



ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,  
Телефон: +7-989-445-97-14; <http://bashlarov.ru/> E-mail: med-kolledj@bk.ru

УТВЕРЖДАЮ  
зам. директора по УМР  
\_\_\_\_\_ М.Б. Байрамбеков  
19 мая 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной  
аттестации обучающихся по учебной дисциплине**

**ОП.03 Основы обеспечения качества и безопасности медицинской дея-  
тельности**

по программе подготовки квалифицированных рабочих служащих (ППКРС)  
по профессии 31.01.01 Медицинский администратор

Махачкала  
2025 г.

## **Содержание**

1. Пояснительная записка.....	3
2.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы .....	4
3.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования .....	4
4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы .....	6
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	55
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций .....	59

## 1. Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих ***ОП.03 Основы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности***

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

**Уметь:**

- использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно - телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
- организовывать профессиональную деятельность в соответствии с требованиями менеджмента качества

**Знать:**

- правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;
- организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

**В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен овладеть общими компетенциями**

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

## **Профессиональные компетенции**

- ПК 3.1. Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации  
 ПК 3.2. Оказывать первую помощь

## **2.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы**

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	OK 01. OK 02. OK 04. OK 05. OK 06. ПК 3.1 ПК 3.2	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые задания.
2.	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	OK 01. OK 02. OK 04. OK 05. OK 06. ПК 3.1 ПК 3.2	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые задания.
3.	Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации	OK 01. OK 02. OK 04. OK 05. OK 06. ПК 3.1 ПК 3.2	Устный контроль. Тестирование. Разноуровневые задания.
4.	Организация деятельности медицинской организации	OK 01. OK 02. OK 04. OK 05. OK 06. ПК 3.1 ПК 3.2	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые задания
5.	Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации	OK 01. OK 02. OK 04. OK 05. OK 06. ПК 3.1 ПК 3.2	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

## **3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Разноуровневые задания	Различают задания а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и	Комплект разноуровневых заданий

		<p>диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p>	
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
3	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	тестовые задания

**4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы тестовый задани (по темам или разделам)**

**Тема 1. Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации**

**1.Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- 1 анализ состояния здоровья населения
- 2 изучение общественного мнения
- 3 решение кадровых вопросов
- 4 системный управленческий подход 5 решение финансовых вопросов

**2. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:**

- 1 лечебно-профилактического учреждения
- 2 региональном
- 3 федеральном

**3. Функции управления включают 1 прогнозирование и планирование**

- 2 проектирование и организацию
- 3 учет, контроль, анализ и регулирование 4 все вышеперечисленное
- 5 все перечисленное не соответствует истине

**4. Под типом руководства понимают**

- 1 формы управляющего воздействия
- 2 степень свободы участия коллектива в выработке решений
- 3 сложившуюся систему отношений в коллективе

**5. Не являются методами мотивации**

- 1 экономическая заинтересованность
- 2 целевой подход в управлении
- 3 меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении
- 4 качественное расширение выполняемой работы 5 участие работников в управлении учреждением

**6. Основными формами организации выполнения решения являются:**

- 1 определение лиц, ответственных за выполнение решения
- 2 разработка целей, задач и методов выполнения решения
- 3 установление сроков для его выполнения
- 4 финансовое обеспечение

5 контроль за его выполнением 6 верно все перечисленное  
7 верно 1), 3), 4) и 5) 8 верно 3), 4) и 5)

**7. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:**

- 1 наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
- 2 раздельную регистрацию входящих и исходящих документов
- 3 рассмотрение руководителем каждого входящего документа
- 4 распределение документов между исполнителями
- 5 контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- 6 верно все перечисленное
- 7 верно 1), 2), 4) и 5)
- 8 верно 1), 2), 3) и 4)

**8. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования**

- 1 право на ОМС и ДМС
- 2 выбор страховой медицинской организации
- 3 выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- 4 получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- 5 все вышеперечисленное

