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

Документ подписан электронной подписью
СУЛЕЙМАНОВА ФАТИМАТ МАХМУДОВНА
ДИРЕКТОР
ЧПОУ "МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА" ЧПОУ МКИБ
02F57E9100DEB2D7A9415D921D332543AB
Срок действия с 15.05.2025 до 15.08.2026
Подписано: 02.06.2025 15:13 (UTC+3)

ОДОБРЕНО
Предметно-цикловой комиссией
общепрофессиональных дисциплин
Протокол № 1 от 02. 09. 2021 г
Председатель ПЦК _____Х.О. Давудова

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР
_____ Сайбулаева Р.О.
02. 09. 2021г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело
на базе основного общего образования

Махачкала-2022

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…….5
4. Оценочные средства характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы….6
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования ……..24
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций……..28

Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих ***ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение***

ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы ***ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение***

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

При изучении дисциплины студент должен:

уметь:

- консультировать по вопросам правового взаимодействия гражданина с системой здравоохранения;
- рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения; вести утвержденную медицинскую документацию.

знать:

- факторы, определяющие здоровье населения;
- показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа; первичные учетные и статистические документы;
- основные показатели, используемые для оценки деятельности лечебно - профилактического учреждения;
- систему организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению;
- законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию;
- принципы организации экономики, планирования и финансирования здравоохранения;
- принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно профилактических учреждениях.

Результатом освоения программы является овладение профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

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.	**Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение, как наука и предмет преподавания** **Тема 1.** Введение. Основы медицинской статистики ОК	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация. Разноуровневые задания.
2.	**Раздел 2. Правовые основы охраны здоровья и медицинского страхования** **Тема 2.1.** Система законодательства об охране здоровья граждан.	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация. Разноуровневые задания.
3.	**Тема 2.2.** Основы медицинского страхования	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация.
4.	**Раздел 3. Общественное здоровье: основные понятия, показатели** **Тема 3.1.** Общественное здоровье и факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья.	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые задания.
5.	**Раздел 4. Организация медицинской помощи определенным группам населения.** **Тема 4.1.** Организация охраны здоровья как	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация.
6.	**Раздел 5. Основы планирования, финансирования экономики и управления здравоохранением** **Тема 5.1.** Основы планирования, финансирования экономики здравоохранения.	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация. Разноуровневые задания.
7.	**Тема 5.2** Основы маркетинга и управления здравоохранением	ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 2.6, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация. Разноуровневые задания.

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 диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых заданий
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 стандартизированных	тестовые

		заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	задания

4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

4.1 Раздел: «Общественное здоровье и здравоохранение, как наука и предмет преподавания».

Тема 1. Введение. Основы медицинской статистики

Вопросы для устного ответа

1. Место социальной медицины и организации здравоохранения среди медицинских биологических и общественных дисциплин
2. Организаторы здравоохранения
3. Методы, используемые в социальной медицине и организации здравоохранения.
4. Этапы статистических исследований
5. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований

Тестовые задания

Медицинская статистика – это наука, изучающая:
а) уровень и изменения в состоянии здоровья населения
б) данные о ресурсном обеспечении, лечебно-профилактической и финансово-хозяйственной деятельности системы здравоохранения
в) вопросы, связанные с медициной, гигиеной, организацией здравоохранения: статистику здоровья, статистику здравоохранения и научную
статистику
г) статистические методы по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения

2. Какие из нижеперечисленных вопросов включает план статистического исследования:
а) определение места проведения исследования
б) выбор единицы наблюдения
в) составление макетов статистических таблиц

3. На каком этапе статистического исследования создаются макеты статистических таблиц:
а) при составлении программы исследования
б) на этапе сбора материала
в) на этапе статистической обработки материалов
г) при проведении анализа результатов

4. Количественная репрезентативность выборочной совокупности обеспечивается за счет:
а) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
б) пятидесятипроцентной выборки

в) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)

5. К какому виду статистического наблюдения относится регистрация рождаемости и смертности:
а) единовременное
б) сплошное
в) текущее
г) выборочное

