

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Обнинский институт атомной энергетики –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

ОТДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ НАУК

Одобрено на заседании

Ученого совета ИАТЭ НИЯУ МИФИ

Протокол от 24.04.2023 № 23.4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Экономические и правовые основы профессиональной деятельности

название дисциплины

для студентов специальности

03.03.02 Физика

Профиль:

Ядерно-физические технологии в медицине

Форма обучения: очная

г. Обнинск 2023 г.

Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС) – является обязательным приложением к рабочей программе дисциплины и обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущей и промежуточной аттестации по дисциплине.

Цели и задачи фонда оценочных средств

Целью Фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Для достижения поставленной цели Фондом оценочных средств по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» решаются следующие задачи:

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися знаний, умений и навыков предусмотренных в рамках данной дисциплины;
- контроль и оценка степени освоения компетенций предусмотренных в рамках данной дисциплины;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс в рамках данной дисциплины.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения ОП специалитета обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенций	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-2	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	З-УК-2 Знать: виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач; основные методы оценки разных способов решения задач; действующее законодательство и правовые нормы, регулирующие профессиональную деятельность У-УК-2 Уметь: проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, которые необходимо решить для ее достижения; анализировать альтернативные варианты решений для достижения намеченных результатов; использовать нормативно-правовую документацию в сфере профессиональной деятельности В-УК-2 Владеть: методиками разработки цели и задач проекта; методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта, навыками работы с нормативно-правовой документацией
УК-10	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	З-УК-10 Знать: - базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике; - основные финансовые инструменты управления личным бюджетом. У-УК-10 Уметь: - применять методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих финансовых целей; - контролировать собственные экономические и финансовые риски. В-УК-10 Владеть навыками: - планирования и осуществления деятельности с учетом экономически оправданных затрат, направленных на достижение цели; - использования финансовых инструментов для управления личными финансами (личным бюджетом);
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	З-УК-11 Знать: - действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в

		<p>различных областях жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы профилактики коррупции формирования нетерпимого отношения к коррупционному поведению; - понятие конфликта интересов <p>У-УК-11 Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить признаки коррупционного поведения; - разъяснить и предостеречь окружающих от коррупционного поведения <p>В-УК-11 Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупционному поведению
--	--	---

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)	Воспитательный потенциал дисциплин
Профессиональное и трудовое воспитание	- формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду (В14)	<p>Использование воспитательного потенциала дисциплин для:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирования позитивного отношения к профессии, понимания ее социальной значимости и роли в обществе, стремления следовать нормам профессиональной этики посредством контекстного обучения, решения практико-ориентированных ситуационных задач. - формирования устойчивого интереса к профессиональной деятельности, способности критически, самостоятельно мыслить, понимать значимость профессии посредством осознанного выбора тематики проектов, выполнения проектов с последующей публичной презентацией результатов, в том числе обоснованием их социальной и практической значимости; - формирования навыков командной работы, в том числе реализации различных проектных ролей (лидер, исполнитель, аналитик и пр.) посредством выполнения совместных проектов.
Профессиональное воспитание	- формирование ответственности за профессиональный	Использование воспитательного потенциала дисциплин для: формирования у студентов

	выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (B18)	ответственности за свое профессиональное развитие посредством выбора студентами индивидуальных образовательных траекторий, организации системы общения между всеми участниками образовательного процесса, в том числе с использованием новых информационных технологий.
Профессиональное воспитание	- формирование способности и стремления следовать в профессии нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения (B21)	Использование воспитательного потенциала дисциплин для: - формирования производственного колLECTивизма в ходе совместного решения как модельных, так и практических задач, а также путем подкрепление рационально-технологических навыков взаимодействия в проектной деятельности эмоциональным эффектом успешного взаимодействия, ощущением роста общей эффективности при распределении проектных задач в соответствии с сильными компетентностными и эмоциональными свойствами членов проектной группы.
Профессиональное воспитание	- формирование культуры информационной безопасности (B23)	Использование воспитательного потенциала дисциплин для формирования базовых навыков информационной безопасности через изучение последствий халатного отношения к работе с информационными системами, базами данных (включая персональные данные), а также для формирования знаний о приемах и методах злоумышленников, потенциальном уровне пользователя.

1.2. Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОП специалиста

Компоненты компетенций, как правило, формируются при изучении нескольких дисциплин, а также в немалой степени в процессе прохождения практик, НИР и во время самостоятельной работы обучающегося. Выполнение и защита ВКР являются видом учебной деятельности, который завершает процесс формирования компетенций.

Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины:

- **начальный** этап – на этом этапе формируются знаниевые и инструментальные основы компетенции, осваиваются основные категории, формируются базовые умения. Студент воспроизводит термины, факты, методы, понятия, принципы и правила; решает учебные задачи по образцу;
- **основной** этап – знания, умения, навыки, обеспечивающие формирование компетенции, значительно возрастают, но еще не достигают итоговых значений. На этом этапе студент осваивает аналитические действия с предметными знаниями по дисциплине, способен самостоятельно решать учебные задачи, внося корректиды в алгоритм действий, осуществляя коррекцию в ходе работы, переносит знания и умения на новые условия;

- **завершающий** этап – на этом этапе студент достигает итоговых показателей по заявленной компетенции, то есть осваивает весь необходимый объем знаний, овладевает всеми умениями и навыками в сфере заявленной компетенции. Он способен использовать эти знания, умения, навыки при решении задач повышенной сложности и в нестандартных условиях.

Этапы формирования компетенций в ходе освоения дисциплины отражаются в тематическом плане (см. РПД).

1.3. Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
Текущая аттестация			
I. Общие экономико-правовые основы деятельности			
1	Сущность экономики здравоохранения	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, контрольная работа, тесты
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, контрольная работа, тесты
2	Эффективность здравоохранения	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты
3	Конституционные и международные правовые основы медицинской деятельности в РФ	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
4	Правовые основы охраны здоровья граждан.	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
5	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты
II. Финансирование			
6	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия,

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
			контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты
7	Обязательное и добровольное медицинское страхование. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
8	Анализ финансово хозяйственной деятельности медицинских организаций	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, ситуационные задачи, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, ситуационные задачи
9	Особенности оплаты труда в здравоохранении	3-УК-2 У-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией,

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
		В-УК-2	групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, контрольная работа, тесты
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты, ситуационные задачи, реферат
III Предпринимательская деятельность			
10	Маркетинг в здравоохранении	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, контрольная работа, тесты, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты, реферат, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
11	Ценообразование на медицинские услуги	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты, реферат, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, контрольная работа, индивидуальное домашнее задание
Промежуточная аттестация			
Зачет		3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Перечень вопросов к зачету
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям, которые приведены в п.1.1. Формирование этих дескрипторов происходит в процессе изучения дисциплины по этапам в рамках различного вида учебных занятий и самостоятельной работы.