**9. Компьютерная программа работы с кадрами не включает:**

- 1 полицейский учет специалистов
- 2 движение кадров
- 3 сведения об аттестации и переаттестации, повышения квалификации
- 4 семейное положение и его изменения
- 5 полицейский учет поощрений и наказаний

**10. Какие действия включают в себя командно-административные методы управления** 1 планирование

- 2 стимулирование
- 3 лидерство
- 4 учет
- 5 налоги
- 6 мотивация
- 7 контроль
- 8 увольнение, наказание
- 9 верно 1), 2), 4), и 7)
- 10 верно 1), 4), 7), и 8)
- 11 верно 2), 3), 5) и 6)

**Эталон ответов:**

<b>Во- прос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
ответ	4	3	4	2	3	7	7	5	4
<b>Во- прос</b>	<b>10</b>								
ответ	10								

**Тема 2. Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации 1. Что составляет предмет врачебной тайны**

1. сведения о состоянии пациента в период его болезни
2. информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
3. все вышеперечисленное

**2. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя**

1. в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
2. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
3. по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
4. в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
5. при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
6. все вышеперечисленное

**3. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируется всем ниже перечисленным, кроме**

1. Конституции РФ
2. Кодекса Законов о труде
3. дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

**4. Кто имеет право быть лечащим врачом?**

1. обучающийся в высшем медицинском учебном заведении

2. обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования 3. окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

### **5. Участие страховых организаций в формировании медицинских тарифов заключается**

1. в расчете медицинских тарифов
2. в согласовании медицинских тарифов
3. в утверждении медицинских тарифов

### **6. В накладные (общеучрежденческие) расходы не включают**

1. канцелярские и хозяйственные расходы
2. начисления на заработанную плату
3. оплату труда административно – хозяйственного персонала
4. амортизационные отчисления на полное восстановление зданий и сооружений

### **7. В цены на медицинские услуги включаются**

1. затраты на оплату труда за определенную работу
2. полные затраты учреждения на выполненную работу
3. полные затраты учреждения на выполненную работу плюс прибыль

### **8. Не является источником внебюджетного финансирования учреждений здравоохранения**

1. доход от малых предприятий
2. платные услуги населению
3. средства спонсоров
4. заключения договоров с предприятиями, организациями

### **9. Точка нулевой прибыли характеризует**

1. момент самоокупаемости издержек ЛПУ по оказанию платных медицинских услуг и начало получения прибыли от платных медицинских услуг
2. это точка движения на графике движения объема медицинских услуг, показывающая работу ЛПУ с прибылью

### **10. Доходность коммерческой деятельности учреждения здравоохранения**

- это
1. соотношение прибыли и себестоимости
  2. соотношение балансовой прибыли и себестоимости
  3. фондооснащенность учреждения

**11.Что лежит в основе системы планирования в здравоохранении Российской Федерации?** 1.Определение на всех уровнях стратегических целей, задач и приоритетов развития здравоохранения

2 Создание единой нормативной основы для реализации стратегии развития здравоохранения

3 Повышение эффективности управления

4.Повышение эффективности использования ресурсов отрасли

**12.Что из перечисленного ниже предполагает стратегическое планирование?**

1.Учет зависимости штатов врачей от объемов финансирования

2.Процесс принятия и выполнения решений по использованию ресурсов организации для выполнения какой-либо основной задачи и достижения целей

3. Определение целей, задач, приоритетов, порядка, объемов, условий деятельности здравоохранения Российской Федерации, ее субъектов, муниципальных образований и отдельных медицинских учреждений на перспективу в несколько лет

**13. В чем заключается текущее планирование?** 1.Определение порядка и условий реализации стратегических планов здравоохранения на очередной год для всех уровней (федеральный, субъекта Федерации, муниципального образования и отдельного медицинского учреждения) 2. Определение целей, задач, приоритетов, порядка, объемов, условий деятельности здравоохранения Российской Федерации, ее субъектов и отдельных медицинских учреждений на перспективу в несколько лет

