вспомогательных и обслуживающих подразделений, их особенности.

51. Планирование деятельности функциональных подразделений, его особенности.

52. Система внутрипроизводственных экономических отношений и их планирование.

**Критерии выставления оценки на экзамене  
по дисциплине «Бизнес планирование в здравоохранении»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## *2. Тестовые задания*

### **Пример тестовых вопросов**

*Инструкция: из предлагаемых вариантов ответов выберите один*

#### **1. Что такое бизнес-план?**

- (1) инструмент технического, организационно-экономического, финансового, управленческого обоснования дела, включая взаимоотношения с банками и инвестиционными, сбытовыми организациями, посредниками, потребителями
- (2) основной документ, на основании которого партнеры и инвесторы дают деньги
- (3) план предпринимательской деятельности фирмы, предприятия

(4) все перечисленное верно

**2. Данные по скольким вариантам проектного предложения отражает окончательное содержание бизнес-плана?**

(1) лишь по одному варианту

(2) по всем альтернативным вариантам

(3) по двум-трем вариантам

(4) по всем вариантам, одобренным заказчиком

**3. На какое время рекомендуется составлять бизнес-план?**

(1) на два-три месяца

(2) на один год

(3) на три-пять лет

(4) на десять-пятнадцать лет

**4. Какие задачи прежде всего должен решать бизнес-план в кризисных условиях переходного периода?**

(1) оценка затрат, которые будут необходимы для изготовления и сбыта продукции нужной рынку

(2) улучшение финансового состояния предприятия

(3) изучение перспективы развития будущего рынка сбыта продукции

(4) определение цен, по которым можно будет продавать продукцию

**5. Кто в соответствии с действующим законодательством РФ может быть субъектами предпринимательской деятельности?**

(1) граждане России, не ограниченные в установленном законом порядке в своей дееспособности

(2) граждане иностранных государств и лица без гражданства в пределах правомочий, установленных законодательством

(3) объединения граждан

(4) все перечисленное верно

**6. Как трактуется слово «бизнесмен» в современных словарях?**

(1) как лицо, занимающееся рискованными операциями с целью получения прибыли от разницы между покупной и продажной ценой

(2) как делец, капиталист, стремящийся из всего извлечь крупные барыши, не гнушаясь никакими средствами в целях личной наживы

(3) как воротила, занимающийся преступной деятельностью

(4) человек, занимающийся любым видом экономической деятельности, приносящей прибыль, имеющий при этом необходимые средства — собственные или заемные

**7. Какое слово нельзя отнести к синонимам слова «бизнес»?**

(1) безделие



- (2) коммерция
- (3) торговля
- (4) отрасль

**8. Из чего состоит оценка бизнеса?**

- (1) из оценки личности хозяина бизнеса
- (2) из оценки его составляющих
- (3) бизнес не подлежит оценке
- (4) из оценки его прибыли

**9. Какие направления имеет бизнес-план?**

- (1) фронтальное и бэкофисное
- (2) глубинное и поверхностное
- (3) внутреннее и внешнее
- (4) материальное и информационное

**10. Чьи интересы учитываются при разработке бизнес-плана?**

- (1) заказчика (клиента) бизнес-плана
- (2) муниципальных органов
- (3) потребителя
- (4) все перечисленное верно

**11. Бизнес-план позволяет решить многофакторную задачу, основным выводом которой является**

- (1) обоснование экономической целесообразности направлений развития фирмы
- (2) расчет ожидаемых финансовых результатов деятельности
- (3) подбор персонала, который способен реализовать данный план
- (4) все перечисленное верно

**12. Что такое процесс бизнес-планирования?**

- (1) выбор направления развития предприятия
- (2) описание всех вариантов развития предприятия
- (3) последовательное изложение системы реализации проекта
- (4) все перечисленное верно

**13. Какой вид бизнес-плана должен храниться у руководителя фирмы и предъявляться ограниченному числу заинтересованных лиц, самым серьезным участникам бизнеса?**

- (1) полный
- (2) достаточный
- (3) резюме
- (4) сравнительный

**14. Какой вид бизнес-плана должен содержать все разделы бизнес-плана (компьютерные версии) по предлагаемому варианту и не обязательно включать подробные расчеты по альтернативным вариантам?**

- (1) полный
- (2) достаточный
- (3) резюме
- (4) сравнительный

**15. Что предполагает бизнес-план в общем виде?**

- (1) изложение системы доказательств, убеждающих инвестора в выгодности проекта
- (2) определение степени жизнеспособности и будущей устойчивости предприятий
- (3) конкретизация перспективы бизнеса в виде системы количественных и качественных показателей развития
- (4) все перечисленное верно

**16. Бизнес-план, содержащий все расчеты, справки, свидетельства и тому подобные материалы, всю «кухню» получения тех или иных результатов, определяется как**

- (1) полный
- (2) достаточный
- (3) резюме
- (4) сравнительный

**17. Если бизнес-план составлен в виде «резюме», то он содержит**

- (1) все расчеты по альтернативным вариантам развития предприятия
- (2) все разделы бизнес-плана (компьютерные версии) по предлагаемому варианту и не обязательно — подробные расчеты по альтернативным вариантам
- (3) краткие выводы по каждому разделу бизнес-плана без обоснования и расчетов
- (4) все расчеты, справки, свидетельства и тому подобные материалы, — всю «кухню» получения тех или иных результатов

**17. Существует ли форма бизнес-плана «с ответами без решений»?**

- (1) нет, так как ответы без решения не имеют смысла
- (2) да, это резюме
- (3) нет, так как в бизнес-плане содержатся только идеи, а ответы можно получить только в ходе реализации этих идей
- (4) нет, так как бизнес-план должен дать однозначный ответ инвестору

**18. Выбор цели конкретного предприятия должен исходить**

- (1) из его текущего состояния и возможностей предприятия в данной экономической ситуации
- (2) из пожеланий акционеров и владельцев предприятия
- (3) из идей руководителей предприятия по далекой перспективе
- (4) из предпочтений клиентов

### **19. Детализация целей зависит**

- (1) от текущего состояния предприятия
- (2) от планового горизонта
- (3) от решения Собрания акционеров
- (4) от воли директората

### **20. К факторам внешней среды не относятся**

- (1) экономическая обстановка, политическая ситуация
- (2) физическая или географическая и технологическая среда
- (3) уровень автоматизации производства и достаточность компьютерного парка
- (4) правовая и социо-культурная среда

#### ***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Оценка качества медицинской помощи»*

Владивосток

2023

403

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Оценка качества медицинской помощи»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Общие закономерности, определяющие направления стратегии развития системы обеспечения качества медицинской помощи	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	Знает Методы организации и осуществления практических и прикладных проектов по изучению социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на качество жизни населения	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-3
			Умеет Планировать, организовывать и осуществлять мероприятия по обеспечению охраны здоровья населения.	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Методами планирования, организации по лекарственному обеспечению населения	Работа в малых группах, УО-3	
2	Предпосылки введения системы экспертной оценки качества медицинской помощи. Определение понятия «качество медицинской помощи»	ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	Знает Новые системы хозяйствования медицинских организаций	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 4-6
			Умеет Организовывать работу медицинских организаций в условиях резкого ограничения ресурсов	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Технологическим и личностным аспектом качества медицинской помощи.	Работа в малых группах, УО-3	
3	Некоторые аспекты экспертизы качества медицинской помощи. Пути обеспечения качества медицинской помощи. Уровни уровней экспертизы качества медицинской помощи	ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	Знает Знание групп факторов, определяющих функционирование системы экспертизы и управления качеством медицинской помощи	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 7-10
			Умеет Использовать новые формы организации и управления, методы контроля качества	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Пятью основными уровнями экспертизы качества медицинской помощи и эффективности медицинской помощи	Работа в малых группах, УО-3	
4	Внутренняя система экспертизы качества медицинской помощи. Алгоритм экспертизы качества медицинской помощи	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности	Знает Порядок внутренней экспертизы качества медицинской помощи	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 11-13
			Умеет Использовать при экспертизе качества медицинской помощи по трем уровням контроля	ПР-1, ПР-3, ПР-11	

		медицинской организации	Владеет Алгоритмом экспертизы качества медицинской помощи	Работа в малых группах, УО-3	
5	Врачебные ошибки	ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	Знает Причины и следствия врачебных ошибок	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 14-16
			Умеет Проводит разбор ошибок в процессе диагностики	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Методами разбора ошибок процесса лечения и взаимоотношений врача и пациента	Работа в малых группах, УО-3	
6	Основные методы оценки качества и эффективности медицинской помощи населению	ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	Знает Системы оценки качества и эффективности медицинской помощи	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 17-20
			Умеет Организовывать экспертную работу по экспертизе качества медицинской помощи	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Алгоритмом экспертизы качества медицинской помощи	Работа в малых группах, УО-3	
7	Организационные вопросы экспертизы качества медицинской помощи	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	Знает Специфика экспертной деятельности в области здравоохранения	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 21-24
			Умеет Использовать правовое положение врача-эксперта	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Методами алгоритма экспертной работы, метаэкспертизы	Работа в малых группах, УО-3	
8	Юридическое сопровождение медицинской экспертизы	ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	Знает Понятие экспертиза вреда здоровью	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 25-28
			Умеет Осуществлять экспертизу по медицинским документам	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Правовыми методами защиты медицинских работников	Работа в малых группах, УО-3	
9	Осуществление государственного контроля за качеством медицинской помощи	ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	Знает Функции полномочных органов, предметы проверок	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 29-31
			Умеет Осуществлять регламенты мероприятий по контролю качества медицинской помощи	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Методами выявления ответственности медицинских работников, должностных лиц медицинских организаций по	Работа в малых группах, УО-3	

			обеспечению качества медицинской помощи		
--	--	--	--	--	--

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)

60 – 0	Уровень не достигнут	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.
--------	----------------------	--------------------------------------	--

### **Текущая аттестация по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **1. Вопросы для собеседования**

по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи»

1. Проблемы экспертизы качества медицинской помощи и пути их решения.
2. В каком документе были сформулированы принципы и порядок осуществления контроля качества оказываемой медицинской помощи?
3. Виды контроля качества оказываемой медицинской помощи?



4. Что включает система ведомственного контроля качества медицинской помощи?

5. Что предусматривает экспертиза качества медицинской помощи конкретному пациенту?

6. По каким направлениям осуществляется вневедомственный контроль качества?

7. Что оценивается в ходе предупредительного контроля?

8. Что понимается под медицинской эффективностью?

9. Как осуществляется плановый контроль качества медицинской помощи со стороны страховой медицинской организации?

10. Что может осуществлять СМО в части организации контроля объемов и качества медицинской помощи?

11. Как оформляются результаты медико-экономического контроля и медико-экономической экспертизы?

12. Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

13. Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением – экспертных оценок, стандартов (ресурсных, организационных, технологических), методика А. Донабедиана (структурный, процессуальный и результативный подходы), статистический (на основании государственной статистической отчетности), клинико-экономический, самооценка, социологический, квалиметрический и др.

14. Основные методы оценки качества и эффективности медицинской помощи населению

15. Экспертиза качества медицинской помощи. Организация экспертной работы, вопросы технологии экспертизы

16. Показатели качества и эффективности медицинской помощи. Индикаторы качества.