6. Какой из ниже перечисленных способов получения информации дает наиболее точные сведения о состоянии здоровья населения:
а) социологический опрос населения
б) анкетирование врачей
в) выкопировка данных из медицинской документации

7. Программа статистического исследования включает:
а) определение учетных признаков, подлежащих регистрации
в) определение объекта исследования
г) определение исполнителей исследования

8. Результаты статистического исследования анализируются на основании:
а) статистических (регистрационных) учетных документов
б) амбулаторных карт
в) статистических таблиц
г) историй болезни

9. Экстенсивные показатели применяются для определения:
а) частоты явления в совокупности (среде)
б) удельного веса части в целом (внутри одной совокупности)
в) соотношения между двумя явлениями

10. Какие показатели позволяют демонстрировать изменения явления во времени или по территории без раскрытия истинных размеров этого явления:
а) экстенсивные
б) интенсивные
в) соотношения
г) наглядности

11. К экстенсивным показателям относятся:
а) показатели рождаемости
б) распределение числа врачей по специальностям
в) показатели младенческой смертности

12. Общественное здоровье и здравоохранение - это:
а. Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
б. Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
в. Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

Подготовка реферативных сообщений: «Основные методы изучения общественного здоровья и организации здравоохранения», «Медицинская статистика», «Основные принципы организации здравоохранения»

Презентация
«Взаимосвязь социальной медицины и других дисциплин», «Основы медицинской статистики»
Разноуровневые задания
Составление кроссвордов

Раздел 2. Правовые основы охраны здоровья и медицинского страхования
Тема 2.1. Система законодательства об охране здоровья граждан.

Вопросы для устного ответа

1. Здравоохранение как динамическая система: принципы здравоохранения; законодательство о здравоохранении
2. Права и обязанности медицинских работников

Тестовые задания

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. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; 2) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; 3) все вышеперечисленное

а. 1
б. 2
в. 3

Подготовка реферативных сообщений: «Основные принципы охраны здоровья граждан», «Права пациента и права медицинского работника», «Законодательство РФ в области здравоохранения»

Презентация «Правовое обеспечение медицинской деятельности», «Нормативно-правовое регулирование профессиональной медицинской деятельности»

Разноуровневые задания
Составление кроссвордов

Тема 2.2. Основы медицинского страхования

Вопросы для устного ответа

1. Нормативно-правовая основа медицинского страхования.
2. Основные понятия медицинского страхования.
3. Характеристика обязательного и добровольного страховании.

4. Структура системы обязательного медицинского страхования.
5. Принципы обязательного медицинского страхования.
6. Права пациентов в условиях ОМС.

Тестовые задания

1. Медицинское страхование – это форма:
а) имущественного страхования
б) социального страхования
в) страхования ответственности
г) все перечисленное верно

2. Страхователь - это:
а) потребитель медицинских услуг в системе ОМС
б) физическое или юридическое лицо, проводящее страхование и ведающее расходованием средств страхового фонда
в) физическое или юридическое лицо, заключающее договор о страховании граждан и уплачивающее страховые взносы

3. Страховщик это:
а) потребитель медицинских услуг в системе ОМС
б) физическое или юридическое лицо, проводящее страхование
в) физическое или юридическое лицо, заключающее договор о страховании граждан и уплачивающее страховые взносы

4. Страховая медицинская организация в системе медицинского страхования имеет следующие права:
а) осуществлять деятельность по обязательному медицинскому страхованию на некоммерческой основе
б) участвовать в аккредитации лечебно-профилактических учреждений
в) оказывать лечебно-профилактическую помощь застрахованным
г) все перечисленное верно

5. Эксперты страховой медицинской организации имеют следующие обязанности:
а) контроль объема, сроков и качества оказания медицинской помощи
б) оказание лечебно-профилактической помощи застрахованным
в) проведение медико-социальной экспертизы
г) все перечисленное верно

6. Объем и условия оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования устанавливаются:
а) в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования
б) органами местного самоуправления
в) в соответствии с доходами застрахованных граждан
г) все перечисленное верно

7. Основными функциями территориального фонда ОМС являются:
а) оказание лечебно-профилактической помощи застрахованным гражданам
б) аккумуляция финансовых средств ОМС, утверждение территориальных базовых программ ОМС
в) составление бюджета здравоохранения территории