**14. Что из перечисленного не относится к принципам планирования в здравоохранении Российской Федерации на современном этапе?** 1.Сквозной принцип

2.Наличие единой для Российской Федерации системы социальных стандартов, норм и нормативов, применяемых для планирования здравоохранения

3.Непрерывность процесса планирования

4. Устойчивость финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам обязательного медицинского страхования

**15.Какие из предложенных вариантов наиболее полно характеризуют внешние цели бизнесплана?**

1.Самоутверждение, инструмент управления

- 2.Получение банковского кредита, привлечение инвестиций, создание стратегических союзов, подписание большого контракта
- 3.Самоутверждение, привлечение инвестиций, создание стратегических союзов, подписание большого контракта
4. Инструмент управления, получение банковского кредита, привлечение инвестиций

**16.Что из перечисленного ниже демонстрирует ситуационный анализ, представляющий собой предварительное рассмотрение и оценку сильных и слабых сторон предлагаемой бизнес-идеи с учетом различных существующих и возможных в будущем факторов и влияний?**

- 1.Оценка возможностей и опасностей
2. Метод стратегического планирования, заключающийся в выявлении факторов внутренней и внешней среды организации
3. Комплекс исходных данных

**17. Какова цель анализа общего положения организации?**

- 1.Обоснование будущих направлений и стратегических изменений в бизнесе, целей организации, целей проекта, места проекта в системе целей организации
- 2.Выявление сильных и слабых сторон организации
- 3.Повышение технического уровня оказания услуг
4. Завоевание большей доли рынка медицинских услуг

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9
ответ	3	6	3	3	2	4	3	1	1
Вопрос	10	11	12	14	15	16	17		
ответ	2	1	3	4	4	2	10		

**Тема 3 Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации**

**1. ДЛЯ АНАЛИЗА КАЧЕСТВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОГРАММЫ:**

- 1.лекарственные препараты с небольшим терапевтическим индексом.
- 2.дорогостоящие лекарственные препараты.
- 3.лекарственные препараты, используемые в больших объемах.
- 4.все перечисленное верно.
- 5.нет таких программ.

**2. Качественную оценку работы стационара могут характеризовать следующие показатели**

1. структура проведенных операций (состав операций)
2. показатель частоты осложнений при операциях
3. показатель частоты применения различных видов наркоза
4. показатель послеоперационной летальности
5. сроки до и послеоперационного лечения больных
6. все вышеперечисленное

**3. Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут**

1. применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно
2. безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются
3. применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты

**4. Пути повышения качества стационарного лечения все, кроме**

1. контроля качества стационарной помощи
2. соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса
3. обоснованности направления больного в стационар
4. направления больного в профильное отделение стационара
5. тотальной госпитализации больных

**5. На объем и качество медико-социальной помощи населению влияют**

1. удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов
2. укомплектованность квалифицированными кадрами
3. оснащенность медицинских учреждений оборудованием
4. возможность получения специализированной медицинской помощи
5. возможность реализации нормативов медико-социального обеспечения

**5. Укажите наиболее точное определение.**

**Качество медицинской помощи – это**

1. характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленным целям
2. полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии с медико-экономическим стандартом
3. степень удовлетворения потребителя медицинской помощью

**6. Субъектами внутриведомственного контроля качества являются все, кроме**

1. заведующей отделением
2. заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
3. главный специалист района
4. эксперт страховой медицинской организации

**7. Санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы**

1. регулируют деятельность предприятий, организаций, учреждений, отдельных отраслей народного хозяйства по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
2. предъявляют гигиенические требования к планировке и застройке населенных пунктов, к проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию объектов
3. устанавливают гигиенические и эпидемиологические критерии безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья, пищевых продуктов и питьевой воды, выпускаемых товаров народного потребления и объектов окружающей природной среды (атмосферного воздуха, вод и почвы)
4. все вышеперечисленное