17. Контроль и управление качеством медицинской помощи
18. Внутриведомственная система экспертизы качества медицинской помощи
19. Система вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи.
20. Акт экспертизы, экспертное заключение, выводы эксперта, экспертные рекомендации

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

**Критерии оценки вопросов для собеседования:**

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>

<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

### *Тематика докладов/презентаций*

1. Актуальные вопросы экспертизы качества медицинской помощи в медицинской организации.
2. Требования к медицинской организации для получения лицензии на осуществление экспертизы качества медицинской помощи.
3. Качество медицинской помощи и система его обеспечения.
4. Экспертиза качества медицинской помощи.
5. Организация экспертной работы, вопросы технологии экспертизы.
6. Критерии качества медицинской помощи.
7. Предпосылки формирования системы качества медицинской помощи в условиях реформы здравоохранения в России.
8. Методические подходы к оценке качества медицинской помощи.
9. Методы анализа качества медицинской помощи, стандарты медицинской помощи.

10. Источники и виды информации, необходимые для оценки КМП.

11. Качество медицинской помощи и эффективность деятельности медицинских организаций.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые

	основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

## ***2. Примерные темы рефератов***

1. Контроль качества медицинской помощи: внутриведомственный и вневедомственный, его уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам его организации и проведения.
2. Алгоритм экспертизы качества медицинской помощи.
3. Роль врачебной комиссии МО в улучшении качества.
4. Организация внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.
5. Независимая оценка качества медицинской помощи
6. Организация независимого контроля качества медицинской помощи.
7. Экспертиза распространения внутрибольничных инфекций.
8. Экспертиза лабораторной диагностики.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

### ***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее

содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Оценка качества медицинской помощи» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

## Оценочные средства для промежуточной аттестации

### 1. Вопросы к зачету

1. Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

2. Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением – экспертных оценок, стандартов (ресурсных, организационных, технологических), методика А. Донабедиана (структурный, процессуальный и результативный подходы), статистический (на основании государственной статистической отчетности), клиничко-экономический, самооценка, социологический, квалиметрический и др.

3. Основные методы оценки качества и эффективности медицинской помощи населению

4. Экспертиза качества медицинской помощи. Организация экспертной работы, вопросы технологии экспертизы

5. Показатели качества и эффективности медицинской помощи. Индикаторы качества.

6. Контроль и управление качеством медицинской помощи

7. Внутриведомственная система экспертизы качества медицинской помощи

8. Контроль качества медицинской помощи: внутриведомственный и вневедомственный, его уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам его организации и проведения.

9. Алгоритм экспертизы качества медицинской помощи.

10. Роль врачебной комиссии МО в улучшении качества.

11. Организация внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.

12. Независимая оценка качества медицинской помощи

13. Организация независимого контроля качества медицинской помощи.
14. Экспертиза распространения внутрибольничных инфекций.
15. Экспертиза лабораторной диагностики.
16. Система вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи.
17. Акт экспертизы, экспертное заключение, выводы эксперта, экспертные рекомендации
18. Ошибки процесса диагностики
19. Ошибки процесса лечения
20. Ошибки взаимоотношений врача и пациента
21. Проблемы экспертизы качества медицинской помощи и пути их решения.
22. В каком документе были сформулированы принципы и порядок осуществления контроля качества оказываемой медицинской помощи?
23. Виды контроля качества оказываемой медицинской помощи?
24. Что включает система ведомственного контроля качества медицинской помощи?
25. Что предусматривает экспертиза качества медицинской помощи конкретному пациенту?
26. По каким направлениям осуществляется вневедомственный контроль качества?
27. Что оценивается в ходе предупредительного контроля?
28. Что понимается под медицинской эффективностью?
29. Как осуществляется плановый контроль качества медицинской помощи со стороны страховой медицинской организации?
30. Что может осуществлять СМО в части организации контроля объемов и качества медицинской помощи?
31. Как оформляются результаты медико-экономического контроля и медико-экономической экспертизы?



**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Оценка качества медицинской помощи»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов**

**1. Основными путями развития поликлинической помощи взрослому населению в новых экономических условиях являются все, кроме**

- а) укрепления и развития форм и методов восстановительного лечения и реабилитации
- б) обеспечения возможности выбора участкового или семейного врача
- в) развитие общеврачебных практик
- г) создания на базе поликлиник консультативных и реабилитационных центров
- д) развития современных технологий и новых организационных форм амбулаторно-поликлинической помощи
- е) увеличения количества участковых врачей и разукрупнения участков

**2. Режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала должны определяться**

- а) на федеральном уровне
- б) на региональном уровне

в) на уровне руководителя учреждения

**3. Основными путями улучшения первичной медико-санитарной помощи являются**

- 1) введение врача общей практики и семейного врача
- 2) повышение квалификации медицинского персонала
- 3) совершенствование информационного обеспечения
- 4) совершенствование преемственности между поликлиникой и стационаром, станцией скорой медицинской помощи
- 5) повышение эффективности профилактической работы
- 6) введение обязательной платы за обслуживание в поликлинике из личных средств пациента
- 7) введение санитарно-гигиенического мониторинга

а) верно все перечисленное

б) верно 6), 7)

в) верно 1), 2), 3), 4), 5)

**4. Не входит в практическую деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений**

- а) лечебно-диагностическая работа
- б) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- в) профилактическая работа, диспансеризация
- г) организационно-методическая работа
- д) гигиеническое воспитание и обучение населения

**5. Кто относится к первой ступени экспертизы качества медицинской помощи в МО:**

- а) лечащий врач
- б) заведующий отделением
- в) зам. главного врача по медицинской работе
- г) зам. главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности

**6. Кто относится ко второй ступени экспертизы качества медицинской помощи в МО:**

- а) лечащий врач
- б) заведующий отделением
- в) зам. главного врача по медицинской работе
- г) зам. главного врача по ВК

**7. Эффективность медицинской помощи - это:**

- а) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий;
- б) степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов;
- в) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

**8. Основными разделами деятельности врача-специалиста являются все, кроме**

- а) лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому
- б) консультативной работы в поликлинике и на дому
- в) проведения профилактических мероприятий по своему профилю
- г) контроля за деятельностью участкового терапевта

**9. Основными направлениями совершенствования стационарной помощи являются**

- а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи
- б) развитие стационаро-замещающих технологий
- в) этапность в оказании медицинской помощи
- г) дифференциация больничных учреждений по интенсивности лечебно-диагностического процесса
- д) развитие форм и методов благотворительной помощи
- е) все вышеперечисленное
- ж) нет правильного ответа

**10. В каком виде может осуществляться вневедомственный контроль качества медицинской помощи:**

- а) предупредительный контроль
- б) контроль результатов
- в) целевой контроль
- г) ведомственный контроль

**11. В качестве показателей дефектов деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить следующие показатели:**

- а) количество обоснованных жалоб
- б) рост впервые выявленных заболеваний
- в) рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- г) детский травматизм

**12. Основными разделами лечебно-профилактической помощи населению являются**

- а) профилактика, координация, лечение
- б) профилактика, диагностика, лечение, реабилитация
- в) диагностика и лечение

**13. Преемственность в работе стационара и поликлиники не предусматривает**

- а) подготовку больного к госпитализации
- б) анализ совпадения диагнозов поликлиники и стационара
- в) анализ обоснованности направления на госпитализацию
- г) централизацию плановой госпитализации

**14. Преемственность в работе стационара и «скорой» помощи заключается во всем, кроме**

- а) продолжения в стационаре начатого на догоспитальном этапе лечения
- б) анализа совпадений диагнозов стационара и «скорой»
- в) госпитализации на свободную койку
- г) создания больниц «скорой помощи»

**15. Пути повышения качества стационарного лечения все, кроме**

- а) контроля качества стационарной помощи
- б) соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса
- в) обоснованности направления больного в стационар
- г) направления больного в профильное отделение стационара
- д) тотальной госпитализации больных

**16. На объем и качество медико-социальной помощи населению влияют**

- а) удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов
- б) укомплектованность квалифицированными кадрами
- в) оснащенность медицинских учреждений оборудованием
- г) возможность получения специализированной медицинской помощи
- д) возможность реализации нормативов медико-социального обеспечения

**17. Под социально-гигиеническими факторами, влияющими на уровень медицинского обслуживания сельских жителей, понимаются все, кроме**

- а) условий труда сельских жителей
- б) условий быта сельского населения
- в) санитарной культуры сельских жителей
- г) метеорологических условий

**18. Показателями эффективности и качества проведения диспансеризации могут быть**

- а) показатель частоты обострения, систематичность наблюдения
- б) показатель частоты проведения лечебно-профилактических мероприятий
- в) переход больных, находящихся на ДН, из одной группы наблюдения в другую
- г) среднее число Дней госпитализации

**19. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:**

- а) показателю летальности
- б) показателю совпадения (или расхождения) диагнозов
- в) средней длительности пребывания больного в стационаре

г) правильного ответа нет

**20. Функции главных специалистов в органах управления здравоохранением включают следующее, кроме:**

а) административной функции

б) руководства специализированной медицинской помощью

в) консультативной

г) повышения квалификации медицинских кадров

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Стандартизация и управление медицинской помощью»*

Владивосток

2023

422

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Стандартизация и управление медицинской помощью»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Стандартизация и управление качеством медицинской помощи	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	Знает Знает и способен организовывать и осуществлять практические и прикладные проекты по изучению социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на качество жизни населения.	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-4
			Умеет планировать, организовывать и осуществлять мероприятия по обеспечению охраны здоровья населения		
			Владеет методами планирования, организации по лекарственному обеспечению населения.	Работа в малых группах, УО-3	
2	Модели управления качеством медицинской помощи	ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	Знает Основные принципы обеспечения качества: системный подход, сосредоточение на нуждах потребителей, командная работа.	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 5-9
			Умеет Реально использовать классические шаги в улучшении качества		
			Владеет Методами повышения эффективности процесса принятия решений в команде для улучшения качества	Работа в малых группах, УО-3	
3	Управление качеством в здравоохранении	ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	Знает Методы оценки качества медицинской помощи	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 10-14
			Умеет Выделять основные объекты стандартизации и групп стандартов		
			Владеет Методами внедрения федеральных порядков и стандартов медицинской помощи	Работа в малых группах, УО-3	
4	Условия, необходимые для внедрения системы управления качеством медицинской помощи	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	Знает Правила подготовки руководства медицинского учреждения и персонала для внедрения системы управления качеством медицинской помощи.	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 15-18
			Умеет		



			Использовать состояние материально-технической базы и информационно-технического комплекса для внедрения системы управления качеством	ПР-3, ПР-11	
			Владеет Методами разработки системы клинического управления	Работа в малых группах, УО-3	
5	Модель внедрения системы управления качеством медицинской помощи в медицинской организации	ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	Знает Порядок разработки, утверждения и применения стандартов	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 19-22
			Умеет Применять стандарты в деятельности МО	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Понятием клинико-экономического анализа, клинико-экономические стандарты, их взаимодействие с протоколами ведения пациентов	Работа в малых группах, УО-3	
6	Осуществление государственного контроля за качеством медицинской помощи	ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	Знает Документы в области качества медицинской помощи	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 23-26
			Умеет Использовать Федеральные документы в области качества медицинской помощи	ПР-1, ПР-3, ПР-11	
			Владеет Ответственностью медицинских работников, должностных лиц медицинских организаций по обеспечению качества медицинской помощи	Работа в малых группах, УО-3	

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Стандартизация и управление медицинской помощью»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы

			решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обработать информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Стандартизация и управление медицинской помощью»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Стандартизация и управление медицинской помощью» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Стандартизация и управление медицинской помощью» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);

- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине Стандартизация и управление медицинской помощью»

1. Основные принципы обеспечения качества: системный подход, сосредоточение на нуждах потребителей, командная работа.
2. Технологии обеспечения и управления качеством в медицине
3. Измерения и мониторинг как научное обоснование изменений.
4. Классический треугольник управления качеством.
5. Классические шаги улучшения качества.
6. Реально используемые в настоящее время шаги в улучшении качества.
7. Цикличность процессов улучшения. Роль измерений в улучшении качества.
8. Три уровня показателей и их использование для процесса улучшения качества.
9. Роли лидеров (руководителей) в процессе улучшения качества.
10. Вовлечение в деятельность (коучинг), как средство достижения улучшения.
11. Профессиональные стандарты (клинические рекомендации)
12. Технологический контроль как средство обеспечения качества помощи

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой

раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	<i>85 – 76</i>
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	<i>75 – 61</i>
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	<i>60 – 0</i>

## **2. Тематика докладов/презентаций**

1. Развитие представлений о должной медицинской практике в западной медицине
2. Ограниченность ресурсов и обеспечение качества помощи

3. Концептуальные подходы к управлению качеством: 1) Контроль, обеспечение, непрерывное улучшение качества медицинской помощи 2) Принципы управления Деминга

4. Основные механизмы обеспечения качества и эффективности медицинской помощи.