г) внесение страховых взносов в порядке, установленным Законом и договором медицинского страхования
д) все перечисленное верно

Подготовка реферативных сообщений: «Медицинское страхование», «Обязательное медицинское страхование в России», «Средства и принципы медицинского страхования»

Презентация «Медицинское страхование в РФ и за рубежом», «Добровольное медицинское страхование», «Обязательное медицинское страхование»

Раздел 3. Общественное здоровье: основные понятия, показатели
Тема 3.1. Общественное здоровье и факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья.

Вопросы для устного ответа

3. Основные понятия
4. Факторы риска здоровью
5. Группы риска здоровью
6. Образ жизни, его структура и влияние на здоровье населения
7. Демографические показатели
8. Показатели физического развития населения
9. Заболеваемость населения отдельными болезнями
10. Инвалидность.

Тестовые задания

1. Общественное здоровье-это:

а. Наука о социологии здоровья
б. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
в. Наука о социальных проблемах медицины
г. Наука о закономерностях здоровья населения
д. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Здравоохранение – это:

а. Наука о социологии здоровья
б. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
в. Наука о социальных проблемах медицины
г. Наука о закономерностях здоровья населения
д. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

а) Показатели заболеваемости
б) Обращения за медицинской помощью
в) Показатели инвалидности
г) Показатели физического развития
д) Демографические показатели
е) Все ответы правильные

4. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

1. Экологические
2. Биологические
3. Образ жизни
4. Уровень организации медицинской помощи
5. Качество медицинской помощи

5. Демографическая ситуация в Российской Федерации в настоящее время характеризуется:

1. Увеличением естественного прироста
2. Нулевым естественным приростом
3. Отрицательным естественным приростом
4. Демографическим взрывом
5. Волнообразностью демографического прогресса

6. Назовите данные, необходимые для вычисления показателя первичной инвалидности:

1. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число лиц трудоспособного возраста;
2. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число инвалидов на данной территории;
3. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от всех причин; общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от каждой причины;
4. общее число лиц трудоспособного возраста; общее число работающих инвалидов;
5. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от данного заболевания; общее число больных данным заболеванием.

7. По истечении какого срока временной нетрудоспособности устанавливается факт инвалидности?

1. не ранее 2 мес;
2. не ранее 14 мес;
3. не позднее 4 мес;
4. не позднее 2 мес;
5. не ранее 7 нед.

8. Назовите заболевания, занимающие 3 первых ранговых места в структуре инвалидности:

1. болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства;
2. болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций;
3. болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы;
4. травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания;
5. болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, злокачественные новообразования.

9. Назовите данные, необходимые для расчета общего коэффициента рождаемости:

1. число родившихся живыми и мертвыми в данном году / число родившихся живыми в данном году;
2. число родившихся живыми в данном году / число родившихся живыми в предыдущем году
3. число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения;
4. число родившихся живыми и мертвыми в данном году / среднегодовая численность населения;
5. среднегодовая численность населения в данном году / среднегодовая численность населения в предыдущем году.

10. Назовите первичный статистический документ, являющийся источником информации о случаях рождения:

1. история родов (ф. 096/у);
2. статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02);
3. история развития новорожденного (ф. 097/у);
4. медицинское свидетельство о рождении (ф. 103/у-08);
5. индивидуальная карта беременной и родильницы (ф. 111/у).

Подготовка реферативных сообщений: «Медицинская демография как наука», «Факторы, определяющие общественное здоровье», «Группировка факторов риска и их значение для здоровья»

Презентация «Заболеваемость населения», «Группы инвалидности»

Разноуровневые задания

Решение ситуационных задач

Задача №1.

Население города Н составляет 55000 человек, из них 20000 женщин фертильного возраста. Ежегодно рождается 1500 детей.

1. Рассчитайте и оцените коэффициент рождаемости
2. Рассчитайте и оцените коэффициент общей плодовитости.
3. Рассчитайте и оцените коэффициент суммарной плодовитости.