**8. Полномочия по введению системы санитарно-гигиенического нормирования в РФ возложены**

1. на органы исполнительной власти
2. на органы законодательной и представительной власти
3. на Министерство здравоохранения РФ
4. на все вышеперечисленное

**9. За совершение санитарных правонарушений должностные лица и граждане Российской Федерации могут быть привлечены к ответственности**

1. дисциплинарной и уголовной
2. административной и уголовной
3. дисциплинарной и административной
4. дисциплинарной, административной и уголовной

**10. Актуальность создания систем менеджмента качества (СМК) в медицинских организациях определяется тем, что это**

1. маркетинг медицинской организации
2. реализация тайм-менеджмента
3. система предотвращения угроз и нейтрализации слабых сторон
4. реализация социально-психологических механизмов менеджмента

5. единая методология качества, совершенствования технологии управления качеством и развития систем его обеспечения

**11. Каким путем осуществляется контроль качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, верно все, кроме: 1. медико-экономический контроль**

2. медико-экономическая экспертиза
3. экспертиза качества
4. экспертиза деятельности медицинских организаций

**12. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируются:**

1. ФФОМС
2. ТФОМС
3. СМО
4. все перечисленное верно

**13. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере ОМС осуществляется по направлениям:**

1. медико-экономический контроль - установление соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи застрахованным лицам на основании предоставленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, территориальной программе ОМС, способам и тарифам на оплату медицинской помощи
2. медико-экономическая экспертиза - установление соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной 3. экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи
4. все перечисленное верно

**14. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере ОМС проводят:**

1. врачи-эксперты, имеющие опыт работы по врачебной специальности от пяти и от десяти лет для медико-экономической экспертизы и для экспертизы качества медицинской помощи

соответственно

2. врачи-эксперты, прошедшие специальную подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере ОМС
3. врачи – эксперты, включенные в территориальные реестры качества медицинской помощи
4. все перечисленное верно

**Эталон ответов:**

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9
ответ	4	6	3	5	5	4	4	3	4
Вопрос	10	11	12	13	14				
ответ	5	4	4	3	4				

#### **Тема 4 Организация деятельности медицинской организации**

**1. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме**

1. и обеспечения адресного предоставления льгот
2. формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
3. формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
4. распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

**2. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации**

1. при согласии на медицинское вмешательство
2. при отказе от медицинского вмешательства

**3. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью**

1. диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
2. сертификат
3. лицензия
4. свидетельство об окончании курсов

**4. Целью менеджмента является:**

1. получение кредитных ресурсов
2. улучшение качества продукции
3. обеспечение доходности предприятия
4. повышение квалификации кадров

5. увеличение объема производства

**5. Какой из названных ниже пунктов отражает понятие «менеджмент»?**

1. это наука, изучающая закономерности развития общества
2. это предмет, с помощью которого устанавливают цены на товары
3. это наука, изучающая процесс производства преимущественно со стороны вещественного состава и его изменений
4. это самостоятельный вид профессионально осуществляющей деятельности, направленной на достижение \*определенных целей путем рационального использования материальных и трудовых ресурсов
5. это наука, изучающая рынок сбыта

**6. Как называется анализ, который представляет собой оценку внутренней среды фирмы, а также внешних возможностей и угроз?**

1. SWUT
2. SWOT
3. SWIT
4. SWET
5. SWYT

**7. Что входит в управление персоналом?**

1. разработка и проведение кадровой политики, оплата и стимулирование труда, социально-психологические аспекты управления
2. принципы, функции, экономические методы
3. проведение НИОКР, обеспечение развития производства, обеспечение сбыта продукции
4. разработка бизнес-проектов
5. обеспечение производства материально-техническими ресурсами

**8. Что входит в функцию контроля?**

1. составление текущего, среднесрочного и долгосрочного планов развития фирмы
2. образование и принадлежность капитала фирмы, формирование органов управления
3. сбор и обработка, анализ информации о фактических результатах деятельности фирмы, разработка мероприятий, необходимых для достижения целей
4. разработка стратегических планов развития фирмы
5. разработка балансов предприятия