Выделяются три уровня сформированности компетенций на каждом этапе: пороговый, продвинутый и высокий.

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня	БРС, % освоения	ECTS/Пятибалльная шкала для оценки экзамена/зачета
Высокий <i>Все виды компетенций сформированы на высоком уровне в соответствии с целями и задачами дисциплины</i>	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Студент демонстрирует свободное обладание компетенциями, способен применить их в нестандартных	90-100	A/ Отлично/ Зачтено

		ситуациях: показывает умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий		
Продвинутый <i>Все виды компетенций сформированы на продвинутом уровне в соответствии с целями и задачами дисциплины</i>	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу, большей долей самостоятельности и инициативы	<i>Включает</i> нижестоящий уровень. Студент может доказать владение компетенциями: демонстрирует способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения.	85-89	B/ Очень хорошо/ Зачтено
			75-84	C/ Хорошо/ Зачтено
Пороговый <i>Все виды компетенций сформированы на пороговом уровне</i>	Репродуктивная деятельность	Студент демонстрирует владение компетенциями в стандартных ситуациях: излагает в пределах задач курса теоретически и практически контролируемый материал.	65-74	D/Удовлетворительно/ Зачтено
			60-64	E/Посредственно/ Зачтено
Ниже порогового	Отсутствие признаков порогового уровня: компетенции не сформированы. Студент не в состоянии продемонстрировать обладание компетенциями в стандартных ситуациях.		0-59	Неудовлетворительно/ Зачтено

Оценивание результатов обучения студентов по дисциплине осуществляется по регламенту текущего контроля и промежуточной аттестации.

Критерии оценивания компетенций на каждом этапе изучения дисциплины для каждого вида оценочного средства и приводятся в п. 4 ФОС. Итоговый уровень сформированности компетенции при изучении дисциплины определяется по таблице. При этом следует понимать, что граница между уровнями для конкретных результатов освоения образовательной программы может смещаться.

Уровень сформированности компетенции	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
высокий	высокий	высокий
	<i>продвинутый</i>	<i>высокий</i>
	<i>высокий</i>	<i>продвинутый</i>
продвинутый	<i>пороговый</i>	<i>высокий</i>
	<i>высокий</i>	<i>пороговый</i>
	продвинутый	продвинутый
	<i>продвинутый</i>	<i>пороговый</i>
	<i>пороговый</i>	<i>продвинутый</i>
пороговый	пороговый	пороговый
ниже порогового	пороговый	ниже порогового
	ниже порогового	-

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Итоговая аттестация по дисциплине является интегральным показателем качества теоретических и практических знаний и навыков обучающихся по дисциплине и складывается из оценок, полученных в ходе текущей и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация в семестре проводится с целью обеспечения своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Текущая аттестация осуществляется два раза в семестр (для семестров 16 недель):

- контрольная точка № 1 (КТ № 1) – выставляется в электронную ведомость не позднее 8 недели учебного семестра. Включает в себя оценку мероприятий текущего контроля аудиторной и самостоятельной работы обучающегося по разделам/темам учебной дисциплины с 1 по 8 неделю учебного семестра.
- контрольная точка № 2 (КТ № 2) – выставляется в электронную ведомость не позднее 16 недели учебного семестра. Включает в себя оценку мероприятий текущего контроля аудиторной и самостоятельной работы обучающегося по разделам/темам учебной дисциплины с 9 по 16 неделю учебного семестра.

Результаты текущего контроля и промежуточной аттестации подводятся по шкале балльно-рейтинговой системы.

Вид контроля	Этап рейтинговой системы Оценочное средство	Балл*	
		Минимум	Максимум
Текущий	Контрольная точка № 1		
	Контрольная работа	17	26
	Опрос	3	4
	Контрольная точка № 2		

	Реферат и доклад на «круглом столе»	5	9
	Тестовые задания	7	
	Опрос	3	4
	Индивидуальное домашнее задание	5	8
Промежуточный	Зачет/Экзамен		
	Зачет	20	40
ИТОГО по дисциплине		60	100

*-примечание: абсолютная величина суммарного балла по результатам применения оценочного средства рассчитывается по формуле «балл» = средняя оценка примененного оценочного средства по 100-балльной шкале умноженное на максимальное значение в баллах для данного средства разделенное на 100, при условии округления результата до целочисленного.

Процедура оценивания знаний, умений, навыков (владений) по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем. Темы рефератов с последующим представлением докладов на «круглом столе» озвучиваются студентам на каждом практическом занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Доклады студенты представляют на «круглом столе», а итоговая оценка за доклад выставляется как сумма баллов за внеаудиторную подготовку реферата и сформированного на его основе доклада и его презентацию на «круглом столе» (в т.ч. оценивается качество подачи материала, умение отвечать на вопросы и полемизировать с аудиторией и т.п.).

Контрольные работы проводятся в соответствии с технологической картой изучения дисциплины на 8-ой и 16-ой неделях семестра и могут включать в себя теоретические вопросы, задачи и тесты (в зависимости от степени изученности материала). Тесты по темам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по изученным темам. По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений, способности приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на экзамене для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

Система и критерии оценки знаний обучающихся соответствует п. 3.4.2. СМК-ПЛ-7.5-06 «Положения о кредитно-модульной системе НИЯУ МИФИ».

Для контроля и оценивания качества знаний студентов применяются пятибалльная (российская), стобалльная и европейская (ECTS) системы оценки качества обучения студентов. Связь между указанными системами приведена в таблице.

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Зачет	Оценка (ECTS)	Градация
90 - 100	5(отлично)	зачтено	A	отлично
85 - 89	4 (хорошо)		B	очень хорошо
75 - 84			C	хорошо

70 - 74	3(удовлетворительно)	D	удовлетворительно
65 - 69			E
60 - 64		не зачтено	
Ниже 60	2(неудовлетворительно)	F	неудовлетворительно

В итоговую сумму баллов входят результаты аттестации разделов дисциплины и итоговой формы аттестации (зачет/экзамен). Максимальный итоговый балл всегда равен 100.

Максимальный балл за экзамен (зачет) устанавливается в интервале от 0 до 40. Разделы дисциплины оцениваются по многобалльной шкале оценок в соответствии с утвержденной структурой дисциплины.

Студент считается аттестованным по разделу, зачету или экзамену, если он набрал не менее 60% от максимального балла, предусмотренного рабочей программой.