5. Экономические методы управления в здравоохранении (планирование здравоохранения, системы оплаты медицинской помощи, материальное стимулирование медицинского персонала).

6. Принципы мотивации в управлении качеством медицинской помощи.

7. Общественные организации в здравоохранении.

8. Системы лицензирования, аккредитации, сертификации, аттестации.

9. Повышение квалификации медицинского персонала.

10. Организационные технологии функционирования систем оценки качества и эффективности медицинской помощи.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие.

	<p>Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера.</p> <p>Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно</p>
хорошо	<p>Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.</p> <p>Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы.</p> <p>Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.</p> <p>Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Нормативное регулирование экспертизы качества медицинской помощи
2. Стандартизация в здравоохранении
3. Основные принципы стандартизации в здравоохранении
4. Объекты стандартизации в здравоохранении
5. Правовые основы применения медицинских стандартов.
6. Принципы разработки стандартов медицинской помощи.
7. Медико-экономические стандарты.
8. Экономические основы стандартизации в здравоохранении.
9. Роль и место стандартов медицинской помощи

## 10. Система порядков, стандартов, клинических рекомендаций, критериев оценки качества в российском здравоохранении.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

### ***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было

комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине «Стандартизация и управление медицинской помощью»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Стандартизация и управление медицинской помощью» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

2. Методология оценки качества медицинской помощи.

3. Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением – экспертных оценок, стандартов (ресурсных, организационных, технологических), методика А. Донабедиана (структурный, процессуальный и результативный подходы), статистический (на основании государственной статистической отчетности), клинико-экономический, самооценка, социологический, квалиметрический и др.

4. Показатели качества и эффективности медицинской помощи. Индикаторы качества.

5. Контроль и управление качеством медицинской помощи.

6. Система управления качеством, основные модели.

7. Экспертиза качества.



8. Контроль качества медицинской помощи: внутриведомственный и вневедомственный, его уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам его организации и проведения.

9. Организация внутреннего контроля.

10. Роль врачебной комиссии МО в улучшении качества.

11. Организация ведомственного и государственного контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.

12. Независимая оценка качества медицинской помощи.

13. Организация независимого контроля качества медицинской помощи.

14. Саморегулирование в медицине.

15. Лига защиты прав пациентов.

16. Значение управления качеством медицинской помощи в условиях становления рыночных отношений.

17. Стратегии и механизмы достижения.

18. Отраслевая программа «Управление качеством в здравоохранении», основные положения.

19. Проблемы управления качеством медицинской помощи и пути их решения.

20. Основные принципы обеспечения качества. Системный подход.

21. Сосредоточение на нуждах потребителей Командная работа. Измерения и мониторинг как научное обоснование изменений.

22. Классический треугольник управления качеством.

23. Классические шаги улучшения качества. Реально используемые в настоящее время шаги в улучшении качества.

24. Цикличность процессов улучшения Роль измерений в улучшении качества.

25. Три уровня показателей и их использование для процесса улучшения качества.

26. Понятие «дизайна» и «редизайна» систем.

27. Роли лидеров (руководителей) в процессе улучшения качества
28. Вовлечение в деятельность (коучинг), как средство достижения улучшения

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Стандартизация и управление медицинской помощью»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2. Тестовые задания**

**Пример тестовых вопросов**

1. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ «КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНО КАК:

- а). содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения
- б). качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия
- в). категория, выражающая неотделимую от объекта, его сущностную определенность благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом
- г). всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств
- д). соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом.

2. МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО ДОКУМЕНТ, ...

- а). содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам
- б). описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса
- в). определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения
- г). определяющий результативность лечения и стоимостные показатели
- д). определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения объем финансового обеспечения.

### 3. СУБЪЕКТАМИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ...

- а). органы управления здравоохранением
- б). СМО, ТФОМС
- в). медицинские учреждения
- г). зам. главного врача по КЭР
- д). арбитражный суд.

### 4. СУБЪЕКТАМИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ.....

- а). пациент, общества потребителей
- б). МСО, ТФОМС
- в). медицинские учреждения
- г). зам. главного врача по организационно-методической работе
- д). арбитражный суд.

### 5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ...

- а). структурный компонент качества медицинской помощи
- б). качество процесса оказания медицинской помощи
- в). конечный результат оказания медицинской помощи
- г). эффективность использования финансовых средств
- д). все вышеперечисленное.

### 6. ЭКСПЕРТИЗА – ЭТО....

- а). анализ и контроль
- б). знакомство с первичной документацией
- в). оценка
- г). анализ и контроль, знакомство с первичной документацией
- д). анализ, контроль, оценка.

### 7. ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО....

- а). исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений

- б). установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений
- в). подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений
- г). все вышеперечисленное
- д). исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи, подготовка рекомендаций.

8. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАДЛЕЖАЩЕГО УРОВНЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ КОМПЛЕКСА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ...

- а). достижение медицинских и социальных показателей
- б). соблюдение медицинских и организационных технологий
- в). создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов
- г). подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов
- д). обеспечение ресурсами, соблюдение медицинских и организационных технологий.

9. ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ СТРУКТУРЫ ОЦЕНИВАЮТ:

- а). технологию оказания медицинской помощи
- б). эффективность использования финансовых средств
- в). удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием
- г). материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение
- д). медицинскую результативность.

10. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ?

- а). выздоровление
- б). смерть
- в). улучшение, ухудшение
- г). состояние без изменения
- д). все вышеперечисленное.

11. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ?

- а). выздоровление, улучшение
- б). смерть
- в). состояние без изменения
- г). послеоперационная летальность, уровень 5-ти летней выживаемости у онкологических больных

д). ухудшение

12. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ СОЗДАНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ?

- а). защита прав пациента в части получения медицинской помощи гарантированного объема и качества
- б). создание рациональной и эффективной системы контроля за использованием финансовых средств здравоохранения
- в). создание механизма возмещения ущерба здоровью и трудоспособности, возникающих по вине медицинского учреждения
- г). все вышеперечисленное
- д). формирование действенной системы премирования медицинского персонала

13. НА УРОВНЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ЭКСПЕРТИЗ:

- а). экспертиза соответствия оказанных мед. услуг территориальным стандартам
- б). экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам
- в). экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента
- г). все вышеперечисленное
- д). экспертиза временной нетрудоспособности.

14. В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ НЕКАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ САНКЦИИ НАЛАГАЮТСЯ НА ...

- а). врача, оказавшего некачественную услугу
- б). медицинское учреждение
- в). страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача
- г). страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента
- д). фонд ОМС.

15. РАЗМЕР САНКЦИЙ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕКАЧЕСТВЕННО ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ....

- а). определяется в МРОТ
- б). превышает стоимость медицинской услуги
- в). не превышает стоимость медицинской услуги
- г). устанавливается МО и органами управления здравоохранения
- д). определяется страховой медицинской компанией.

(Выберите несколько правильных ответов)

16. ПРИЧИНАМИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ЛЕЧЕНИЯ МОГУТ СТАТЬ

- а). врачебные ошибки
- б). профессиональные правонарушения медработников
- в). необратимая тяжесть состояния и несчастный случай
- г). ошибки руководства
- д). все вышеперечисленное.

17. К ЭКСПЕРТНЫМ ЗАДАЧАМ НЕ ОТНОСЯТ:

- а). сертификационные, исковые
- б). логические
- в). аналитические, квалитетрические
- г). математические
- д). лицензионные.

18. КАЧЕСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА ДОЛЖНА БЫТЬ...

- а). безопасной и адекватной
- б). технологически совершенной и экономичной (эффективной)
- в). оказанной в кратчайшие сроки
- г). недорогой
- д). соответствующей пожеланиям пациента.

19. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ?

- а). удовлетворенность пациентов
- б). количество пролеченных больных
- в). степень ущерба, причиненного здоровью пациента
- г). санитарно-демографические показатели
- д). удовлетворенность родственников пациента

20. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАЧЕСТВО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ?

- а). уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста
- б). количество посещений в год
- в). расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
- г). своевременность и полнота охвата диспансерным учетом
- д). все вышеперечисленное.

21. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАЧЕСТВО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА?

- а). повторные операции и послеоперационная летальность
- б). оборот койки и количество случаев внутрибольничного инфицирования

- в). количество случаев внутрибольничного инфицирования
- г). длительность операции
- д). все вышеперечисленное.

**22. КАКОЙ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАЧЕСТВО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА?**

- а). своевременность охвата диспансерным наблюдением
- б). больничная летальность
- в). полнота охвата диспансерным наблюдением
- г). себестоимость дня лечения в стационаре
- д). показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов

**23. ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ:**

- а). частичный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги
- б). полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги
- в). штраф, в размере, превышающем стоимость медицинской услуги
- г). полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги и штраф в несколько МРОТ
- д). все перечисленное

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*по дисциплине (модулю)*

*«Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»*

Владивосток

2023

439



**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля) «Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	МОДУЛЬ 1. Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов в здравоохранении	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	УО-1, ПР-4	Зачет Вопросы 1-19
			ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводить кодировку материала		
			ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь(ПР-12)

**Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»**

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод

			решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	<i>Уровень не достигнут</i>	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Текущая аттестация по дисциплине «Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов» проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### ***1. Вопросы для собеседования***

по дисциплине «Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»

1. Каковы цель и задачи СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

2. В чем заключаются принципы функционирования СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

3. Каковы функции системы СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

4. В чем заключается эпидемиологический анализ в системе СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

5. Охарактеризуйте организационное построение СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении

6. Каково содержание фонда данных СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

7. Назовите принципы формирования автоматизированной базы данных с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	100 – 86
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85 – 76

<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75 – 61
<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0

## **2. Тематика докладов/ презентаций**

1. История развития социально-гигиенического мониторинга и осуществление информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

2. Системная характеристика научных исследований при проведении социально-гигиенического мониторинга с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.

3. Принципы практического и научного подхода в социально-гигиеническом мониторинге с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

4. Основные методы социально-гигиенического мониторинга с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.

5. Формирование баз данных при проведении социально-гигиенического мониторинга с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.

6. Значение социально-гигиенического мониторинга в деятельности органов здравоохранения и медицинских организаций с применением

информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности
удовлетворительно	Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме.

	Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы
не удовлетворительно	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы

### ***3. Примерные темы рефератов***

1. Показатели и критерии деятельности органов здравоохранения и медицинских организаций при ведении социально-гигиенического мониторинга с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.
2. Методы и способы использования результатов социально-гигиенического мониторинга при принятии управленческих решений в деятельности учреждений здравоохранения с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.
3. Оценка эффективности решений в условиях неопределенности и риска с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.
4. Методы и инструменты гигиенической диагностики в системе здравоохранения с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.
5. Изучение взаимосвязей в системе «население-среда-здоровье» с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.
6. Научные исследования при оценке влияния факторов среды обитания на здоровье населения с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в медицине.
7. Основные методы оценки эффективности СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических

процессов в здравоохранении.

8. Особенности научно-исследовательских программ в здравоохранении с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.



- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине ««Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине ««Информационно-аналитическое моделирование социально-гигиенических процессов»» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### ***1. Вопросы к зачету***

1. Исторические аспекты научных медицинских исследований в СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

2. Каковы цель и задачи СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

3. В чем заключаются принципы функционирования СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

4. Каковы функции системы СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

5. Охарактеризуйте организационное построение СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении

6. Каково содержание фонда данных СГМ с применением

информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

7. Назовите принципы формирования автоматизированной базы данных с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

8. В чем заключается эпидемиологический анализ в системе СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

9. Каковы методические решения гигиенической диагностики с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

10. Каков порядок взаимодействия субъектов и пользователей СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении?

11. В чем заключается финансирование ведения системы СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

12. Основные методы научных исследований в СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

13. Классификации ресурсов при составлении и реализации научно-исследовательских программ в СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

14. Критерии и показатели эффективности СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

15. Основные методы оценки эффективности СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

16. Особенности научно-исследовательских программ в здравоохранении с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

17. Применение научно-исследовательских программ для повышения эффективности СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

18. Основные направления научных исследований в соответствии с посланием Президента, постановлением Правительства, Министерства здравоохранения РФ.

19. Основные научные программы и задачи для нужд регионального здравоохранения при ведении СГМ с применением информационно-аналитического моделирования социально-гигиенических процессов в здравоохранении.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Информационно-аналитическое моделирование социально-  
гигиенических процессов»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

***2. Тестовые задания***

**Пример тестовых вопросов**

**1. Активного участника направленной деятельности будем называть:**

- 1) субъектом;
- 2) наблюдателем;
- 3) объектом.

**2. Модель – это:**

- 1) упрощённое подобие объекта;
- 2) объект воздействия;
- 3) экономическое явление.

**3. Математическая модель:**

- 1) описание материальных объектов;
- 2) система соотношений, описывающих изучаемый процесс, или явление;
- 3) совместное описание чего либо.

**4. Возмущения – это:**

- 1) контролируемые переменные;
- 2) неконтролируемые переменные;
- 3) управляемые переменные.

**5. Система – это:**

- 1) упорядоченное представление об объекте исследования с точки зрения поставленной цели;
- 2) мера количественного описания;
- 3) сторона объекта, обуславливающая его различие или сходство с другими объектами.

**6. Подсистема – это:**

- 1) система, являющаяся элементом данной системы;
- 2) совокупность однородных элементов системы;
- 3) объект выполняющий определённые функции.

**7. Структура системы это:**

- 1) разновидность обратной связи;
- 2) объект, осуществляющий воздействие результатов функционирования;

3) устойчивая упорядоченность в пространстве и во времени её элементов и связей между ними.

**8. Методами построения математической модели является:**

- 1) аналитический и статистический;
- 2) объектный и идентификационный;
- 3) структурный и графический.

**9. Экстраполяция – это:**

- 1) распространение результатов полученных наблюдений над одной частью явления, на другую его часть;
- 2) закономерно возникающий вопрос о причинах изменений;
- 3) нестационарная система.

**10. Система, состояние которой практически не изменяется в течении определённого периода её существования называется:**

- 1) динамической системой;
- 2) статической системой;
- 3) внутренней системой.

**11. Процесс переработки входной информации в выходную называется:**

- 1) функционированием системы;
- 2) состоянием системы;
- 3) коэффициентом системы.

**12. Система, в которой некоторый элемент играет главную, доминирующую роль в функционировании системы называется:**

- 1) ведущей частью системы;
- 2) децентрализованной системой;
- 3) централизованной системой.

**13. Если среди свободных членов системы имеются отличные от 0, то система называется:**

- 1) однородной;
- 2) неоднородной;
- 3) совместной.

**14. Система, имеющая хотя бы одно решение называется:**

- 1) однородной;
- 2) неоднородной;
- 3) совместной.

**15. Однородная система всегда будет:**

- 1) совместной;
- 2) несовместной;
- 3) неопределённой.

**16. Если две системы имеют одно и тоже множество решений, то такие системы называются:**

- 1) однородными;
- 2) совместными;
- 3) эквивалентными.

**17. Рассмотрение системы с точки зрения её поведения в среде для достижения целей называется:**

- 1) системно – функциональным подходом;
- 2) системно – элементным подходом;
- 3) системно – структурным подходом.

**18. Строгое научное знание о мире систем и объяснение происхождения устройства и функционирования систем различной природы называется:**

- 1) системной теорией;
- 2) системным анализом;
- 3) системным методом.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;**

**Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;**

**Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;**

**Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.**



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
*по дисциплине (модулю)*  
*«Управление и экономика фармации»*

Владивосток

2023

454

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах  
формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)  
«Управление и экономика фармации»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Тема 1	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	<i>Знает</i> основы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 ПР-1	зачет вопросы 1-15
			<i>Умеет</i> проводить оценку показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 ПР-1	
			<i>Владеет</i> навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в структурном подразделении медицинской организации	УО-1	
2	Тема 2 Тема 3 Тема 4	ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	<i>Знает</i> основы организации деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 ПР-1	зачет вопросы 16-30
			<i>Умеет</i> проводить анализ и оценку показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 УО-3	
			<i>Владеет</i> навыками оценки показателей деятельности в структурном подразделении медицинской организации	УО-2	
3	Тема 5 Тема 6	ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества	<i>Знает</i> основы организации деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 ПР-1	зачет вопросы 31-45
			<i>Умеет</i> проводить анализ и оценку показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 УО-2	
			<i>Владеет</i> навыками оценки показателей деятельности в структурном подразделении медицинской организации	УО-2	
4	Тема 7 Тема 8 Тема 9	ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения	<i>Знает</i> основы планирования, организации и осуществления деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 ПР-1	зачет вопросы 46-62
			<i>Умеет</i> проводить анализ и оценку показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации	УО-1 УО-2	



			<i>Владеет</i> навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи и показателей деятельности в соответствии с необходимыми ресурсами в структурном подразделении медицинской организации	УО-2	
--	--	--	--	------	--

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); тесты (ПР-1)

### Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Управление и экономика фармации»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)

60 – 0	Уровень не достигнут	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.
--------	----------------------	--------------------------------------	--

### **Текущая аттестация по дисциплине «Управление и экономика фармации»**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Управление и экономика фармации» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Управление и экономика фармации» проводится в форме контрольных мероприятий: собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов, коллоквиума, докладов, тестирования и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (эссе);
- результаты самостоятельной работы (реферат)

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **1. Вопросы для собеседования**

1. Управление и экономика фармации как учебная дисциплина: предмет, метод, цели, задачи, основные разделы. Системный подход к изучению основ дисциплины.

2. Здравоохранение как система. Принципы здравоохранения. Подсистемы в здравоохранении, моделирование систем. Фармацевтическая

служба как составная часть системы «Здравоохранение». Концепция фармацевтической помощи

3. Основы государственной политики в здравоохранении и фармации. Государственные гарантии доступности ЛП. Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств».

4. Государственное регулирование отношений в сфере обращения лекарственных средств. Федеральные органы исполнительной власти, осуществляющие государственное регулирование отношений в сфере обращения лекарственных средств, их структура, функции и полномочия.

5. Лицензирование отдельных видов деятельности в сфере обращения лекарственных препаратов. Основные положения Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».

6. Лицензирование фармацевтической деятельности. Нормативные документы, определяющие порядок получения лицензии аптечными учреждениями и предприятиями оптовой торговли лекарственными средствами. Лицензионные требования и условия.

7. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Положение о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах».

8. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Положение о лицензировании деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах».

9. Фармацевтический маркетинг как система. Понятие, задачи и функции фармацевтического маркетинга. Элементы и комплекс маркетинга.

*Требования к представлению и оцениванию результатов:*

Собеседование проводится в рамках тематики практических занятий. Оцениваются знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки. Ответы должны отличаться достаточным объемом знаний, глубиной и полнотой раскрытия темы, логической последовательностью, четкостью выражения мыслей.

Критерии оценки вопросов для собеседования:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
<i>Повышенный</i>	Студент выразил и аргументировал своё мнение по сформулированной проблеме, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	<i>100 – 86</i>
<i>Базовый</i>	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	<i>85 – 76</i>
<i>Пороговый</i>	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	<i>75 – 61</i>

<i>Уровень не достигнут</i>	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы	60 – 0
-----------------------------	--	--------

## ***2. Тематика докладов/презентаций***

1. Хозяйственный учет и его роль в системе управления. Учет как информационная система для принятия управленческих решений. Правовая база учета. Задачи, требования, предъявляемые к учету. Виды учета: оперативный, статистический, бухгалтерский, налоговый, финансовый и управленческий. Учетные измерители.

2. Бухгалтерский учет: предмет и метод. Хозяйственные средства аптеки: состав, размещение, использование и источники образования. Хозяйственные процессы. Основные способы и элементы метода бухгалтерского учета.

3. Метод и основные элементы метода бухгалтерского учета. Способ первичного наблюдения объектов учета, характеристика его элементов: документации и инвентаризации.

4. Бухгалтерский баланс. Виды балансов: вступительный, текущий. Структура баланса. Счета бухгалтерского учета. План счетов. Система синтетических и аналитических счетов. Простые и сложные бухгалтерские проводки. Двойная запись.

5. Основные средства: определение, задачи учета, классификация. Положение по бухгалтерскому учету основных средств. Первичные документы по оформлению движения основных средств в аптеке.

6. Учет основных средств. Учет износа основных средств. Способы начисления амортизации для целей бухгалтерского и налогового учета. Аналитический и синтетический учет основных средств.

7. Учет нематериальных активов. Положение по бухгалтерскому учету нематериальных активов. Синтетический учет.

8. Учет материально-производственных запасов. Учет движения материалов, вспомогательных материалов, лекарственного растительного сырья.

9. Учет материалов Оценка стоимости ресурсов, списываемых в производство. Синтетический и аналитический учет материалов.

10 Учет товаров. Критерии выбора поставщика товаров и порядок оформление договорных отношений. Характеристика основных разделов договора купли-продажи.

### **Критерии оценки доклада, в том числе выполненного в форме презентаций**

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
отлично	Магистр выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
хорошо	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и

	<p>последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы. Однако допускается одна - две неточности</p>
удовлетворительно	<p>Магистр проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы</p>
не удовлетворительно	<p>Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы</p>

#### ***4. Примерные темы рефератов***

1. Учет движения товаров в аптеке: поступление товаров. Формы первичной документации по приходу товаров. Синтетический учет.

2. Расход товаров: реализация и прочий документированный расход. Формы первичной документации по расходу товаров. Синтетический и аналитический учет расхода товаров.

3. Инвентаризация товарно-материальных ценностей в аптеке.