**9. Целью управления является**

1. научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения

2. руководство выполнением решений
3. целенаправленное и эффективное использование ресурсов
4. обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
5. все выше перечисленное

<b>10.</b>		<b>К методам управления относят</b>							
<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
ответ	4	2	4	3	4	2	1	3	5
<b>Вопрос</b>	<b>10</b>								
ответ	1								

## **Тема 5 Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации**

### **1. Основой для планирования здравоохранения в условиях перехода к рыночным отношениям являются**

1. организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические
2. организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые **Эталон ответов:**
  - 1 данные о потребности в лечебно-профилактическом обслуживании
  - 2 данные о спросе населения на медицинскую помощь
  - 3 данные о балансе потребности и спроса на медицинские услуги

### **2. Под потребностью населения в госпитализации понимается**

- 1 число коек на определенную численность населения
- 2 процент (доля) населения, нуждающегося в госпитализации
- 3 число госпитализированных за год больных
- 4 число врачебных должностей стационара на определенную численность населения

### **3. Измерителем объема потребности населения в амбулаторно – поликлинической помощи является**

- 1 нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
- 2 функция врачебной должности
- 3 среднее число посещений в поликлинику на одного жителя в год

### **4. Расчет годового бюджета рабочего времени должности основывается**

1. на затратах труда медицинского персонала
2. на законодательстве о режиме труда и отдыха
3. на расчетных нормах нагрузки (обслуживания)
4. на численности обслуживаемого населения

**5. Цена на медицинские услуги должна быть**

- 1 равна стоимости
- 2 больше стоимости
- 3 больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги
- 4 равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

**6. При составлении плана финансово-хозяйственной деятельности налоги на заработную плату включаются в состав:**

1. заработной платы
2. расходных статей
3. дополнительных выплат
4. премиального фонда
5. прочих выплат

**7. При составлении плана финансово-хозяйственной деятельности налоги на заработную плату включаются в состав:**

1. заработной платы
2. расходных статей
3. дополнительных выплат
4. премиального фонда
5. прочих выплат

**8. Для эффективной работы медицинских учреждений, с точки зрения рыночной экономики, необходимо стремиться к:**

1. повышению коэффициента накладных расходов
2. снижению коэффициента накладных расходов.
3. сохранению коэффициента накладных расходов на оптимальном для учреждения уровне
4. динамическому изменению коэффициента накладных расходов

**9. При стратегическом планировании начальной является фаза:**

1. финансовое планирование
2. долгосрочное планирование
3. планирование с учетом внешних факторов
4. планирование с учетом внутренних ресурсов
5. планирование с учетом административного ресурса

**10. Роль контроля за маркетинговой деятельности заключается в:**

1. комплексном исследовании рынка медицинских услуг
2. анализе эффективности маркетинговой деятельности

3. анализе удовлетворенности сотрудников работой в медицинском учреждении
4. анализе удовлетворенности пациентами работой медицинского учреждения
5. анализе финансовой деятельности медицинского учреждения **Эталон ответов:**

<b>Во-прос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
ответ	3	2	3	2	4	1	3	2	1
<b>Во-прос</b>	<b>10</b>								
ответ	2								

**Перечень докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости**

### **Тема 1**

1. Вопросы управления персоналом
2. Разработка и обоснование управленческих (стратегических, оперативных, тактических) решений в сфере управления деятельности медицинских подразделений

### **Тема 2**

1. Управление бизнес-проектированием медицинского подразделения
2. Основные показатели деятельности структурного подразделения ЛПУ. Методики расчета 3. Применение материальных и моральных стимулов. Дисциплинарная ответственность работников сферы здравоохранения.

### **Тема 3**

1. Виды внутреннего контроля качества медицинского учреждения
- 2 Определение понятий «эффект», «эффективность». Составляющие эффективности в здравоохранении: медицинская, социальная, экономическая.