Эталон ответа к задаче №1

1. Коэффициент рождаемости = 1500/55000 х 1000 = 27,3 промилле.
2. Коэффициент общей плодовитости = 1500/20000 х 1000 = 75 промилле.
3. Коэффициент суммарной плодовитости = 75 х 35/1000 = 2,6

Коэффициенты высокие, характерны для населения с преимущественно молодым составом.

Задача №2

Динамика смертности за 2014 – 2016 гг. в субъекте РФ представлена следующим образом:

2014 г – 14,5 ‰

2015 г – 15,2 ‰

2016 г – 15,8 ‰

1. Оцените динамику данного показателя в субъекте РФ.
2. Что такое коэффициент смертности, как он рассчитывается?

Эталон ответа к задаче №2

1. Уровень смертности в регионе средний (9-15) ближе к высокому (16 и более).
2. Коэффициент смертности – интенсивный показатель, представляющий собой отношение числа умерших за год к средней численности населения или его группы.

Коэффициент смертности = число умерших за год х 1000
среднегодовая численность населения

Задача №3

В городе Н в 2015 г родилось живыми 1735 детей, из них 50 умерли в первую неделю после рождения, 73 ребенка родились мертвыми.

1. Рассчитайте показатель перинатальной смертности.
2. Рассчитайте показатель мертворождаемости.

Эталон ответа к задаче №3

1. Показатель перинатальной смертности = 73 + 50 х 1000/1735 + 73 = 68 ‰.

2. Показатель мертворождаемости = число родившихся мертвыми за год х 1000/общее число, родившимися живыми и мертвыми = 73 х 1000/1735 + 73 = 40,3‰

Раздел 4. Организация медицинской помощи определенным группам населения.

Тема 4.1. Организация охраны здоровья как система. Организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению

Вопросы для устного ответа

11. Системы здравоохранения
12. Номенклатура медицинских организаций
13. Виды медицинской помощи
14. Условия и формы оказания медицинской помощи.
15. Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому городскому населению
16. Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий
17. Стационарная помощь городскому населению
18. Особенности организации медицинской помощи женщинам и детям.
19. Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому сельскому населению
20. Стационарная помощь сельскому населению

Тестовые задания

1. Основной фигурой в системе профилактики являются:

1. Врачи центра медицинской профилактики
2. Специалисты центров Роспотребнадзора
3. Участковые врачи поликлиники
4. Врачи психоневрологического диспансера

2. Вторичная профилактика - это:

1. Предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
2. Предупреждение обострений заболевания
3. Предупреждение возникновения инвалидности
4. Все вышеперечисленное
5. Нет правильного ответа

3. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все, кроме:

1. Создания позитивных для здоровья факторов
2. Повышения эффективности деятельности служб здравоохранения
3. Активизации позитивных для здоровья факторов
4. Устранения факторов риска
5. Минимизации факторов риска

4. Документы, дающие право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ:

а) Диплом об окончании высшего или среднего мед. (фарм.) учебного заведения
б) Сертификат специалиста
в) Лицензия
г) Свидетельство об окончании интернатуры
д) Свидетельство об окончании курсов профессиональной переподготовки

5. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
1. Проведения прививок
2. Проведения медицинских осмотров
3. Выявления заболеваний

6. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
1. Проведения прививок
2. Мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
3. Выявления заболеваний
4. Повышения материального благосостояния

7. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:
1. Острых заболеваний
2. Инфекционных заболеваний
3. Несчастных случаев
4. Хронических заболеваний
5. Всех перечисленных

8. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента материнской смертности:
1. число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число родов;
2. число умерших беременных (с 12нед беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число беременных;
3. число умерших беременных (с 28 нед. беременности), рожениц, родильниц (в течение 56 дней после прекращения беременности); общее число родов;
4. число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 56 дней после прекращения беременности); общее число родившихся живыми;
5. число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число родившихся мертвыми.