4. Издержки аптеки. Характеристика и классификация издержек обращения. Состав издержек, включенных в себестоимость продукции. Закон убывающей отдачи.

5. Издержки аптеки. Экономический анализ издержек обращения. Составление сметы расходов аптеки. Методы анализа и планирования отдельных статей, общей суммы и среднего уровня издержек аптеки.

6. Валовая и чистая прибыль. Определение прибыли. Факторы, влияющие на прибыль. Проблемы максимизации прибыли. Анализ и планирование валовой прибыли.

7. Анализ и прогнозирование чистой прибыли. Критерии достижения безубыточности. Расчет точки безубыточности и построение графика безубыточности.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания заданию, четкость и грамотность формулирования мысли, структурирование информации, организация текста, используемый словарный запас и грамматические структуры, подкрепление выраженного мнения примерами/доказательствами, умение письменно излагать суть поставленной проблемы и делать выводы, обобщающие авторскую позицию.

***Критерии оценки реферата:***

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.



- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

### **Промежуточная аттестация по дисциплине «Управление и экономика фармации»**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Управление и экономика фармации» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### ***1. Вопросы к зачету***

1. Государственное регулирование отношений в сфере обращения лекарственных средств. Федеральные органы исполнительной власти, осуществляющие государственное регулирование отношений в сфере обращения лекарственных средств, их структура, функции и полномочия.

2. Фармацевтическая служба как составная часть системы «Здравоохранение». Концепция фармацевтической помощи

3. Лицензирование отдельных видов деятельности в сфере обращения лекарственных препаратов. Основные положения Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».

4. Основы государственной политики в здравоохранении и фармации. Государственные гарантии доступности ЛП. Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств».

5. Фармацевтический маркетинг как система. Понятие, задачи и функции фармацевтического маркетинга. Элементы и комплекс маркетинга.

6. Лицензирование фармацевтической деятельности. Нормативные документы, определяющие порядок получения лицензии аптечными учреждениями и предприятиями оптовой торговли лекарственными средствами. Лицензионные требования и условия.

7. Аптека как розничное звено системы доведения ЛП до потребителя. Основная задача и функции аптеки. Формы собственности и организационно-правовые формы. Классификация аптечных учреждений (по предлагаемому ассортименту, по комбинации часов работы, по месту расположения и тд.).

8. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Положение о лицензировании деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах».

9. Структура системы доведения ЛП до потребителя: общая характеристика, системный анализ. Организация товародвижения: формирование логистических каналов распределения товаров. Характеристика прямых и косвенных каналов товародвижения, уровни логистических каналов на фармацевтическом рынке.

10. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Положение о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах».

11. Организация работы аптеки по приему рецептов и отпуску лекарственных препаратов: таксирование рецептов и порядок их регистрации. Правила оформления и сроки хранения изготовленных в аптеке лекарств. Отпуск лекарственных средств из аптеки.

12. Аптека производственного и непроизводственного типа. Состав помещений в зависимости от видов деятельности. Организационная структура: понятие, принципы построения. Основные типы структур.

Примерная организационная структура аптеки. Номенклатура должностей аптечных работников, рекомендуемые штатные нормативы.

13. Использование современных технологий рационализации труда.

14. Организация работы аптеки по приему рецептов и отпуску лекарственных препаратов. Фармацевтическая экспертиза рецептов: определение соответствия формы рецептурного бланка, наличие основных (обязательных) и дополнительных реквизитов рецепта; установление правомочности лица, выписавшего рецепт; определение сроков действия рецептов. Сроки хранения рецептов в аптеке.

15. Предметно-количественный учет в аптеках. Особые правила хранения наркотических, психотропных, ядовитых и сильнодействующих лекарственных препаратов.

16. Особенности аптечного изготовления лекарств. Рациональная организация и аттестация рабочих мест. Схема технологического процесса изготовления лекарственных препаратов в аптеках. Организация изготовления в аптеках концентратов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки и их документальное оформление. Естественная убыль (трата) товаров в аптеке.

17. Основные принципы хранения лекарственных препаратов. Порядок организации хранения лекарственных препаратов, парафармацевтической продукции и изделий медицинского назначения в аптеке. Нормативные документы, определяющие порядок хранения ЛП. Особенности хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ.

18. Маркетинговые методы определения потребности на лекарственные средства. Категории «Потребность» и «Потребление» в маркетинге. Факторы, формирующие потребление лекарственных препаратов.

19. Порядок уничтожения лекарственных препаратов, пришедших в негодность.

20. Организация внутриаптечного контроля качества ЛП, отпускаемых из аптеки. Предупредительные мероприятия, повышающие качество лекарств. Виды внутриаптечного контроля качества. Оборудование и оснащение

рабочих мест по контролю качества лекарств в аптеках; документация. Изъятие на анализ лекарств КАЛ (центрами).

21. Закон спроса. Эффект дохода, эффект замещения. Закон убывающей предельной полезности. Влияние ценовых и неценовых детерминант спроса на величину экономических показателей деятельности аптеки.

22. Закон предложения. Рыночное равновесие. Особенности теории потребительского поведения на фармацевтическом рынке. Закономерности потребительского поведения (предпочтения, бюджетные ограничения, потребительский выбор). Цены на сопряженные товары (взаимозаменяемые, взаимодополняющие, независимые).

23. Основы ценообразование на ЛП. Виды и функции цен, влияющие факторы. Стратегия ценообразования. Постановка целей ценообразования. Выбор стратегии ценообразования в зависимости от стадии жизненного цикла ЛП. Ценовая эластичность спроса.

24. Методы ценообразование на новые и устоявшиеся на рынке товары. Метод «затраты плюс».

25. Государственное регулирование цен на лекарственные средства. Нормативные документы по ценообразованию на ЛП и ИМН.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине «Управление и экономика фармации»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

## 2. Тестовые задания

### Пример тестовых вопросов

Укажите несколько правильных ответов (3)!

**1. Функции, выполняемые государством, в условиях рыночной модели управления экономикой для регулирования фармацевтической деятельности:**

- а) порядок ценообразования;
- б) качество отпускаемых населению лекарственных средств;
- в) порядок кредитования организаций;
- г) качество отпускаемой населению парафармацевтической продукции;
- д) антимонопольная деятельность предприятий.

Установите соответствие!

**2. Характеристика состояния экономики в фармацевтической отрасли:**

*Состояние*

*Характеристика*

- а) ориентация на потребительский спрос;
- б) ориентация на производственные возможности;
- 1) Конкуренция соотношения
- 2) Монополизм
- в) формирование цен на основании спроса и предложения;
- г) централизованное формирование цен;
- д) наличие товаров, не пользующихся спросом у потребителей.

Укажите несколько правильных ответов (2)!

**3. Обязательные условия трудового договора, заключаемого с провизором-технологом аптеки:**

- а) размер премии;
- б) функционально-должностные обязанности;
- в) занимаемая должность;
- г) срок действия договора;

д) установление испытательного срока.

Укажите один правильный ответ!

**4. Периодичность проведения санитарного дня в аптеке:**

- а) по мере необходимости;
- б) 1 раз в квартал;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз в 10 дней;
- д) 1 раз в полугодие.

Укажите несколько правильных ответов (3)!

**5. Показатели, которые содержит сертификат соответствия лекарственного средства «Панангин»:**

- а) подлинность;
- б) стерильность;
- в) описание;
- г) маркировка;
- д) упаковка.

Укажите один правильный ответ!

**6. Право назначения наркотических лекарственных средств больным, находящимся на амбулаторном лечении, в чистом виде и в смеси имеет:**

- а) врач лечебно-профилактического учреждения;
- б) врач медицинского кооператива;
- в) фельдшер акушер, заведующий фельдшерским пунктом;
- г) врач отделения стационара;
- д) врач-ветеринар.

**7. Характеристика понятия «товарная номенклатура» фармацевтической организации:**

- а) номенклатура всех товарных единиц, имеющаяся в наличии в конкретной организации, с учетом торговых марок, лекарственных форм, фасовок и дозировок;
- б) номенклатура ассортиментных групп товаров на предприятиях отрасли;

- в) номенклатура всех ассортиментных групп товаров и товарных единиц с учетом торговых марок, лекарственных форм, фасовок и дозировок;
- г) номенклатура всех товарных единиц в розничных и оптовых организациях отрасли;
- д) номенклатура зарегистрированных и разрешенных к медицинскому применению товаров.

Установите соответствие!

### **8. Сущность эластичного и неэластичного спроса:**

*Понятие*

*Определение*

- |                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| 1) эластичный спрос   | а) спрос, имеющий тенденцию  | оставаться неизменным при изменении цены на товар; |
| 2) неэластичный спрос | б) спрос, имеющий тенденцию к изменению при изменении цены на товар. |  |

Укажите несколько правильных ответов (2)!

### **9. Экономический анализ – это:**

- а) система знаний, связанная с исследованием хозяйственных операций;
- б) наука, выявляющая закономерности и тенденции хозяйственной деятельности организации;
- в) наука, изучающая трудовые ресурсы организации;
- г) наука, изучающая условия деятельности организации;
- д) наука, изучающая издержки обращения организации.

Укажите несколько правильных ответов (2)!

### **10. Федеральные налоги, уплачиваемые фармацевтической организацией:**

- а) НДС;
- б) налог с оборота;
- в) налог на прибыль;
- г) налог с оптового оборота;

д) налог с физических лиц.

Укажите один правильный ответ!

**11. Как изменяется прибыль при увеличении суммы валового дохода:**

- а) увеличивается;
  - б) снижается;
  - в) не изменяется;
  - г) растет в прогрессии;
- уменьшается в прогрессии.

**12. Размер ставки налога на добавленную стоимость:**

- а) 5% и 10%;
- б) 20% , 10% и 0%;
- в) 2% и 8%;
- г) 16,67% и 9,09%;
- д) 4; и 11%.

Укажите несколько правильных ответов (4)!

**13. В состав дохода организации включается:**

- а) доход от аренды и субаренды основных средств;
- б) доход от платных услуг населению;
- в) проценты по ценным бумагам;
- г) целевое государственное финансирование;
- д) доходы от реализации основных средств и малоценного инвентаря.

Укажите один правильный ответ!

**14. Налогоплательщик (юридическое лицо) считается исполнившим свое обязательство по уплате налогов в срок:**

- а) со дня списания кредитным учреждением платежа с расчетного счета плательщика;
- б) с момента предъявления в банк платежного поручения на уплату соответствующего налога при наличии достаточного денежного остатка на счете налогоплательщика;
- в) при поступлении денег в бюджет;



- г) в конце отчетного периода;
- д) в начале календарного года.

**15. Формула для определения коэффициента абсолютной ликвидности при анализе баланса:**

- а)  $K = \text{денежные средства} / \text{итог баланса}$ ;
- б)  $K = \text{денежные средства} + \text{краткосрочные финансовые вложения} / \text{краткосрочные обязательства}$ ;
- в)  $K = \text{денежные средства} + \text{дебиторская задолженность} / \text{краткосрочные обязательства}$ ;
- г)  $K = \text{оборотные средства} / \text{краткосрочные обязательства}$ ;
- д)  $K = \text{текущие (краткосрочные) обязательства} / \text{текущие активы}$ .

**16. Ставка налога на имущество физических лиц при стоимости до 300 тыс. руб. равна:**

- а) 1%;
- б) 2%;
- в) 0,5%;
- г) 0,2%;
- д) 0,1%.

**17. Подлежит ли включению в налогооблагаемый доход стоимость путевки, полученной работником от организации за счет средств социального страхования:**

- а) да;
- б) нет;
- в) частично;
- г) не включается в доход работников-пенсионеров;
- д) включается в доход только высокооплачиваемым работникам.