### **Тема 4**

- 1 Социальные проблемы менеджмента в здравоохранении
2. Современные концепции менеджмента и особенности управления организациями здравоохранения
3. Организация и управление предпринимательской, производственной, финансовой и научноисследовательской деятельностью медицинской организации
- 4 Оптимизация системы управления качеством медицинской помощи и обеспечения конкурентоспособности медицинской организации

5 Особенности правового регулирования деятельности государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения, а также нормативно-правового обеспечения внутриорганизационных кадровых и экономических задач

5. Экономическое содержание финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений

### **Тема 5.**

1. Планирование деятельности организаций здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения в условиях реформирования отрасли
2. Основы стратегического планирования и навыков прогнозирования экономической ситуации учреждения здравоохранения любой формы собственности.

### **4.2 Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации**

#### **Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине**

1. История развития управленческой мысли.
2. Методы стратегического анализа и формирование стратегии. SWOT-анализ.
3. Внутренняя среда организации. Особенности внутренней среды в организациях здравоохранения.
4. Сущность и основные категории менеджмента.
5. Факторы, определяющие стратегию организации.
6. Дивизиональная организационная структура и ее виды.
7. Сущность процесса управления и его особенности.
8. Виды стратегии. Этапы реализации деловой стратегии.
9. Линейно-функциональная организационная структура, её применение в организациях здравоохранения.
10. Понятие и сущность целевого управления.
11. Матричная организационная структура.
12. Особенности структуры медицинских организаций.
13. Понятие "мотивация к труду". Теории мотивации.
14. Межличностные коммуникации: барьеры и способы их преодоления.
15. Основные стадии становления менеджмента.
16. Контроль как функция управления.
17. Линейная организационная структура.
18. Делегирование, полномочий, ответственность.

19. Сущность, цели и основные виды контроля в менеджменте.
20. Оценка и анализ внешней и внутренней среды организации.
21. Полномочия, власть и влияние: определение, виды.
22. Понятие и виды принципов управления.
23. Коммуникации в организациях здравоохранения.
24. Основные принципы управления.
25. Особенности организационного поведения: формальные и неформальные группы.
26. Процесс коммуникаций и его роль в управлении.
27. Системный подход в управлении медицинскими организациями.
28. Характеристика неформальных организаций. Управление неформальной организацией.
29. Виды организационных коммуникаций.
30. Основные факторы и особенности формирования Российского менеджмента.
31. Характеристика типов и стилей руководства.
32. Виды и этапы контроля, их особенности в организациях здравоохранения.
33. Организация как объект менеджмента: сущность, виды, общие характеристики.
34. Содержание роли и функции руководителя.
35. Ситуационный подход в менеджменте, его содержание и значение.
36. Варианты концептуальных подходов в менеджменте: процессный, системный, ситуационный подходы
37. Стили руководства в менеджменте.
38. Теория мотивации Абрахама Маслоу и ее применение в управленческой практике.
39. Методы управления.
40. Теории лидерства. Лидер и менеджер.
41. Внешняя среда организации. Особенности внешней среды в организациях здравоохранения.
42. Понятие и классификация законов управления
43. Сущность ситуационного подхода к управлению. Концепции ситуационного лидерства.
44. Школа научного управления и ее вклад в теорию менеджмента.
45. Стратегическое планирование: определение, этапы.
46. Понятие конфликта. Особенности управления конфликтной ситуацией.
47. Факторы, влияющие на процесс принятия управленческих решений.
48. Миссия и цели организаций.