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков

4.1. Вопросы к собеседованию (устному опросу)

а) типовые задания (вопросы) - образец:

Оценочные средства представлены тематикой и вопросами, разработанными для обсуждения на семинарских занятиях.

Тема 1.

Вопросы:

1. Предмет, цели и задачи экономики здравоохранения.
2. Экономические проблемы экономики здравоохранения.
3. Рынок медицинских услуг.
4. Элементы рыночного механизма.
5. Спрос и предложение на рынке медицинских услуг

Тема 2.

Вопросы:

1. Понятие эффекта в здравоохранении.
2. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения.
3. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба.
4. Экономические оценки в системе здравоохранения.
5. Методики определения экономической эффективности лечебно-профилактической деятельности.

Тема 3.

Вопросы:

1. Медицинское законодательство как элемент обеспечения права на жизнь.
2. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь как основополагающее социальное право человека и гражданина.
3. Международно-правовое регулирование права на жизнь, охрану здоровья и медицинскую помощь.
4. Распределение полномочий в сфере медицинского законодательства между уровнями публичной власти.
5. Уровни российского законодательства в сфере медицинской деятельности и их характеристика.
6. Основные международные нормативно-правовые акты в сфере медицинской деятельности.

б) критерии оценивания компетенций (результатов):

Устный опрос проходит в форме развернутой беседы – творческой дискуссии, основанной на подготовке всей группы по объявленной заранее теме при максимальном участии в обсуждении студентов группы. Как правило, один студент раскрывает один вопрос темы, давая наиболее полный ответ. Остальные делают дополнения, высказывают различные суждения и аргументацию, могут задавать вопросы друг другу и преподавателю. Преподаватель направляет ход дискуссии, обращая внимание на существующие научные и практические проблемы обсуждаемой темы, предлагая студентам найти собственное их решение.

в) описание шкалы оценивания:

Максимальная оценка за устное выступление и работу на семинарском занятии – 3 балла.

3 балла – студент дает полный ответ на поставленный вопрос, его речь свободна и грамотна, конспект не зачитывается, а используется лишь как опорный, студент делает важные дополнения по существу других вопросов, значительно проясняющие отдельные аспекты, которые не являются повторами, хорошо разбирается в обсуждаемом материале, демонстрирует знание источников, библиографии, различных точек зрения по изучаемой теме, умеет анализировать тексты, приходит к самостоятельным аргументированным выводам и отстаивает свою точку зрения, соблюдает нормы литературной речи.

2 балла – студент хорошо разбирается в обсуждаемом материале, демонстрирует умение критически анализировать источники и различные точки зрения по обсуждаемой проблеме, приходит к самостоятельным аргументированным выводам, однако не проявляет активность в работе группы на семинаре (готовится и отвечает только на один вопрос семинарского занятия).

1 балл – студент неполно владеет материалом, при изложении фактического материала допускает отдельные неточности, знает различные точки зрения по обсуждаемой проблеме, но возникают трудности с их анализом, умеет излагать собственную позицию, но не все выводы носят доказательный характер, при ответе активно пользуется конспектом вплоть до его зачитывания.

4.2. Вопросы к тестированию по дисциплине

а) примеры тестов:

а) примеры тестов:

Тест № 1 (вариант №1)

1. КАКИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В АМБУЛАТОРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ) 1-ГО УРОВНЯ

- 1) первичная медико-санитарная помощь с элементами специализированной помощи
- 2) только специализированная медико-санитарная помощь
- 3) только первичная медико-санитарная помощь
- 4) скорая медицинская помощь

2. ЦЕЛЬ «КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО 2025 Г.»

- 1) увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения до 75 лет, формирование здорового образа жизни населения, повышение качества и доступности медицинской помощи, гарантированной населению РФ
- 2) сохранение и улучшение здоровья людей, а также сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения РФ
- 3) сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения путем внедрения в медицинскую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения
- 4) улучшение состояния внешней среды и качества жизни, как основного вида профилактики возникновения заболеваний

3. 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. НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стационарная
- 2) амбулаторно-поликлиническая
- 3) скорая медицинская помощь
- 4) санаторно-курортная

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РОССИИ ФИНАНСИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ

- 1) федерального и муниципального бюджетов

- 2) ОМС, ДМС

- 3) федерального бюджета, ОМС

- 4) федерального и муниципального бюджетов, ОМС

6. В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ О МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ СТРАХОВАТЕЛЬ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЯЗАННОСТИ

- 1) предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС

- 2) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе

- 3) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе

- 4) вносить страховые взносы в установленном порядке

7. ДЕЙСТВИЕ СТРАХОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ПОЛИСА ОМС РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА

- 1) всю территорию Российской Федерации

- 2) всю территорию субъекта РФ

- 3) территорию административного района по месту проживания гражданина

- 4) всю территорию РФ и за её пределами

8. ВЗНОС НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕЧИСЛЯЕТСЯ В ФОНД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) работающими гражданами

- 2) работодателями

- 3) администрацией субъектов РФ

- 4) министерством здравоохранения

9. СРЕДСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ОБЛАСТИ ФОРМИРУЮТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) средств местной администрации, средств государственных предприятий и учреждений, средств граждан

- 2) средств местной администрации, средств государственных предприятий и учреждений, средств частных и коммерческих предприятий и учреждений

- 3) средств государственных предприятий и учреждений, средств частных и коммерческих предприятий и учреждений

- 4) средств граждан

10. ПО ИСТОЧНИКУ ФИНАНСИРОВАНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МОДЕЛИ

- 1) бюджетная модель финансирования; страховая модель финансирования; частная модель финансирования

- 2) интеграционная модель финансирования; контрактная модель финансирования; модель возмещения; модель управляемой медицинской помощи

- 3) бюджетная модель финансирования; федеральная модель финансирования

- 4) контрактная модель финансирования; модель возмещения; модель управляемой медицинской помощи

Эталоны ответов: 1 – 1; 2 – 1; 3 – 2; 4 – 1; 5 – 3; 6 – 2; 7 – 1; 8 – 1; 9 – 1; 10 – 2.

Тест № 2

1. Уровень возмещения расходов медицинских организаций по выполнению территориальных программ ОМС определяет:

- а) договорная цена;
- б) бюджетная оценка;
- в) тариф;**
- г) главврач;
- д) рыночная цена.

2. Косвенные расходы медицинского учреждения:

- а) медикаменты;
- б) продукты питания;
- в) командировочные;**
- г) медицинское оборудование;
- д) здание.

3. Расходы, которые могут быть прямо отнесены на те или иные виды оказываемых медицинских услуг:

- а) косвенные;
- б) прямые;**
- в) вспомогательные;
- г) переменные;
- д) общие.