**18. Единый социальный налог работодатели производят в процентной ставке от:**

- а) фонда оплаты труда;
- б) прибыли предприятия;

- в) показателей финансово-хозяйственной деятельности;
- г) суммы издержек обращения;
- д) товарооборота.

Укажите несколько правильных ответов (2)!

**19. Не включается в оптовый товарооборот:**

- а) оборот по безрецептурному отпуску аптеки;
- б) стоимость стационарной рецептуры;
- в) выручка мелкорозничной аптечной сети;
- г) оборот по оптовому безрецептурному отпуску товаров аптекой лечебно-профилактического учреждения и другим учреждениям.
- д) оптовый товарооборот аптечных пунктов I категории.

Укажите один правильный ответ!

**20. Срок полезного использования основных средств определяется:**

- а) в централизованном порядке;
- б) самой организацией при принятии объекта к учету;
- в) нормативно-технической документацией;
- г) предприятием-изготовителем;
- д) самой организацией при передаче объекта к эксплуатации.

***Критерии оценки тестовых заданий:***

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

## ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
по учебной практике  
«Ознакомительная практика»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение  
Программа магистратуры  
Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью  
Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

474

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по учебной практике «Ознакомительная практика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-1 способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике		ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводить кодировку материала	ПР-16	
3	Защита отчета по практике		ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		УО-1

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.

**Текущая аттестация по учебной практике «Ознакомительная практика»**

Текущая аттестация студентов по учебной практике «Ознакомительная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по учебной практике «Ознакомительная практика» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

## **Оценочные средства для текущего контроля**

### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на учебную практику**

Изучить структуру медицинской организации, организацию и технологию производства, основные функций производственных, экономических и управленческих подразделений; планирование работы медицинской организации; проанализировать научно-исследовательскую, производственную структурных подразделений медорганизации при проведении практической деятельности; материально-техническое и кадровое обеспечение практической работы; оценить номенклатуру и качество оказываемых услуг; изучить механизм формирования затрат, их эффективность, а также – механизм ценообразования; финансовые результаты деятельности медицинской организации; эффективность производственной и управленческой деятельности; провести анализ информационного обеспечения управления медорганизацией, анализ управления организацией с позиций эффективности производства; изучить методы стимулирования, применяемые в медицинской организации.

#### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на

последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качеству ответов студента на вопросы по существу отчета.

### **Оформление отчёта по практике**

Отчет по учебной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими

цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объём работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

## Рекомендации по содержанию отчета

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.



## **Промежуточная аттестация по учебной практике «Ознакомительная практика»**

Промежуточная аттестация студентов по учебной практике «Ознакомительная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;
- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);
- характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

## Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

Департамент общественного здоровья и профилактической медицины

ОТЧЕТ

ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА (УЧЕБНАЯ)

по основной образовательной программе подготовки магистров

по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Автор работы студент группы М\_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество** \_\_\_\_\_  
подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

г. Владивосток  
2023

**Индивидуальное задание по учебной практике  
«Ознакомительная практика»**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

**Дневник**

прохождения ознакомительной практики  
(учебная, рассредоточенная с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ ) (2 недели)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики – Департамент ОЗиПМ  
ШМ ДФУ

Время практики:  
начало \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ .  
окончание \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  
Руководитель практики  
доцент, к.м.н.В.Г.Морева  
\_\_\_\_\_

**г. Владивосток  
2023**

### Содержание учебной практики

Дата	Вид выполняемой работы	Отметка о выполнении

Руководитель практики от предприятия (*при наличии*) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_

### Аннотация

Тема работы

Актуальность темы:

Цель исследования:

Задачи:

Объект и материал исследования:

Методы исследования

Научная новизна

Предполагаемые результаты

План работы



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
производственной практике  
«Научно-производственная практика»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

486

**Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Научно-производственная практика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации	ПР-16	
	ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития				
3	Защита отчета по практике		ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации		
	ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты				
	ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов				

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.



## **Текущая аттестация по производственной практике «Научно-производственная практика»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Научно-производственная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Научно-производственная практика» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

- проведение эмпирического исследования;
- обработка полученного материала и формулировка выводов;
- оформление результатов исследовательской деятельности;
- подготовка материалов по теме научно-исследовательской работы для выступления на конференциях, круглых столах;
- выработка навыка составления тематических списков литературы, каталогов, картотек и других типов описаний, классификаций и типологий;
- сортировка и оценка изучаемого материала по степени новизны, актуальности, специализированности и другим параметрам;

- изучение и анализ планирования возможного расширения научно-исследовательской деятельности;
- анализ и пополнение информационного и методического обеспечения принимающей организацией; сравнительный анализ форм и методов управления медицинской организацией;
- исследование сравнительной эффективности современных активных и интерактивных методик преподавания;
- изучение причин и опыта преодоления возникающих в деятельности затруднений и проблем.

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качеству ответов студента на вопросы по существу отчета.

## **Оформление отчёта по практике**

Отчет по учебной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего

текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей

профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **Промежуточная аттестация по производственной практике «Научно-производственная практика»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Научно-производственная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;
- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);

□ характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

**Вопросы для защиты отчета по практике:**

1. Понятие и структура рынка медицинских услуг.
2. Государственное управление на рынке медицинских услуг.
3. Взаимодействие субъектов рынка медицинских услуг
4. Особенности функционирования рынка медицинских услуг
5. Свойства медицинской услуги
6. Исследование спроса и предложения на медицинские услуги
7. Методы оценки спроса и предложения на медицинские услуги
8. Формирование спроса на медицинские услуги
9. Виды исследований рынка медицинских услуг. Методы анализа и получения информации о рынке
10. Конкуренция на рынке медицинских услуг
11. Сравнительные и конкурентные преимущества видов транспорта
12. Виды цен на медицинские услуги
13. Политика ценообразования, ее виды, изменчивость в зависимости от конъюнктуры рынка медицинских услуг
14. Методы установления цены на медицинские услуги
15. Коммерческая служба медицинской организации и ее основные задачи
16. Организация работы с потребителями
17. Системы менеджмента качества
18. Основные направления повышения качества и эффективности медицинских услуг
19. Повышение эффективности управления качеством в рамках стандартов ISO 9000.
20. Нормативы показателей качества медицинских услуг

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;

- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

Департамент общественного здоровья и профилактической медицины

ОТЧЕТ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

«НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА»

по основной образовательной программе подготовки магистров

по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Автор работы студент группы М \_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество** \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

г. Владивосток  
2023

**Индивидуальное задание на производственную практику  
«Научно-производственная практика»**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

**Дневник**

прохождения практики «Научно-производственная практика»  
(производственная, рассредоточенная с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.) (4 недели)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики – \_\_\_\_\_

Время практики:

начало \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_.

окончание \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ г.

Руководитель практики  
доцент, к.м.н.В.Г.Морева  
\_\_\_\_\_

**г. Владивосток  
2023**

### Содержание производственной практики

Дата	Вид выполняемой работы	Отметка о выполнении

Руководитель практики от предприятия (*при наличии*) \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
производственной практике  
«Научно-исследовательская работа»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

500

# I. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Научно-исследовательская работа»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике		ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводит кодировку материала ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		
3	Защита отчета по практике	ПК-2 Способность осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений, ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-2.1 Знает способы организации, управления, планирования медицинской деятельностью		УО-1
			ПК-2.2 Умеет провести организационно-методическую работу в подразделениях медицинской организации		
			ПК-2.3 Владеет навыками управления для ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.

## **II. Текущая аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская работа»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Научно-исследовательская работа» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская работа» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

Первый этап: знакомство с задачами и организацией практики, с правилами внутреннего трудового распорядка дня, проведение инструктажа по технике безопасности и пожарной безопасности; определение темы научно-исследовательской работы; составление плана НИР; обзор и теоретический анализ научной литературы по теме исследования; подбор методов для проведения научного исследования; согласование и корректировка плана проведения научно-исследовательской работы с руководителем.

Второй этап: проведение эмпирического исследования; обработка полученного материала и формулировка выводов; оформление результатов НИР; подготовка материалов по теме научно-исследовательской работы для

выступления на конференциях, круглых столах; выработка навыка составления тематических списков литературы, каталогов, картотек и других типов описаний, классификаций и типологий; сортировка и оценка изучаемого материала по степени новизны, актуальности, специализированности и другим параметрам; изучение и анализ планирования возможного расширения научно-исследовательской деятельности; анализ и пополнение информационного и методического обеспечения принимающей организацией; сравнительный анализ форм и методов управления предприятием; исследование сравнительной эффективности современных активных и интерактивных методик преподавания; изучение причин и опыта преодоления возникающих в деятельности затруднений и проблем.

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;



- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качественности ответов студента на вопросы по существу отчета.

### **Оформление отчёта по практике**

Отчет по производственной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все

приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **III. Промежуточная аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская работа»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Научно-исследовательская работа» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;

- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);
- характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

### **Вопросы для защиты отчета по практике:**

1. Обосновать выбор материала исследования.

2. Перечислить освоенные при прохождении НИР методы исследования.

Обосновать необходимость их применения. Объяснить принцип работы оборудования.

3. Кратко изложить основные положения патентного законодательства.

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы

«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
**(ДФУ)**

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**ОТЧЕТ**

о научно-исследовательской работе на тему

« \_\_\_\_\_ »

**по основной образовательной программе подготовки магистров**

**по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Автор работы студент группы М \_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество** \_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ

доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_

доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**г. Владивосток**  
**2023**



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
 высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
 (ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Индивидуальный план научно-исследовательской работы магистранта**  
 на тему

« \_\_\_\_\_ »  
 (полное наименование темы НИР)

№№	Наименование НИР	Форма отчета	Отметка о выполнении и дата

Научный руководитель

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

**Владивосток**  
**2023**



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**ДНЕВНИК**  
**Прохождения производственной практики**  
**Научно-исследовательская работа**

Студент \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Владивосток  
2023



### Форма дневника

Дата выполнения работ	Место	Краткое содержание выполняемых работ	Отметка о выполнении работы

Руководитель практики от предприятия (*при наличии*) \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
производственной практике  
«Научно-исследовательская деятельность»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

513

**І. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Научно-исследовательская деятельность»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике		ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводит кодировку материала ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		
3	Защита отчета по практике	ПК-2 Способность осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений, ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-2.1 Знает способы организации, управления, планирования медицинской деятельностью		УО-1
			ПК-2.2 Умеет провести организационно-методическую работу в подразделениях медицинской организации		
			ПК-2.3 Владеет навыками управления для ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.

## **Текущая аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская деятельность»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Научно-исследовательская деятельность» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская деятельность» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

Первый этап: знакомство с задачами и организацией практики, с правилами внутреннего трудового распорядка дня, проведение инструктажа по технике безопасности и пожарной безопасности; определение темы научно-исследовательской работы; составление плана НИР; обзор и теоретический анализ научной литературы по теме исследования; подбор методов для проведения научного исследования; согласование и корректировка плана проведения научно-исследовательской работы с руководителем.