Подготовка реферативных сообщений:
«Организация медицинской помощи сельскому населению», «Организация медицинской помощи женскому и детскому населению», «Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий», «Организация медицинской помощи городскому населению»

Презентация «Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению», «Номенклатура медицинских учреждений», «Виды, условия и формы оказания медицинской помощи»

Раздел 5. Основы планирования, финансирования экономики и управления здравоохранением

Тема 5.1. Основы планирования, финансирования экономики здравоохранения

Вопросы для устного ответа

21. Основные понятия и категории экономики здравоохранения
22. Источники финансирования здравоохранения
23. Формирование рыночных отношений в здравоохранении
24. Оплата труда медицинских работников.

Тестовые задания

1. Мощность стационара определяется:

а) численностью обслуживаемого населения
б) количеством коек
в) объемом оказываемых медицинских услуг
г) количеством работающих врачей
д) объемом диагностического оборудования

2. Расчетными показателями вместимости (мощности, пропускной способности) стационара являются:

а. количество коек
б. количество посещений в смену
в. количество обслуживаемых коек
г. количество должностей врачей
д. количество обслуживаемого населения

3. Показателем рационального использования коечного фонда является:

а. средняя длительность обследования больного в стационаре
б. объем медицинских услуг, выполненных в стационаре
в. среднегодовая занятость койки
г. повторность госпитализации
д. двухсуточный простой койки

4. Здоровье как объект управления в условиях рыночных отношений позволяет:

а) определить потребности населения в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения
б) оптимизировать деятельность ЛПУ и формы удовлетворения потребностей населения в медицинских услугах
в) стимулировать повышение объема и качества медицинской помощи
г) изменить характер финансирования медицинских учреждений
д) повысить ответственность граждан за свое здоровье

5. Не относят к мотивационным факторам

а) интерес к работе
б) признание и успех
в) продвижение по службе
г) увеличение нагрузки
д) рост и развитие
е) личное участие

6. Функции управления включают

а) прогнозирование и планирование
б) проектирование и организацию
в) учет, контроль, анализ и регулирование
г) все вышеперечисленное
д) все перечисленное не соответствует истине

7. Под типом руководства понимаю

а) формы управляющего воздействия
б) степень свободы участия коллектива в выработке решений
в) сложившуюся систему отношений в коллективе

Подготовка реферативных сообщений: «Категории экономики здравоохранения», «Здравоохранение в условиях рыночной экономики», «Финансирование медицинских организаций в России»

Презентация «Основные задачи экономики здравоохранения», «Планирование и финансирование здравоохранения», «Организационные принципы формирования рыночных отношений в здравоохранении», «Основные формы оплаты труда медицинских работников»

Разноуровневые задания

Решение ситуационных задач

Задача №1
Расходы по бюджету на содержание терапевтического стационара мощностью 150 коек составили 4 000 000 у. е., среднегодовая занятость койки по нормативу – 320 дней. Расчетная средняя длительность пребывания больного на терапевтической койке – 17,9 дня, фактическая – 15,2 дня. Число больных, лечившихся в стационаре за год, – 2260.
1. Определите плановое число койко-дней.

2. Рассчитайте условную экономию бюджетных средств

Задача №2
В медицинской фирме, занимающейся предоставлением стоматологических услуг, начало уменьшатся количество пациентов, что привело к экономическим потерям. Руководство фирмы для улучшения экономического состояния провело рекламную компанию. Однако это не дало существенного улучшения экономической ситуации.
Вопросы:
1. Проанализируйте данную ситуацию.
2. Какая из систем организации управленческого процесса дала сбой?

Задача 3
Рабочий Т., перенесший инфаркт миокарда, на протяжении 10 месяцев (240 дней) является инвалидом II группы. Размер ежемесячного пособия по инвалидности – 200 у. е. Затраты на лечение за этот период составили 3000 у. е.
Рассчитать общий экономический ущерб:
1.Потерь стоимости не созданной продукции вследствие инвалидности;
2.Выплат пенсии по инвалидности;
3.Затрат на лечение.

Разноуровневые задания
Составление кроссвордов

Тема 5.2 Основы маркетинга и управления здравоохранением

Вопросы для устного ответа

25. Основные элементы маркетинга
26. Ценообразование в здравоохранении
27. Основные понятия и уровни управления в здравоохранении
28. Особенности управления здравоохранением.