4. Прямые расходы:

- а) зарплата административно-управленческого персонала;
- б) коммунальные и хозяйственные расходы;
- в) медикаменты;**
- г) командировочные расходы;
- д) арендные платежи.

5. Стоимостная оценка используемых трудовых и материальных ресурсов, которая производится при помощи калькуляции:

- а) себестоимость;**
- б) цена;
- в) тариф;
- г) прибыль;
- д) рентабельность.

6. Расходы, которые не могут быть прямо отнесены на конкретные виды услуг:

- а) косвенные;**
- б) прямые;
- в) валовые;
- г) постоянные;
- д) нет правильного ответа.

7. Прибыль в запланированном объеме:

- а) бухгалтерская;**
- б) экономическая;
- в) чистая;
- г) валовая;
- д) нет правильного ответа.

8. Рекомендуемый уровень рентабельности для МУ:

- а) до 5%;
- б) до 20%;**
- в) до 35%;
- г) ниже 5%;
- д) нет правильного ответа.

9. Произведение цены одной услуги определенного вида на количества услуг этого же вида:

- а) прибыль;
- б) рентабельность;
- в) выручка;**
- г) затраты;
- д) экономический ущерб.

10. Издержки упущенных возможностей:

- а) затраты;
- б) разница между возможными и фактическими издержками;**
- в) себестоимость;
- г) валовые затраты;
- д) переменные затраты.

11. Процентная ставка налога на прибыль:

- а) 20%;**
- б) 13%;
- в) 24%;
- г) 28%;
- д) 26%.

12. К относительным показателям экономического результата относят:

- а) валовую прибыль;
- б) рентабельность учреждения;**
- в) чистую прибыль;
- г) экономическую прибыль;
- д) выручку.

13. Налог на прибыль в процентном отношении исчисляется от:

- а) прибыли бухгалтерской;**
- б) прибыли чистой;
- в) прибыли экономической;
- г) общих затрат;
- д) выручки.

14. Надтарифные выплаты в структуре заработной платы:

- а) тарифные ставки и должностные оклады;
- б) схема должностных окладов;
- в) компенсационные выплаты;**
- г) районный коэффициент;
- д) северный коэффициент;

15. Затраты на оплату труда основного персонала, в соответствии со штатным расписанием, в структуре калькуляции стоимости медицинских услуг относятся к:

- а) прямым расходам**
- б) косвенным расходам
- в) не учитываются
- г) предельным затратам
- д) необратимым затратам

16. Затраты на оплату труда вспомогательного персонала, в соответствии со штатным расписанием, в структуре калькуляции стоимости медицинских услуг относятся к:

- а) прямым расходам
- б) косвенным расходам**
- в) не учитываются
- г) предельным затратам
- д) необратимым затратам

17. Выделить системы оплаты труда, применяемые в здравоохранении:

- а) тарифная;**
- б) стимулирующая;

- в) оценивающая;
- г) безразличная;
- д) смешанная.

18. Дополнительные денежные выплаты направляются на:

- а) оплату труда участковых врачей и мед. сестер;**
- б) оплату труда гл. врачей, гл. бухгалтеров, экономистов;
- в) оснащение медицинским оборудованием;
- г) оплату дорогостоящих медикаментов;
- д) увеличение стоимости койко-дня.

19. Формы оплаты труда регламентируются:

- а) Трудовым кодексом РФ;**
- б) Налоговым кодексом РФ
- в) гражданским кодексом РФ
- г) уголовным кодексом РФ
- д) все ответы правильные

20. Плательщиками единого социального налога являются:

- а) физические лица;
- б) юридические лица;
- в) работодатели юридические лица;**
- г) работники;
- д) нет правильного ответа.

21. На представительские расходы при исчислении налога на прибыль можно списывать:

- а) фактические расходы;
- б) плановые расходы;
- в) определенный процент от фонда оплаты труда;**
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

22. Налогооблагаемой базой для исчисления налога на доходы физических лиц является:

- а) фонд оплаты труда всего персонала медицинского учреждения;
- б) доход от основного заработка каждого работника;
- в) все виды доходов каждого отдельного работника;**
- г) выручка медицинского учреждения;
- д) разница между доходами и расходами медицинского учреждения.

23. Объектом налогообложения для исчисления налога на прибыль является:

- а) выручка;
- б) стоимость медицинской услуги;
- в) разница между доходами и расходами медицинского учреждения;**
- г) расходы медицинского учреждения;
- д) доходы медицинского учреждения.

24. В налогооблагаемую базу пособия по временной нетрудоспособности входят для исчисления:

- а) налога на доходы физических лиц**
- б) единого социального налога;
- в) налога на прибыль;
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

25. Имущественный вычет предоставляется при исчислении:

- а) налога на добавленную стоимость;
- б) налога на доходы физических лиц;**
- в) единого социального налога;
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

26. Направления анализа деятельности стационара и скорой медицинской помощи:

- а) отличные**
- б) равнозначные
- в) похожие;
- г) все ответы правильные;
- д) правильного ответа нет.

27. Экономический анализ основан на:

- а) определении доходности ЛПУ;
- б) изучении взаимосвязи показателей деятельности МУ;**
- в) исследовании наблюдаемых показателей деятельности МУ;
- г) функции сбора и обработки информации;
- д) функции принятия решений.

28. Показатели, характеризующие экономический результат:

- а) цена;
- б) себестоимость;
- в) прибыль;**
- г) прямые затраты;
- д) косвенные затраты.

29. Региональные финансы включают:

- а) средства федерального бюджета;
- б) средства граждан;
- в) финансовые активы региона (консолидированный бюджет);**
- г) имущественные активы;
- д) все вышеперечисленное.

30. Бюджетные средства, предоставляемые бюджету другого уровня бюджетной системой РФ, или юридическому лицу на безвозмездной и безвозвратной основах на осуществление определенных целевых расходов:

- а) дотации;
- б) субвенции;
- в) субсидия;**
- г) бюджетная ссуда
- д) бюджетный кредит.

31. Структура бюджетной классификации:

- а) функциональная;
- б) инвестиционная;
- в) инновационная;
- г) экономическая;**
- д) систематическая.

32. Реформа межбюджетных отношений предусматривает:

- а) нестабильность разделения доходов;
- б) разделение расходных обязательств;**
- в) стабильность разделения доходов;
- г) правильного ответа нет;
- д) все ответы правильные.

33. Программой ОМС гарантирован объем медицинской помощи гражданам:

- а) платный;
- б) бесплатный;**
- в) льготный;
- г) все ответы правильные;

34. Расходы, которые могут быть сразу, без дополнительных расчетов, отнесены на те или иные виды оказываемых медицинских услуг:

- а) косвенные;

б) прямые;

в) вспомогательные;

г) страховые;

д) неучетные.