49. Виды и типы конфликтов.
50. Классическая (административная) школа управления и ее вклад в развитие теории менеджмента.
51. Планирование как функция менеджмента. Бизнес-план .
52. Теории мотивации.
53. Управление конфликтами в организациях.
54. Школа науки управления или количественная школа, ее вклад в развитие науки.
55. Конфликты в коллективе, способы их профилактики и разрешения.
56. Межгрупповой конфликт.
57. Внутренняя и внешняя среда организации.
58. Сущность ситуационного подхода к управлению. Концепции ситуационного лидерства.
59. Функциональная организационная структура.
60. Делегирование: понятие, сущности, цели, принципы.
61. Коммуникации в менеджменте: сущность, цели, функции, типы.
62. Типология организационных структур (линейная, функциональная, линейно - функциональная, матричная).
63. Природа и причины стресса. Управление стрессом и изменениями. 64.  
Требования к личности менеджера
65. Внешняя среда организации.
66. Внутренние коммуникации: виды, характеристика. Проблемы внутренних коммуникаций.
67. Система обязательного медицинского страхования.
68. Понятие управленческого решения. Способы принятия решений.
69. Понятие конфликта. Природа, причины, структура и динамика конфликта.
70. Организационные полномочия и ответственность.
71. Понятия лидерства, власти, влияния.
72. Полномочия и ответственность как основа делегирования в менеджменте.
73. Управление конфликтами и стрессами в работе руководителя.
74. Основные стадии и циклы организации.
75. Коммуникация как функция медицинской деятельности: сущность, классификация.
76. Природа стресса. Управление стрессами.
77. Стратегическое планирование в менеджменте.
78. Стили разрешения межличностного конфликта.
79. Организация как функция управления.

80. Понятие управленческого решения, виды, содержание.
81. Организация делопроизводства в медицинских учреждениях.
82. Негативные последствия контроля и их предупреждение.
83. Контроль как функция менеджмента.
84. Конструктивные и деструктивные методы управления конфликтами.
85. Формальные и неформальные группы в организациях.
86. Содержание и виды управленческих решений.
87. Современные концепции лидерства.
88. Этапы принятия управленческих решений.

### **5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ**

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументировано отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ**

№ п/п	тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ**

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие экономическое содержание ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворительно
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оформление слайдов	Параметры
Оформление презентации	<p>Соблюдать единого стиля оформления. Фон должен соответствовать теме презентации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Слайд не должен содержать более трех цветов</li> <li>○ Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами</li> <li>○ При оформлении слайда использовать возможности анимации</li> <li>○ Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов</li> <li>○ Для заголовка – не менее 24</li> <li>○ Для информации не менее – 18</li> <li>○ Лучше использовать один тип шрифта</li> <li>○ Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием</li> <li>○ На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами</li> <li>○ На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)</li> </ul>

Содержание презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Слайд должен содержать минимум информации</li> <li>○ Информация должна быть изложена профессиональным языком</li> <li>○ Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы</li> <li>○ Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать</li> <li>○ В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы</li> <li>○ Текст должен соответствовать теме презентации</li> <li>○ Слайд не должен содержать большого количества информации</li> <li>○ Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде</li> </ul>
Структура презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Предпочтительно горизонтальное расположение информации</li> <li>○ Наиболее важная информация должна располагаться в центре</li> <li>○ Надпись должна располагаться под картинкой</li> </ul> <p>Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ с таблицами</li> <li>○ с текстом</li> <li>○ с диаграммами</li> </ul>

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ейдается оценка **отлично**. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается **удовлетворительно**. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается **хорошо**.

## **КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

№ п/п	критерии оценивания	Оценка /зачет
1	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 различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично» / зачтено
2	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, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» / зачтено
3	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,	«удовлетворительно» / зачтено

	испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно»/незачтено

## КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

неудовле- твори- тельно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.
-------------------------------	--------------------------------	---

## **6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ОП.02 «Основы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

**доклад, сообщение, эссе и др.** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

**устный опрос** – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

**тест** – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

**разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи).**

Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов;

**реферат** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

**контрольная работа**- выполняется письменно, по завершению усвоения темы для выяснения уровня усвоения данной темы по следующим позициям: умение систематизировать знания; точное, осмыщенное воспроизведение изученных сведений; понимание сущности процессов; воспроизведение требуемой информации в полном объеме. Отведенное время – 45 мин.

**презентация** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты

группы.