Тестовые задания

1. К стратегическому уровню управления в здравоохранении относятся следующие функции:

а) Прогнозирование
б) Учет
в) Контроль
г) Планирование
д) Регулирование
е) Все вышеперечисленное

2. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме

1. Страховых медицинских организаций
2. Филиалов территориальных фондов ОМС
3. Органов управления здравоохранением

3. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи
2. Развитие сети диспансеров
3. Повышение роли стационаров
4. Повышение роли санаторно-курортной помощи

4. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

1. Здоровье индивидуума
2. Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
3. Эпидемиология заболеваний
4. Здоровье работающего населения
5. Экономика здравоохранения

5. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все нижеперечисленные, кроме:

1. Недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
2. Использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
3. Сохранения общественного сектора здравоохранения
4. Увеличения кадрового потенциала
5. Повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

6. Маркетинг-это

а) деятельность в сфере рынка сбыта
б) деятельность в сфере обмена
в) деятельность в сфере торговли
г) деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

7. К основным понятиям маркетинга не относят

а) нужды
б) потребности
в) запросы
г) услуги
д) обмен
е) сделка
ж) рынок

Подготовка реферативных сообщений:
«Маркетинг в сфере здравоохранения», «Ценообразование в системе здравоохранения», «Маркетинговые подходы к ценообразованию на медицинские услуги», «Ценообразование на рынке медицинских услуг в России»

Презентация
«Научные основы управления здравоохранением», «Уровни управления здравоохранением», «Функции маркетинга в здравоохранении»

Разноуровневые задания
Решение ситуационных задач

Задача №1
На личный прием к главному врачу обратилась гр. С. с вопросом об обеспечении обезболивающими и противоопухолевыми лекарственными препаратами ее матери, 64 лет, страдающей раком молочной железы, которая выписалась из онкологического диспансера после проведенного комплексного лечения и будет проживать у дочери на территории обслуживания данной поликлиники?
Вопросы (задания):
1. Имеет ли право пациентка обслуживаться в данной медицинской организации?
2. Имеет ли право пациентка, страдающая онкологическим заболеванием, на выписку льготных (бесплатных) рецептов?
3. Кто должен осуществить назначение противоопухолевой и обезболивающей терапии?
4. Уточняющие вопросы, на которые необходимо получить сведения для принятия решения: наблюдалась ли пациентка ранее в данной поликлинике? Если нет, то что необходимо сделать? Имеет ли пациентка группу инвалидности?

Задача №2
Вы работаете менеджером в коммерческой 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 в данной ситуации. Перечислите и кратко охарактеризуйте маркетинговые стратегии, применяемые ЛПУ на рынке медицинских услуг

Задача №3
Перед организатором здравоохранения любого уровня обычно встает вопрос, какой стиль управления избрать для наиболее быстрого достижения организационных целей.
Вопросы (задание): 1. Выберите из приведенных ниже утверждений те, которые, по вашему мнению, в наибольшей степени соответствуют правильному поведению организатора здравоохранения, и обоснуйте сделанный выбор:

- руководитель должен учитывать пожелания сотрудников и заботиться о них;
- руководитель должен постоянно напоминать сотрудникам, что на работе надо работать и конкретно указывать, что они должны делать;
- руководитель должен подстраиваться под ситуацию и постоянно менять стиль поведения с сотрудниками;
- руководителю не нужно подстраиваться под ситуацию, т.к. сотрудники привыкают к определенному стилю управления и сами приспосабливаются к нему.

Разноуровневые задания
Составление кроссвордов

4.2 Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (контрольная работа)