35. Источниками финансирования охраны здоровья граждан являются:

а) средства бюджетов всех уровней;

б) личные сбережения граждан;

в) доходы от ценных бумаг.

г) все ответы правильные;

д) правильного ответа нет.

36. К муниципальной системе здравоохранения относятся:

а) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;

б) Министерство здравоохранения республик в составе РФ;

в) муниципальные органы управления здравоохранением;

г) Российская академия медицинских наук;

д) нет правильного ответа.

37. Доходы местных бюджетов:

а) налоговые;

б) ФОМС;

в) дотации федерального бюджета;

г) все ответы правильные;

д) нет правильного ответа.

38 Внешние факторы, влияющие на финансовое состояние ЛПУ:

а) структура ЛПУ;

б) кадровый состав;

в) уровень тарифов;

г) организация деятельности ЛПУ;

д) информационное обеспечение.

39. Показатель экономического эффекта здравоохранения:

а) влияние на экономику общества;

б) демографические сдвиги;

в) качество медицинской помощи;

г) правильного ответа нет;

д) все ответы правильные.

40. Бюджетная система финансирования здравоохранения – это:

а) финансирование медицинских организаций из государственного бюджета

б) финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических и юридических лиц

в) финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

г) преобладание в финансировании медицинских организаций средств государственного бюджета

д) преобладание в финансировании медицинских организаций личных физических и юридических лиц

41. Частная система финансирования здравоохранения – это:

а) финансирование медицинских организаций из государственного бюджета

б) финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических и юридических лиц

в) финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

г) преобладание в финансировании медицинских организаций личных средств физических и юридических лиц

д) преобладание финансирования медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

42. Страховая система финансирования здравоохранения – это:

а) финансирование медицинских организаций из государственного бюджета

б) финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических и юридических лиц

в) финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

г) преобладание финансирования медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

д) преобладание в финансировании медицинских организаций средств государственного бюджета

43. В системе ОМС в тариф за оказанную медицинскую услугу в настоящее время включаются:

а) начисления на заработную плату

б) расходы на покупку малоценных и быстроизнашивающихся предметов

в) командировочные расходы

г) транспортные расходы

д) средства на развитие учреждения

44. Муниципальное медицинское учреждение может оказывать медицинские услуги:

а) только бесплатные (для пациента)

б) необходимые пациентам в соответствии с имеющимся персоналом и оснащением, как за плату, так и бесплатно (для пациента)

в) перечисленные в приложении к действующей лицензии данного учреждения, как за плату, так и бесплатно (для пациента)

г) только платные

д) в порядке общей очереди

45. Объем лекарственного обеспечения должен быть:

а) расчетным;

б) тарифным;

в) лимитированным;

г) нормированным;

д) все ответы неправильные;

46. К общеучрежденческому персоналу медицинского учреждения относят:

а) врач;

б) водитель;

в) медицинская сестра;

г) заведующий отделением;

д) терапевт.

47. Издержки медицинских учреждений:

а) материальные затраты;

б) амортизационные отчисления;

в) бюджетное финансирование;

г) налоговые платежи;

д) нет правильного ответа.

48. Наиболее эффективный для расчета себестоимости прием распределения косвенных расходов - пропорционально:

а) заработной плате основного персонала;

б) объему выполненных работ;

в) базовой единице;

г) занятым площадям;

д) нет правильного ответа.

49. Затраты медицинского учреждения:

- 1) платежи за оказанные медицинские услуги
- 2) платежи (штрафы) от неаккуратных контрагентов
- 3) амортизационные отчисления**
- 4) доходы от акций
- 5) комиссионные платежи от партнеров

50. Учетная политика медицинского учреждения принимается:

- a) распоряжением главного бухгалтера;
- б) приказом главного врача;**
- в) постановлением Минздрава РФ;
- г) приказом Краевого управления здравоохранения;
- д) правильного ответа нет.

51. Денежное выражение размера амортизации, соответствующее степени износа основных средств определяет понятие:

- а) амортизационных отчислений;**
- б) нормы амортизации;
- в) срока полезного использования;
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

52. Приказ об учетной политике медицинского учреждения содержит разделы, отражающие аспекты:

- а) управленческие;
- б) инструктивные;
- в) методологические;**
- г) аналитические;
- д) статистические.

53. Повышение уровня укомплектованности кадров:

- а) обеспечивает доступность и качество медицинской помощи;**
- б) гарантирует повышение уровня заработной платы медицинских работников;
- в) все ответы неправильные;
- г) все вышеперечисленное;
- д) обеспечивает доход медицинского учреждения.

54. Косвенные расходы медицинского учреждения включают в расчет себестоимости услуг:

- а) по факту предыдущего отчетного периода;
- б) по нормам;
- в) расчетным путем;**
- г) по плановым показателям;
- д) исходя из полученной прибыли.

55. Годовой фонд рабочего времени на сумму затрат по медикаментам влияние:

- а) оказывает;
- б) не оказывает;**
- в) оказывает частично;
- г) оказывает пропорционально;
- д) правильного ответа нет.

56. Прибыль и доход медицинского учреждения:

- а) равны;
- б) доход меньше прибыли;
- в) доход больше прибыли;**
- г) доход больше или равен прибыли;
- д) доход меньше или равен прибыли

57. Цена медицинской услуги – это:

- А. Денежное выражение стоимости
Б. Рыночный параметр, зависящий от спроса и предложения на медицинские услуги

В. Отражение затрат на оказание одной медицинской услуги

Г. Сумма денег, которую пациент готов заплатить и за которую врач готов реализовать свою медицинскую услугу

Ответ: Г

58. Целью ценообразования может являться:

А. Покрытие издержек, постоянное их снижение.

Б. Обеспечение рентабельности процесса предоставления медицинских услуг.

В. Повышение конкурентоспособности данной организации здравоохранения.

Г. Завоевание потенциального рынка потребителей услуг здравоохранения.

Д. Формирование стабильного потока пациентов.

Е. Все ответы верны.

Ж. Все ответы неверны.

З. Верны только ответы А и Б.

Ответ: Е.

59. Стандарт медицинской помощи дает возможность:

А Представить научно-обоснованные затраты ЛПУ.

Б. Оценить качество медицинской помощи.

В. Защитить права пациента.

Г. Защитить права врача и страховать его профессиональную ответственность.

Д. Все ответы верны.

60. Выберете, какие затраты необходимо включать в тариф медицинской услуги ЛПУ:

А. Оплата труда.

Б. Начисления на оплату труда.

В. Медикаменты и перевязочные средства.