Второй этап: проведение эмпирического исследования; обработка полученного материала и формулировка выводов; оформление результатов

НИР; подготовка материалов по теме научно-исследовательской работы для выступления на конференциях, круглых столах; выработка навыка составления тематических списков литературы, каталогов, картотек и других типов описаний, классификаций и типологий; сортировка и оценка изучаемого материала по степени новизны, актуальности, специализированности и другим параметрам; изучение и анализ планирования возможного расширения научно-исследовательской деятельности; анализ и пополнение информационного и методического обеспечения принимающей организацией; сравнительный анализ форм и методов управления предприятием; исследование сравнительной эффективности современных активных и интерактивных методик преподавания; изучение причин и опыта преодоления возникающих в деятельности затруднений и проблем.

#### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;

- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качественности ответов студента на вопросы по существу отчета.

### **Оформление отчёта по практике**

Отчет по производственной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все

приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **Промежуточная аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская деятельность»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Научно-исследовательская деятельность» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;



- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);
- характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

**Вопросы для защиты отчета по практике:**

1. Обосновать выбор материала исследования.
2. Перечислить освоенные при прохождении НИР методы исследования. Обосновать необходимость их применения. Объяснить принцип работы оборудования.
3. Кратко изложить основные положения патентного законодательства.

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы

<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**ОТЧЕТ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА**

**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»**

**по основной образовательной программе подготовки магистров**

**по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Автор работы студент группы М \_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество** \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

**г. Владивосток**  
**2023**

**Индивидуальное задание на производственную практику  
«Научно-исследовательская деятельность»**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

**Дневник**

прохождения практики «Научно-исследовательская деятельность»  
(производственная, рассредоточенная с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.) (2 недели)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики – \_\_\_\_\_

Время практики:

начало \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_.

окончание \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ г.

Руководитель практики  
доцент, к.м.н.В.Г.Морева  
\_\_\_\_\_

**г. Владивосток  
2023**

**Содержание производственной практики**

Дата	Вид выполняемой работы	Отметка о выполнении

Руководитель практики от предприятия (*при наличии*) \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
производственной практике  
«Административно-управленческая практика»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

526

**І. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Административно-управленческая практика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике	ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.2 Умеет разработать и выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития	ПР-16	
3	Защита отчета по практике	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов		УО-1

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.



## **Текущая аттестация по производственной практике «Административно-управленческая практика»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Административно-управленческая практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Административно-управленческая практика» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

Первый этап: знакомство с задачами и организацией практики, с правилами внутреннего трудового распорядка дня, проведение инструктажа по технике безопасности и пожарной безопасности.

Второй этап: сравнительный анализ форм и методов управления предприятием; *Организация работы экономической и бухгалтерской служб в медицинской организации. Мониторинг финансовых и экономических показателей.* Основы экономического анализа и планирования деятельности медицинской организации. Организация работы по планированию, рациональному использованию трудовых, материальных и финансовых

ресурсов, выявление резервов и обеспечение эффективной деятельности по оказанию медицинской помощи.

Финансирование медицинской организации в условиях обязательного медицинского страхования. Финансовый анализ деятельности медицинских учреждений. Оценка эффективности деятельности МО в разрезе источников финансирования.

Предпринимательская деятельность медицинской организации, основные принципы ценообразования на медицинские услуги.

Нормирование и оплата труда в учреждениях здравоохранения. Переход на новые отраслевые нормы труда. Нормативная база, регулирующая трудовые отношения и реализация эффективного контракта в здравоохранении. Штатное расписание, оптимизация структуры медицинской организации. Оценка эффективности работы персонала.

#### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качественности ответов студента на вопросы по существу отчета.

### **Оформление отчёта по практике**

Отчет по производственной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в

котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **Промежуточная аттестация по производственной практике «Административно-управленческая практика»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Административно-управленческая практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;
- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);
- характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

### **Вопросы для защиты отчета по практике:**

1. Основы экономического анализа и планирования деятельности медицинской организации.

2. Организация работы по планированию, рациональному использованию трудовых, материальных и финансовых ресурсов, выявление резервов и обеспечение эффективной деятельности по оказанию медицинской помощи.

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с

	практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

Департамент общественного здоровья и профилактической медицины

ОТЧЕТ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

«АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

по основной образовательной программе подготовки магистров

по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Автор работы студент группы М \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

г. Владивосток  
2023



**Индивидуальное задание на производственную практику  
«Административно-управленческая практика»**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

**Дневник**

прохождения практики «Административно-управленческая практика»  
(производственная, концентрированная с «\_\_»\_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.) (4 недели)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики – \_\_\_\_\_

Время практики:

начало \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_.

окончание \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ г.

Руководитель практики  
доцент, к.м.н.В.Г.Морева  
\_\_\_\_\_

**г. Владивосток  
2023**

### Содержание производственной практики

Дата	Вид выполняемой работы	Отметка о выполнении

Руководитель практики от предприятия (*при наличии*) \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
производственной практике  
«Проектная практика»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

539

**І. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Проектная практика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике		ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества		
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения		
3	Защита отчета по практике	ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации		УО-1
			ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской организации с учетом сформированной системы показателей		
			ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способностью выработки управленческих решений с оценкой рисков, связанных с их реализацией		

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.

## **II. Текущая аттестация по производственной практике «Проектная практика»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Проектная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Проектная практика» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

- проведение эмпирического исследования;
- обработка полученного материала и формулировка выводов;
- оформление результатов исследовательской деятельности;
- подготовка материалов по теме научно-исследовательской работы для выступления на конференциях, круглых столах;
- выработка навыка составления тематических списков литературы, каталогов, картотек и других типов описаний, классификаций и типологий;
- сортировка и оценка изучаемого материала по степени новизны, актуальности, специализированности и другим параметрам;

- изучение и анализ планирования возможного расширения научно-исследовательской деятельности;
- анализ и пополнение информационного и методического обеспечения принимающей организацией; сравнительный анализ форм и методов управления медицинской организацией;
- исследование сравнительной эффективности современных активных и интерактивных методик преподавания;
- изучение причин и опыта преодоления возникающих в деятельности затруднений и проблем.

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качеству ответов студента на вопросы по существу отчета.

## **Оформление отчёта по практике**

Отчет по учебной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего



текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей

профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **Промежуточная аттестация по производственной практике «Проектная практика»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Проектная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;
- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);

□ характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

### **Выполнение проекта (презентации) по теме магистерской диссертации для защиты отчета по практике**

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

При оценке доклада/презентации учитываются соответствие содержания выбранной теме, последовательность изложения. Ответ должен отличаться четкостью выражения мыслей, достаточным объемом знаний, использованием примеров, характеризующих знание основных лексических единиц, грамматических категорий и конструкций, принципов построения высказываний, дополнительных англоязычных источников, умение ими пользоваться при ответе. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с темой. Презентация соответствует требованиям.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить

	примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

Департамент общественного здоровья и профилактической медицины

ОТЧЕТ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

«ПРОЕКТНАЯ ПРАКТИКА»

по основной образовательной программе подготовки магистров

по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Автор работы студент группы М \_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество** \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

г. Владивосток  
2023

**Индивидуальное задание на производственную практику  
«Проектная практика»**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

**Дневник**

прохождения практики «Проектная практика»  
(производственная, концентрированная с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.) (4 недели)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики – \_\_\_\_\_

Время практики:

начало \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_.

окончание \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ г.

Руководитель практики  
доцент, к.м.н.В.Г.Морева

\_\_\_\_\_

**г. Владивосток  
2023**







МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
производственной практике  
«Научно-исследовательская практика»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение*  
*Программа магистратуры*  
*Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью*  
*Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

552

**І. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Научно-исследовательская практика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	ПР-14	
2	Выполнение отчета по практике		ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводит кодировку материала ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	ПР-16	
3	Защита отчета по практике	ПК-2 Способность осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений, ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-2.1 Знает способы организации, управления, планирования медицинской деятельностью ПК-2.2 Умеет провести организационно-методическую работу в подразделениях медицинской организации ПК-2.3 Владеет навыками управления для ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации		УО-1

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.

## **II. Текущая аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская практика»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Научно-исследовательская практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская практика» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

- проведение эмпирического исследования;
- обработка полученного материала и формулировка выводов;
- оформление результатов исследовательской деятельности;
- подготовка материалов по теме научно-исследовательской работы для выступления на конференциях, круглых столах;
- выработка навыка составления тематических списков литературы, каталогов, картотек и других типов описаний, классификаций и типологий;
- сортировка и оценка изучаемого материала по степени новизны, актуальности, специализированности и другим параметрам;

- изучение и анализ планирования возможного расширения научно-исследовательской деятельности;
- анализ и пополнение информационного и методического обеспечения принимающей организацией; сравнительный анализ форм и методов управления медицинской организацией;
- исследование сравнительной эффективности современных активных и интерактивных методик преподавания;
- изучение причин и опыта преодоления возникающих в деятельности затруднений и проблем.

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качеству ответов студента на вопросы по существу отчета.

## **Оформление отчёта по практике**

Отчет по учебной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего

текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей

профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **Промежуточная аттестация по производственной практике «Научно-исследовательская практика»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Научно-исследовательская практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;
- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);

□ характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

### **Вопросы для защиты отчета по практике:**

1. Обосновать выбор материала исследования.

2. Перечислить освоенные при прохождении НИР методы исследования.

Обосновать необходимость их применения. Объяснить принцип работы оборудования.

3. Кратко изложить основные положения патентного законодательства.

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты



	практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**ОТЧЕТ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА**

**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ПРАКТИКА»**

**по основной образовательной программе подготовки магистров**

**по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Автор работы студент группы М \_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество** \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Руководитель практики от ШМ ДВФУ  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

**г. Владивосток**  
**2023**

**Индивидуальное задание на производственную практику  
«Научно-исследовательская практика»**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

**Дневник**

прохождения практики «Научно-исследовательской практика»  
(производственная, концентрированная с «\_\_»\_\_20\_\_г. по с «\_\_»\_\_20\_\_г.) (8 недель)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики – \_\_\_\_\_

Время практики:

начало \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_.

окончание \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ г.

Руководитель практики  
доцент, к.м.н.В.Г.Морева

\_\_\_\_\_

**г. Владивосток  
2023**

### Содержание производственной практики

Дата	Вид выполняемой работы	Отметка о выполнении

Руководитель практики от предприятия (*при наличии*) \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

## ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
производственной практике  
«Преддипломная практика»

*Направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение  
Программа магистратуры  
Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью  
Форма подготовки очная*

Владивосток

2023

565

**І. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе выполнения заданий по производственной практике «Преддипломная практика»**

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Индивидуальное задание на практику	ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	ПК-1.1 Знает принципы сбора, обработки информации	ПР-14	
			ПК-1.2 Умеет создать матрицу данных, проводит кодировку материала		
			ПК-1.3 Владеет статистическими методами обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		
		ПК-2 Способность осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений, ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-2.1 Знает способы организации, управления, планирования медицинской деятельностью		
			ПК-2.2 Умеет провести организационно-методическую работу в подразделениях медицинской организации		
			ПК-2.3 Владеет навыками управления для ведения организационно-методической деятельности в медицинской организации		
2	Выполнение отчета по практике	ПК-3 Способность организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации	ПК-3.1 – Знает стандарты оказания медицинской помощи	ПР-16	
			ПК-3.2 Умеет оценить ресурсы медицинской организации и внедрить систему менеджмента качества		
			ПК-3.3 Владеет необходимыми навыками по составлению отчетной документации, оценке деятельности учреждения здравоохранения		
		ПК-4 Способность проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации, управление	ПК-4.1 Знает методологию комплексной оценки результатов деятельности медицинской организации		

		ресурсами медицинской организации, разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации, подготовку обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения	ПК-4.2 Умеет разработать выбрать оптимальные направления деятельности медицинской организации ПК-4.3 Владеет навыками системного подхода при разработке планов развития		
3	Защита отчета по практике	ПК-5 Способность производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения, разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации, использовать процессный подход в управлении медицинской организации, использовать технологические карты процессов медицинской организации ПК-6 Способность разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации, оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	ПК-5.1 Знает методы планирования медицинской организации ПК-5.2 Умеет составлять план медицинской организации, разрабатывать бизнес-планирование и инвестиционные проекты ПК-5.3 Владеет навыками планирования, разработкой бизнес-планирования и инвестиционных проектов ПК-6.1 Знает особенности формирования системы показателей медицинской организации ПК-6.2 Умеет оценивать эффективность деятельности медицинской организации с учетом сформированной системы показателей ПК-6.3 Владеет навыками формирования показателей деятельности, оценкой их эффективности, а также способность выработки управленческих решений с оценкой рисков, связанных с их реализацией		УО-1

\*Формы оценочных средств:

собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), лабораторная работа (ПР-6); конспект (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); разноуровневые задачи и задания (ПР-13); расчетно-графическая работа (ПР-14); творческое задание (ПР-15); отчет по практике (ПР-16) и т.д.