1.Цели и задачи дисциплины.
2.Понятие «общественное здоровье».
3.Здоровье, как экономическая категория.
4.Понятие «здоровье», его уровни.
5.Первичные факторы риска здоровья населения.
6.Вторичные факторы риска здоровья населения.
7.Показатели здоровья населения.
8.Медико-демографические показатели здоровья.
11.Факторы, формирующие здоровье.
13.Методы изучения заболеваемости населения.
14.Источники изучения заболеваемости.
15.Показатели заболеваемости населения.
16.Международная классификация болезней.
17.Основные группы инвалидности.
18.Номенклатура лечебно-профилактических учреждений.
19.Стационарно-замещающие формы медицинской помощи населению.
20.Организация амбулаторно-поликлинических учреждений.
21.Виды отчетно-учетной документации поликлиники.
22.Основные показатели стационара.
23.Организация скорой и неотложной помощи населению
24.Охрана материнства и детства, как система государственных мер.
25.Учреждения охраны материнства и детства.
26.Принципы организации медицинской помощи женщинам и детям.
27.Основные отчетно- учетные документы учреждений охраны материнства и детства.
28.Первый этап оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
29.Второй этап оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
30.Третий этап оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
31.Организоция работы на ФАПе.
32.Принципы ведения учета и отчетности на ФАПе.
33.Организационная структура городской поликлиники для взрослых.
34.Нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение диспансеризации населения.
35.Основные задачи диспансеризации населения.
36.Этапы диспансеризации.
37.Группы диспансерного наблюдения.
38.Цели и задачи экономики здравоохранения.
39.Методы экономики здравоохранения.
40.Виды эффективности в здравоохранении.
41.Источники финансирования в здравоохранении.
42.Группы цен, используемые в здравоохранении.

43.Принципы организации оплаты труда медицинских работников.
44.Основные понятия в маркетинге.
45.Структура рынка в здравоохранении.
46.Особенности рынка медицинских услуг
47.Особенности медицинских услуг.
48.Виды платных услуг.
49.Характеристика медицинской эффективности.
50.Характеристика социальной эффективности.
51.Характеристика экономической эффективности.
52.Основные средства в здравоохранении.
53.Вычисление медицинской и экономической эффективности.
54.Основные понятия медицинского страхования.
56.Характеристика обязательного страхования.
57. Характеристика добровольного страхования.
58. Принципы обязательного медицинского страхования.
59.Права пациента в условиях обязательного медицинского страхования.
60.Основные различия обязательного и добровольного страхования.

Образец контрольной работы:

1. При проведении профилактической работы для характеристики здоровья используются показатели:
1. демографические
2. физическое развитие
3. заболеваемость
4. инвалидизация

2.Во всем мире на первом месте смертность от заболеваний:
1. онкологических
2. травматических
3. сердечно-сосудистых
4. инфекционных

3. В сохранении здоровья не участвует:
1. сам пациент
2. медицинские работники
3. производственный коллектив
4.государство

4. Объект гигиенического воспитания – это:
1. внешняя среда
2. больной человек
3. здоровый человек
4. окружение пациента

5. Фактор, не влияющий на здоровье человека:

1.социальный 3. диспансеризация
2. природный 4. Производственный

6. Отрицательное воздействие на здоровье оказывает:
1. курение
2. стресс
3. употребление алкоголя
4. все перечисленное верно

7. По определению ВОЗ здоровье это-
1. отсутствие болезней
2. нормальное функционирование систем организма
3. состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития
4. состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие – либо болезненные изменения.

8. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:
1. образ жизни
2. наследственность
3. уровень и качество медицинской помощи
4. окружающая среда

9. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются:
1. водоснабжение, улучшение зкологии, рациональное питание
2. лекарственное обеспечение населения
3.лечение болезней

10. Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами окружающей среды на:
1. 50 %
2. 10 %
3. 20 %
4.30 %

11. Здоровье человека зависит от его образа жизни на:
1.50 %
2.10 %
3. 20 %
4. 30 %

12. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению:
1. создание крупных больниц, диагностических центров
2. увеличение сроков обучения медицинских работников
3. обеспечение условий для здорового образа жизни

13.Прогрессивным типом населения по возрастному составу является тот, где
1. доля детей от 0-14 лет превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше
2 доля детей от 0-14 лет не превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше
3. доля детей от 0-14 лет равна доле населения в возрасте 50 лет и старше
4. доля детей от 0-14 лет не учитывается

14.Стационарным типом населения является тот, где:
1. доля детей от 0-14 лет превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше
2 доля детей от 0-14 лет не превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше
3. доля детей от 0-14 лет равна доле населения в возрасте 50 лет и старше
4. доля детей от 0-14 лет не учитывается

15.Какой тип народонаселения угрожает вымиранию нации:
1. прогрессивный
2. регрессивный
3. стационарный.