Г. Продукты питания (для стационара).

Д. Мягкий инвентарь и обмундирование.

Е. Коммунальные и прочие хозяйствственные расходы.

Ж. Приобретение оборудования и предметов длительного пользования.

З. Те, которые финансируются по бюджету.

И. Те, которые финансируются по ОМС.

К. Все перечисленные.

Л. Зависит от экономической цели.

Ответ: Л.

Тест № 4

1) Финансовые ресурсы здравоохранения это:

А) совокупность полученной прибыли;

Б) совокупность финансовых средств, полученных из бюджета;

В) совокупность финансовых средств, полученных из страховой компании;

Г) совокупность всех видов денежных средств;

Д) свободные финансовые средства здравоохранения.

2) Основные средства здравоохранения включают:

А) оборудование и транспорт;

Б) медицинский персонал;

В) доходную часть бюджета;

Г) расходные материалы, сроком использования до года;

Д) продукты питания.

3) Показателем использования основных средств является:

А) полученная прибыль;

Б) полученный доход;

В) рентабельность;
Г) экономическая эффективность;
Д) фондоворуженность.

4) Все затраты на производство и реализацию медицинской услуги составляют:

- А) стоимость;
- Б) переменные затраты;
- В) постоянные затраты;
- Г) себестоимость;
- Д) выручку.

5) Оплата труда в государственных учреждениях установлена:

- А) по единой тарифной сетке;
- Б) по сдельной форме;
- В) по отраслевой системе;
- Г) по гонорарной форме;
- Д) по тарифу за визит.

6) Экономическая эффективность деятельности системы здравоохранения:

- А) сумма экономического ущерба до и после реализации комплекса медицинских и санитарно-эпидемиологических мероприятий
- Б) разность между двумя экономическими ущербами до и после проведения комплекса профилактических, медицинских и санитарно-эпидемиологических мероприятий
- В) сумма полученного дохода;
- Г) сумма полученной прибыли;
- Д) сумма расхода учреждения.

Ответы:

1	2	3	4
Г	А	Д	Г

5	6	7	8
В	Б	А	В

б) критерии оценивания компетенций (результатов):

Правильный ответ на каждое тестовое задание оценивается в 1 балл.

Оценка «отлично» выставляется студенту, ответившему правильно более чем на 90 % тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, ответившему правильно более чем на 75 % тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, ответившему правильно на 60 % тестовых заданий и более.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, ответившему правильно менее чем на 60 % тестовых заданий.

Описание шкалы оценивания: 4х балльная: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно. Пересчет шкалы в 100 бальную осуществляется в соответствии соответствует п. 3.4.2. СМК-ПЛ-7.5-06 «Положения о кредитно-модульной системе НИЯУ МИФИ».

4.3. Контрольная работа

a) примеры вопросов:

Контрольная работа «Общие экономико-правовые основы медицинской деятельности»

Вариант 1.

1. Понятие экономики здравоохранения: функции, принципы и сущность
2. Экономическая эффективность здравоохранения
3. Конституционные права граждан в сфере охраны здоровья
4. Права пациента
5. Особенности уголовной ответственности медицинских работников и должностных лиц

б) критерии оценивания компетенций (результатов):

Контрольные работы проводятся 2 раза в семестр на модульных неделях по расписанию, устанавливаемому учебно-методическим управлением. Они проводятся в форме типовых работ с вопросами, тестов или ином виде по выбору преподавателя с учетом объема изученного материала по курсу.

Контрольная работа может быть комбинированного типа: 3 вопроса, подразумевающих текстовые ответы и 5 тестовых вопросов с одним или несколькими вариантами ответа.

Оценивание студента проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия студента (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Студенту, пропустившему по уважительной причине контрольную модульную работу, предоставляется возможность отработки. Отработать занятие можно по согласованию с преподавателем в четко установленные сроки в соответствии с графиком консультаций преподавателя, который имеется в отделении социально-экономических наук.

Оценивается степень усвоения теоретических знаний по следующим критериям: правильность, полнота и логичность письменного ответа, способностью проиллюстрировать ответ примерами.

в) описание шкалы оценивания:

Максимальный балл за контрольную работу представленного типа – 17. Каждый вопрос оценивается в 5 баллов, 1ый вопрос оценивается в 2 балла.

В случае использования вариантов заданий смешанного типа (вопросы, подразумевающие развернутый ответ, и тесты) баллы формируются следующим образом:

- 3 вопроса, максимальный балл за каждый вопрос – 5
- 2 тестовых задания, 1 балл за верно решенный тест, 0 баллов – если в тесте выбраны не все верные варианты, или среди выбранных вариантов ответа есть ошибочные

4.4. Реферат и доклад на «круглом столе»

a) типовые задания (вопросы) - образец:

Примерные темы рефератов и докладов с презентацией по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности»:

1. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
2. Введение в менеджмент в здравоохранении.
3. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
4. Кадровый менеджмент.

5. Управление профилактической деятельностью.
6. Маркетинг в здравоохранении.
7. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности.
8. Проблемы организации экспертной деятельности по оценке качества медицинской помощи в ЛПУ.
9. Управление качеством медицинской помощи.
10. Проблемы специализации и интеграции в медицине.
11. Этика предпринимательства в медицине.
12. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном здравоохранении.
13. Социально-гигиенический мониторинг.
14. Международное законодательство в сфере охраны здоровья граждан
15. Основные принципы охраны здоровья
16. Врачебная тайна в России и за рубежом
17. Правовой режим врачебной тайны: исторические и правовые аспекты
18. Модели финансирования здравоохранения
19. Добровольное медицинское страхование: практические аспекты реализации
20. Полномочия федеральных, региональных и местных органов власти в сфере охраны здоровья
21. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья (ст.18-23 ФЗ РФ №323)
22. Права и обязанности отдельных категорий граждан (военнослужащие и приравненные к ним категории, заключенные, занятые на вредных производствах и т.п.)
23. Медицинская помощь, ее формы и виды: общая характеристика
24. Первичная медико-санитарная помощь
25. Специализированная (в т.ч. высокотехнологичная) медицинская помощь
26. Скорая и скорая специализированная медицинская помощь
27. Паллиативная медицинская помощь
28. Медицинские изделия и особенности их обращения. Мониторинг безопасности медицинских изделий
29. Санаторно-курортное лечение и его организация
30. Медицинская реабилитация
31. Особенности оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан
32. Медико-биологическое обеспечение спортсменов сборных
33. Врачебная комиссия и консилиум врачей
34. Медицинские осмотры и диспансеризация
35. Охрана здоровья матери и ребенка
36. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование: общие положения (Гл.7 ФЗ РФ-323)
37. Экспертиза временной нетрудоспособности
38. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения деятельности
39. Платные медицинские услуги: условия и правила их предоставления
40. Организация контроля в сфере охраны здоровья
41. Анализ эффективности системы ОМС и ДМС в России
42. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.
43. Национальный проект «Здравоохранение»
44. Федеральный проект национального проекта «Здравоохранение» (по выбору)
45. Базовая и территориальная программы государственных гарантий
46. Ответственность медицинских работников и должностных лиц
47. Особенности экспорта медицинских услуг.
48. Медицинский туризм
49. Программы «Земский фельдшер» и «Земский доктор»

50. Особенности деятельности ФФОМС и его территориальных подразделений

б) критерии оценивания компетенций (результатов):

Доклад – устное выступление студента, являющееся результатом его самостоятельной подготовки по заранее полученной теме и в соответствии с требованиями к самостоятельной работе студентов.