## **II. Текущая аттестация по производственной практике «Преддипломная практика»**

Текущая аттестация студентов по производственной практике «Преддипломная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по производственной практике «Преддипломная практика» проводится в форме контрольных мероприятий: выполнения индивидуального задания и собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем – руководителем практики от ДВФУ и руководителем практики от организации, с которой заключен договор о практической подготовке обучающегося и на базе которой проводится учебная практика.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

#### **Типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

За время практики студенту необходимо выполнить индивидуальное задание по более углубленному изучению отдельных направлений работы или видов деятельности организации, решению конкретных задач в интересах базы практики и ДВФУ.

#### **Пример индивидуального задания на производственную практику**

- проведение эмпирического исследования;
- обработка полученного материала и формулировка выводов;
- оформление результатов исследовательской деятельности;
- подготовка материалов по теме научно-исследовательской работы для выступления на конференциях, круглых столах;
- выработка навыка составления тематических списков литературы, каталогов, картотек и других типов описаний, классификаций и типологий;
- сортировка и оценка изучаемого материала по степени новизны, актуальности, специализированности и другим параметрам;

- изучение и анализ планирования возможного расширения научно-исследовательской деятельности;
- анализ и пополнение информационного и методического обеспечения принимающей организацией; сравнительный анализ форм и методов управления медицинской организацией;
- исследование сравнительной эффективности современных активных и интерактивных методик преподавания;
- изучение причин и опыта преодоления возникающих в деятельности затруднений и проблем.

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

Для получения зачёта с оценкой по результатам практики студент должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить на кафедру все необходимые отчетные документы.

Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от организации, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является кафедра ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность студента, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям:

- уровню освоения компетенций;
- отзыву руководителя практики от организации;
- практическим результатам проведенных работ и их значимости;
- качеству ответов студента на вопросы по существу отчета.

## **Оформление отчёта по практике**

Отчет по учебной практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение индивидуального задания. Объем отчета должен составлять 15-25 страниц машинописного текста (без учета приложений). Отчет оформляется на бумаге формата А4 (210x297 мм) и брошюруется в единый блок. Текст отчета излагается на одной стороне листа, шрифтом Times New Roman, 14 размером, через 1,5 интервала. Каждая страница работы оформляется со следующими полями: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм. Абзацный отступ в тексте - 1,5 см. Все страницы работы должны иметь сквозную нумерацию, включая приложения. Нумерация производится арабскими цифрами, при этом порядковый номер страницы ставится в нижнем правом углу, начиная с оглавления после титульного листа. Все структурные элементы отчета о практике брошюруются (сшиваются).

Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется в центре нижней части листа (выравнивание от центра) без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы. Если они не могут быть приведены в варианте компьютерной графики, их следует выполнять черными чернилами или тушью. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется. Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего

текста отчета. Номер следует размещать над таблицей слева без абзацного отступа после слова «Таблица». Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается в одну строку с её номером через тире. Рисунки (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

### **Содержание разделов отчёта**

Титульный лист (приложение 1)

Содержание

Введение

Основная часть

- Общая характеристика базы практики
- Описание рабочего места и функциональных обязанностей
- Индивидуальное задание для прохождения практики (приложение 2)

Заключение о результатах практики

Список использованных источников и литературы

Приложения.

### **Рекомендации по содержанию отчета**

Во введении необходимо описать цели и задачи практики, дать краткую характеристику места практики (организации), сформулировать миссию предприятия.

Основная часть должна содержать описание истории создания места практики, организационной структуры медицинской организации, конкурентной среды организации, сферы деятельности объекта практики.

Далее описываются этапы выполнения работ в соответствии с индивидуальным заданием, приводятся предложения по совершенствованию и организации работы предприятия.

Заключение отражает достигнутые результаты, анализ возникших проблем и варианты их устранения, собственную оценку уровня своей профессиональной подготовки по итогам практики. Отчет должен отражать

мнение студента к изученным в ходе теоретической подготовки вопросам, их соответствия реальной деятельности, а также какие специальные навыки и знания студент приобрел в ходе практики.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

- отзыв руководителя практики от принимающей стороны: характеристика отношения практиканта к работе, дисциплинированность, наличие необходимых навыков работы, проявленных деловых и моральных качеств, общая оценка всей работы практиканта за период практики, в произвольной форме (в случае если местом прохождения практики является ДВФУ, отзыв руководителя практики не оформляется);
- дневник практики (приложение №3), заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, выполненных студентом во время практики в соответствии с календарным планом прохождения практики.

### **Промежуточная аттестация по производственной практике**

#### **«Преддипломная практика»**

Промежуточная аттестация студентов по производственной практике «Преддипломная практика» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

#### **Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет с оценкой)**

Основные объекты оценивания результатов прохождения практики:

- деловая активность студента в процессе практики;
- производственная дисциплина студента;
- качество выполнения индивидуального задания;
- оформление дневника практики;
- качество выполнения и оформления отчета по практике;
- уровень ответов при сдаче зачета (защите отчета);

□ характеристика и оценка работы студента руководителем практики с места прохождения практики

### **Вопросы для защиты отчета по практике:**

1. Обосновать выбор материала исследования.

2. Перечислить освоенные при прохождении НИР методы исследования.

Обосновать необходимость их применения. Объяснить принцип работы оборудования.

3. Кратко изложить основные положения патентного законодательства.

При выставлении оценки принимаются во внимание следующие показатели:

- глубина раскрытия выбранной темы исследования;
- научная новизна и самостоятельность проведенного исследования;
- соответствие уровня подготовленных магистрантом учебно-методических материалов по теме учебного занятия предъявляемым требованиям;
- оценка методического уровня подготовки, организации и проведения учебного занятия;
- соответствие отчетных документов по практике основным требованиям;
- характеристика с места прохождения практики;
- участие в итоговой конференции;
- мнение научного руководителя.

### **Критерии выставления оценки студенту на зачете по практике**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, умеет приводить примеры, ответил на все вопросы во время защиты практики, ответы отличаются логичностью, глубиной и полнотой раскрытия темы
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он полностью выполнил программу практики, умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, хорошо справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответил на основные вопросы во время защиты

	практики, ответы отличаются логичностью и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна - две неточности в ответе.
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил основную часть программы практики, но с трудом умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, в целом справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, ответы на вопросы во время защиты практики отличаются недостаточной глубиной и полнотой
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не выполнил программу практики, не умеет использовать теоретические знания при выполнении задания по практике, не справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не ответил на основные вопросы во время защиты практики

Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику повторно в свободное от аудиторных занятий время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку, считается имеющим академическую задолженность. Ликвидация этой задолженности проводится в соответствии с нормативными документами ДВФУ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

Департамент общественного здоровья и профилактической медицины

ОТЧЕТ

ПРЕДДИПЛОМНАЯ ПРАКТИКА

по основной образовательной программе подготовки магистров

по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Автор работы  
студент группы М 10123-32.04.01

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_  
подпись  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель ВКР  
\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
подпись

Отчет защищен с оценкой \_\_\_\_\_  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ В.Г. Морева  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Владивосток  
2023



**Индивидуальное задание на практику  
Преддипломная практика**

Студенту группы М \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Виды работ и требования по их выполнению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ДВФУ

\_\_\_\_\_

должность

подпись

ФИО

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Департамент общественного здоровья и профилактической медицины**

**Фамилия Имя Отчество**

Группа \_\_\_\_\_

**Дневник**

прохождения преддипломной практики  
(с «\_\_»\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.) (4 недели)

**по основной образовательной программе подготовки магистров  
по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Место практики –

\_\_\_\_\_

Время практики:

начало «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.

окончание «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель ВКР \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Владивосток  
2023**

### Форма дневника

<b>Дата выполнения работ</b>	<b>Место</b>	<b>Краткое содержание выполняемых работ</b>	<b>Отметка о выполнении работы</b>

Руководитель ВКР

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

## РЕЦЕНЗИЯ

на сборник фондов оценочных средств  
для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации  
по направлению подготовки 32.04.01 *Общественное здравоохранение*  
*«Организация и управление медицинской и фармацевтической*  
*деятельностью»*

Представленный на рецензию Сборник фонда оценочных средств (далее – сборник ФОС) разработан в соответствии с нормативными документами, указанными в образовательной программе. Сборник ФОС предназначен для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, представляет собой совокупность разработанных материалов для установления уровня и качества достижения обучающимися результатов обучения.

Задачами сборника ФОС являются контроль и управление процессом приобретения обучающимися знаний, умений, навыков и компетенций, заявленных в образовательной программе по данному направлению подготовки.

Сборник ФОС по образовательной программе представлен примерным перечнем оценочных средств и форм их представления, оценочными средствами для текущего контроля успеваемости, оценочными средствами для промежуточной аттестации.

Данные материалы позволяют в полной мере оценить результаты обучения, отвечают требованиям *ФГОС* и призваны помочь студенту квалифицированно применять полученные знания, реализовывать их применение в профессиональной деятельности врача - организатора здравоохранения и общественного здоровья, проявлять готовность к выполнению универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций

Структура, содержание, направленность, объем и качество сборника ФОС по образовательной программе отвечают предъявляемым требованиям и обеспечивают объективность и достоверность результатов при проведении оценивания с различными целями:

- перечень формируемых компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, соответствует *федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры), утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31 мая 2017 г. №485:*

- показатели и критерии оценивания компетенций, а также шкалы оценивания обеспечивают возможность проведения всесторонней оценки результатов обучения, уровней сформированности компетенций;

- контрольные задания и иные материалы оценки результатов

освоения в рамках образовательной программы разработаны на основе принципов оценивания: валидности, определённости, однозначности, надёжности, и соответствуют требованиям к составу и взаимосвязи оценочных средств, позволяют объективно оценить результаты обучения, уровни сформированности компетенций.

Заключение.

Сборник ФОС по направлению 32.04.01 *Общественное здравоохранение*, обеспечивает объективность и достоверность результатов при проведении оценивания с различными целями, позволяет определить соответствие уровня подготовки обучающихся требованиям *федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки ординатура, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31 мая 2017 г. №485*, и может быть рекомендован к использованию в образовательном процессе.

Рецензент:

главный врач  
ГБУЗ ККБМ№2,  
д.м.н., профессор

МП



С.Н. Бениова

21.02.2023г.