16. Противоестественная убыль населения это:
1. положительный прирост населения
2. отрицательный прирост населения
3. низкий прирост населения
4. высокий прирост населения.

17. Медико- социальную экспертизу стойкой нетрудоспособности проводит:
1. лечащий врач
2. санитарно- профилактическое учреждение
3. медико- социальная экспертная комиссия
4. врачебно- консультативная комиссия.

18. Маятниковая миграция населения это:
1. перемещение людей в определенные периоды года
2.регулярные поездки к месту работы
3. окончательная смена постоянного места жительства
4.временное переселение на какой-то длительный срок

19. Временная миграция населения это:
1. перемещение людей в определенные периоды года
2.регулярные поездки к месту работы
3. окончательная смена постоянного места жительства
4.временное переселение на какой-то длительный срок

20. Сколько групп здоровья выделяют для комплексной оценки здоровья населения:
1. четыре

2. три
3. пять
4.шесть

21.Сколько групп инвалидности установлено в зависимости от степени нарушения функций организма и жизнедеятельности:
1 три
2. четыре
3.пять
4.шесть

22. Повременная форма оплаты труда средним медицинским работникам устанавливается:
1.в зависимости от объема выполненной работы за определенное время
2.за определенное количество отработанного времени независимо от объема выполненной работы
3.за объем и качество выполненной работы.

23.Сдельная форма оплаты труда средним медицинским работникам устанавливается:
1.в зависимости от объема выполненной работы за определенное время
2.за определенное количество отработанного времени независимо от объема выполненной работы
3.за объем и качество выполненной работы.

24.Что не входит в основные понятия рынка:
1 предложение
3. маркетинг
2. конкуренция
4. Отношения

25.Главное отличие в обеспечении медицинской помощью сельского населения:
1. этапность
2.доступность
3.отдаленность
4.экстренность.

26.Сколько экономических форм оказания медицинской помощи действует в системе здравоохранения РФ:
1. две 3. четыре
2. три 4. Пять

27.В учреждениях здравоохранения субъекта РФ осуществляется:
1. доступная медицинская помощь
2. специализированная медицинская помощь
3.первичная медицинская помощь
4.доврачебная медицинская

28. Рождаемость населения является показателем:

1.заболеваемости
2.естественного движения населения
3.демографии
4.статистики населения

29.Предварительные медицинские осмотры проводят:

1. при поступлении на работу или учебу
2. в процессе производственной деятельности
3. после продолжительной болезни

30. Инвалиды второй группы проходят переосвидетельствование:

1. один раз в год
2. один раз в два года
3. один раз в три года
4. не проходят

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 аргументированно 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 исказившие 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	Соблюдать единого стиля оформления. Фон должен соответствовать теме презентации ○ Слайд не должен содержать более трех цветов ○ Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами ○ При оформлении слайда использовать возможности

	анимации ○ Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов ○ Для заголовка – не менее 24 ○ Для информации не менее – 18 ○ Лучше использовать один тип шрифта ○ Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием ○ На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами ○ На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)
Содержание презентации	○ Слайд должен содержать минимум информации ○ Информация должна быть изложена профессиональным языком ○ Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы ○ Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать ○ В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы ○ Текст должен соответствовать теме презентации ○ Слайд не должен содержать большого количества информации ○ Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде
Структура презентации	○ Предпочтительно горизонтальное расположение информации ○ Наиболее важная информация должна располагаться в центре ○ Надпись должна располагаться под картинкой Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: ○ с таблицами ○ с текстом ○ с диаграммами

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается 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	*«отлично» /*

	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.	*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, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / *зачтено*
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.
неудовлетворительно	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.10 «Основам патологии» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); тестирования, подготовки реферативных сообщений, мультимедийных презентаций, разноуровневых заданий.

Промежуточный контроль осуществляется в формах контрольной работы, дифференцированного зачета и 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 носителей по вариантам.

Зачет (дифференцированный) – проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.

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, осмысленное воспроизведение изученных сведений; понимание сущности процессов; воспроизведение требуемой информации в полном объёме. 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.