Выступление во время доклада, как правило, рассчитано на 6-7 минут, не может превышать установленное время, должно строго соответствовать объявленной теме. Приветствуются доклады с дополнительным использованием презентаций и мультимедийной техники.

Во время выступления студент может использовать свободную речь близко к тексту доклада, однако вправе зачитывать подготовленный им текст, демонстрируя владение материалом. Речь должна быть четкой, выразительной и эмоциональной. Обязательным элементом процедуры доклада является его обсуждение. Студентам группы предлагается задавать докладчику вопросы по теме доклада, вопросы может задавать и преподаватель. По окончании доклада организуется дискуссия.

в) описание шкалы оценивания:

Домашняя (внеаудиторная) подготовка доклада оценивается до 2-х баллов, выступление и ответы на вопросы на «круглом столе»- до 2-х баллов. Итого за выполнение данного задания студент может получить до 4-х баллов.

Критерии оценки устного выступления.

2 балла (максимальная оценка) – выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения, легко воспринимается аудиторией, при ответе на вопросы выступающий демонстрирует глубину владения представленным материалом, ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

1 балл – выступающий передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное, выступление воспринимается аудиторией достаточно сложно, ответы на вопросы поверхностные, либо вызывают у докладчика затруднение.

0 баллов – доклад краткий, поверхностный, несамостоятельный, докладчик не разбирается в сути вопроса, не может представить его в аудитории.

Реферат по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» выполняется в соответствии с утвержденными методическими рекомендациями и оценивается в соответствии с установленными критериями по 4-х балльной шкале:

5 баллов – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

4 балла – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в целом реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть единичные орфографические, пунктуационные,

грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

3 балла – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи фактов плагиата;

2 балла – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора (других авторов).

Таким образом, максимально за данное оценочное средство студент может набрать 9 баллов, минимально – 5 баллов

4.5. Индивидуальное домашнее задание

а) типовые задания (вопросы) – образец:

Выполнение индивидуального домашнего задания (ИДЗ) предполагает проведение анализа сильных и слабых сторон, а также возможностей и угроз для функционирования лечебно-профилактического учреждения или конкретного отделения в ЛПУ и разработку рекомендаций по повышению эффективности их деятельности. Выбор объекта исследования осуществляется студентом самостоятельно. В качестве объекта исследования можно выбрать любое бюджетное ЛПУ или частную медицинскую клинику любой направленности, а также отделение, в котором студент проходил практику, намерен работать и т.п.

Вопросы к ИДЗ:

1. Проведение анализа сильных и слабых сторон (внутренняя среда), а также возможностей и угроз функционирования (внешняя среда) для самостоятельно выбранного объекта исследования. В данном блоке студент должен продемонстрировать владение методиками PEST-анализа и SWOT-анализа. По результатам анализа необходимо составить таблицы PEST-анализа и SWOT-анализа.
2. Для самостоятельно выбранного отделения (выбор может не совпадать с объектом исследования в п.1.) с учетом требований действующего законодательства к оснащению оборудованием, расходными материалами, персоналом выполнить следующие виды обоснований:
 - самостоятельно изучить нормативно-правовую базу по оснащению и определить потребность в оборудовании и его характеристиках;
 - выбрать конкретные марки (модели) оборудования и обосновать возможные источники финансирования их приобретения в соответствии с действующим законодательством (финансирование в рамках целевых программ и проектов,

- собственные средства клиники, заемное финансирование, лизинг и т.д.)
- определить потребность в персонале, составить штатное расписание по отделению и рассчитать фонд оплаты труда с социальными отчислениями в соответствии с категорией персонала и численностью по штатному расписанию;
 - обосновать потребность в расходных материалах и периодичность их приобретения, оценить месячные затраты на приобретение расходных материалов
3. Для самостоятельно выбранного отделения или частной медицинской клиники провести сегментацию рынка и выделить целевые аудитории. Определить основные характеристики «портрета» типичных представителей целевой аудитории
 4. Предложить введение платных медицинских услуг (или направления совершенствования) по существующим услугам. Определить и обосновать рекомендуемую цену услуги (проводи анализ цен клиник-конкурентов на платные медицинские услуги в этой сфере)

б) критерии оценивания компетенций (результатов):

Выполнение индивидуального домашнего задания оценивается по следующим критериям:

1. правильность и полнота содержания разделов и представленных расчетов;
2. умение применять различные инструменты и методы бизнес-планирования для проведения анализа и обоснования выводов по развитию клиники;
3. обоснованность выводов и предложений;
4. умение интерпретировать данные ведомственной статистики для получения более качественных выводов о характеристиках внешней среды;
5. умение использовать специальную терминологию и выбирать методы анализа;
6. оригинальность работы (оценка оригинальности по системе «Антиплагиат. Вуз» - www.mephist.antiplagiat.ru должна быть не менее 70%)

V. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

a) типовые вопросы:

1. Понятие здоровья и охраны здоровья граждан (населения)
2. Медицинское право как комплексная отрасль права. Предмет медицинского права
3. Методы и система медицинского права
4. Источники медицинского права
5. Конституционные принципы охраны здоровья граждан
6. Система законодательства об охране здоровья граждан.
7. ФЗ РФ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
8. Общие принципы и характеристика различных систем здравоохранения.
9. Правовые основы организации и финансирования здравоохранения в РФ
10. Государственное регулирование в сфере здравоохранения
11. Понятие и виды медицинского страхования. Правовое регулирование медицинского страхования.
12. Система обязательного медицинского страхования (ФЗ РФ № 326)
13. Договор добровольного медицинского страхования
14. Медицинская помощь, виды медицинской помощи
15. Правовой статус медицинских организаций (исполнителя)
16. Права и обязанности исполнителя при оказании медицинской помощи
17. Правовой статус пациента
18. Права отдельных групп населения при оказании медицинской помощи
19. Правовое регулирование обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
20. Государственное регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
21. Правовое регулирование обращения лекарственных средств
22. Правовое регулирование производства и реализации лекарственных средств
23. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи
24. Правовое регулирование предупреждения распространения ВИЧ-инфекции
25. Правовые вопросы медицинского вмешательства в репродуктивную деятельность человека
26. Правовые основы проведения медицинского эксперимента
27. Правовые вопросы трансплантологии и донорства
28. Правовое регулирование иммунопрофилактики и вакцинации
29. Правовое регулирование проведения медицинских экспертиз
30. Предмет и отраслевые особенности экономики здравоохранения.
31. Экономические проблемы развития здравоохранения.
32. Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки.
33. Методы экономики здравоохранения.
34. Модель Бевериджа-Семашко и ее черты
35. Страховая модель финансирования здравоохранения и ее черты
36. Рыночная (частная) модель финансирования здравоохранения
37. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
38. Особенности рынка медицинских товаров и услуг.
39. Специфические особенности медицинских услуг.
40. Значение конкуренции на рынке медицинских услуг, конкурентные преимущества.
41. Менеджмент в здравоохранении: цели, принципы и методы

42. Обеспечение системы здравоохранения финансовыми ресурсами.
43. Порядок оказания медицинских услуг.
44. Финансовый контроль в здравоохранении.
45. Прогнозирование общественного здоровья и здравоохранения.
46. Планирование в здравоохранении
47. Принципы планирования в здравоохранении
48. Виды планирования в здравоохранении
49. Методы планирования в здравоохранении.
50. Применение аналитического метода в планировании здравоохранения.
51. Применение нормативного метода в планировании здравоохранения.
52. Планирование и расходование финансовых средств организациями здравоохранения
53. Экономическое значение оплаты труда наемных работников
54. Формы заработной платы медицинских работников
55. Экономический анализ в учреждениях здравоохранения
56. Виды экономического анализа в здравоохранении.
57. Методы экономического анализа в здравоохранении.
58. Экономический анализ использования коечного фонда.
59. Рациональное использование коечного фонда: проблемы и показатели.
60. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения
61. Экономическая эффективность в здравоохранении и ее показатели .
62. Этапы и критерии оценки результативности медицинской помощи.
63. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба.
64. Качество медицинской помощи.
65. Система обеспечения качества медицинской помощи.
66. Пути повышения качества оказания медицинской помощи.
67. Роль стандартизации на рынке медицинских услуг.
68. Основные принципы стандартизации в здравоохранении.
69. Контроль качества медицинской помощи.
70. Социальная защита населения, ее принципы, меры и формы.
71. Пенсионный фонд РФ, социально-значимые функции.
72. Социальное страхование как инструмент реализации государственной социальной политики.
73. Обязательное медицинское страхование и его основные принципы.
74. Базовая программа обязательного медицинского страхования.
75. Территориальная программа обязательного медицинского страхования.
76. Тарифное соглашение в ОМС.
77. Порядки, стандарты и клинические рекомендации
78. Клинико-статистические группы
79. Приоритетный национальный проект «Здравоохранение» и его структура
80. Сущность, содержание и основные индикаторы национальных федеральных проектов нацпроекта «Здравоохранение»
81. Федеральные и региональные целевые программы в сфере здравоохранения
82. Добровольное медицинское страхование как источник финансирования.
83. Функции инноваций в общественном развитии.
84. Инновации в здравоохранении.
85. Основные различия обязательного и добровольного медицинского страхования.
86. Продвижение медицинских услуг от производителя к потребителю.
87. Формирование рынка медицинских услуг.
88. Стратегии рыночного спроса в сфере здравоохранения.
89. Источники финансирования здравоохранения.
90. Формирование доходов фонда ОМС.
91. Направления расходов средств ОМС.

92. Понятие и критерии эффективности в здравоохранении.
93. Составляющие эффективности в здравоохранении.
94. Показатели эффективности предоставления медицинских услуг населению.

б) критерии оценивания компетенций (результатов):

зачет проводится устно и включает в себя ответ на два теоретических вопроса из различных разделов курса. Освоение дисциплины оценивается по стобалльной системе, используемой в ИАТЭ НИЯУ МИФИ.

Допуск к зачету по дисциплине осуществляется при количестве набранных в течение семестра баллов более 40. За семестр студент может набрать от 40 до 60 баллов.

Минимальный балл за ответ на зачете – 20, максимальный балл – 40.

Максимальная суммарная оценка за зачет составляет 40 баллов с учетом того, что максимальная оценка работы в семестре по контрольным точкам составляет 60 баллов.

Ответ студента на зачете оценивается по следующим критериям:

- правильность, полнота и логичность построения ответа;
- умение оперировать специальными терминами;
- использование в ответе дополнительного материала;
- умение иллюстрировать теоретические положения практическим материалом;
- владение актуальными статистическими данными по теме вопроса

Критерии оценивания

Баллы	Критерии оценки
36-40	Студент должен: <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу;
25-35	Студент должен: <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; - достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу;
21-24	Студент должен: <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.
менее 20	Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"> - незнание значительной части программного материала; - невладение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.

в) описание шкалы оценивания:

- от 90 до 100 баллов – отлично;
- от 70 до 89 баллов – хорошо;
- от 60 до 69 баллов – удовлетворительно;
- менее 60 баллов – неудовлетворительно.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ФОС рассмотрен на заседании отделения социально-экономических наук (обеспечивающее подразделение) (протокол № ____ от « ____ » 20 ____ г.)	Начальник отделения социально-экономических наук « ____ » 20 ____ г. А.А. Кузнецова
ФОС рассмотрен на заседании отделения биотехнологий (протокол № ____ от « ____ » 20 ____ г.)	Руководитель образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело « ____ » 20 ____ г. А.А. Котляров Начальник отделения биотехнологий « ____ » 20 ____ г. А.А. Котляров

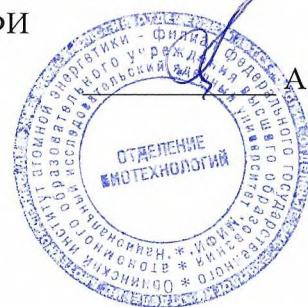
ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств разработан в отделении биотехнологий ИАТЭ НИЯУ МИФИ

Рассмотрен на заседании отделения
биотехнологий и рекомендован к одобрению
Ученым советом ИАТЭ НИЯУ МИФИ

(протокол № 9/1 от « 21 » 04 2023 г.)

Начальник отделения биотехнологий ИАТЭ
НИЯУ МИФИ



А.А. Котляров