

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович



B B A B F F D 0 E 6 1 6 1 1 E A

Завалко Александр Федорович



3 8 8 2 1 B 8 B C 4 D 9 1 1 E A

Утверждено "28" июля 2022 г.
Протокол № 1

председатель Ученого Совета Коленков А.А.
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА,
ПРАКТИКА АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность: 31.05.03 Стоматология

(уровень специалитета)

Направленность: Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2022

1.1 Перечень этапов практики и формируемых компетенций в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля»

№ п/п	Контролируемые этапы производственной практики	Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Организационный этап	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов). Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
2	Производственный этап	иПК-7.1; иПК-7.2; иПК-7.3; иПК-8.1; иПК-8.2; иПК-8.3; ПК-8.4;	Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
3	Текущий контроль.	иПК-7.1; иПК-7.2; иПК-7.3; иПК-8.1; иПК-8.2; иПК-8.3; ПК-8.4;	Ежедневный контроль со стороны руководителя практики за ходом освоения заявленных компетенций Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
4	Оформление дневника практики	иК-7.1	Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
5.	Подготовка отчета по практике	иПК-7.1	Сводный итоговый отчет по практике	Пятибалльная шкала оценивания
6	Промежуточная аттестация - Зачет с оценкой	иПК-7.1; иПК-7.2; иПК-7.3; иПК-8.1; иПК-8.2; иПК-8.3; ПК-8.4;	Собеседование, разбор практических ситуаций, контроль алгоритма решения	Пятибалльная шкала оценивания

1.1.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Предмет оценивания	Объект оценивания	Длительность выполнения, место выполнения	Промежуточная аттестация	Текущий контроль	Показатели оценивания	Критерии оценивания
иПК-7.1.	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, «Практика административно-управленческого	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля» целям и задачам

Предмет оценивания	Объект оценивания	Длительность выполнения, место выполнения	Промежуточная аттестация	Текущий контроль	Показатели оценивания	Критерии оценивания
					профиля» в профессиональной деятельности	решения стандартных профессиональных задач
иПК-7.2.	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, «Практика административно-управленческого профиля» в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
иПК-7.3	Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, «Практика административно-управленческого профиля» в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
иПК-8.1.	Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, «Практика административно-управленческого профиля» в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
иПК-8.2.	Организация деятельности медицинской организации	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, «Практика административно-управленческого профиля» в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
иПК-8.3.	Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике,	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-

Предмет оценивания	Объект оценивания	Длительность выполнения, место выполнения	Промежуточная аттестация	Текущий контроль	Показатели оценивания	Критерии оценивания
	организации				«Практика административно-управленческого профиля» в профессиональной деятельности	управленческого профиля» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
иПК-8.4	Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, «Практика административно-управленческого профиля» в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике «Практика административно-управленческого профиля» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач

2. Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который осуществляет контроль за выполнением задания по практике, правильностью ведения дневника практики, соблюдением обучающимся всех правил и норм поведения на рабочем месте, этапностью освоения заявленных компетенций, правильностью заполнения дневника практики.

2.1. Индивидуальное задание на производственную практику «Практика административно-управленческого профиля»

2.2. Дневник практики

2.3. Отзыв руководителя практики

3. Промежуточная аттестация по практике

3.1. Сводный итоговый отчет составляется согласно перечню навыков, которые обучающийся освоил за время производственной практики.

3.2. Вопросы для зачета с оценкой

№	Вопрос
1	Структура амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ.
2	Номенклатура медицинских учреждений. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №627 от 7 октября 2005 г. «Об утверждении номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения»
3	Виды медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 2-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
4	Условия оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 2-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
5	Формы оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 2-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
6	Организация ПМСП первичной медико-санитарной помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 2-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ". Цель, задачи. Основные принципы ПМСП
7	Порядок оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 2-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
8	Контроль качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом звене
9	Экспертиза качества медицинской помощи
10	Медицинское страхование. Основные положения ФЗ «Об Обязательном

№	Вопрос
	медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г. Объект ОМС. Участники ОМС.
11	Медицинское страхование. Основные положения ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г. Страхователи и страховщики в системе ОМС в РФ.
12	Финансирование системы здравоохранения, источники финансирования. Финансовое обеспечение ОМС. (ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г.)
13	Деятельность СМО в системе здравоохранения. Защита прав застрахованных в системе ОМС. ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г.
14	Программы медицинского страхования. Базовая программа ОМС. Территориальная программа ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.
15	Добровольное медицинское страхование (ДМС), отличительные особенности от обязательного медицинского страхования (ОМС).
16	Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских организаций.
17	Экономика здравоохранения. Предмет и задачи экономики здравоохранения на различных уровнях.
18	Виды эффективности здравоохранения (медицинская, экономическая, социальная). Экономический эффект и экономический ущерб, их виды
19	Медицинская услуга. Особенность медицинской услуги. Маркетинг в здравоохранении.
20	Рынок медицинских услуг, особенности функционирования рынка в современных условиях
21	Способы оплаты медицинской помощи.
22	Ценообразование в здравоохранении. Система цен на медицинские услуги
23	Приоритетный национальный проект «Здоровье» (2006-2012 гг.). Основные направления. Итоги реализации.
24	Программа модернизации здравоохранения. Государственная программа развития здравоохранения до 2020 г. Концепция развития здравоохранения до 2020 года.
25	Организация систем здравоохранения в мире. Преимущественно государственная, преимущественно страховая, преимущественно частная.
26	Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, задачи. Основные направления деятельности.
27	Принципы стратегического планирования в медицинской организации
28	Понятие ресурсного обеспечения медицинской организации, показатели оценки ресурсного обеспечения мед.организации
29	Понятие, методы и принципы стратегического планирования в медицинской организации
30	Правовые основы контроля качества и безопасности медицинской деятельности

3.3. Ситуационные задачи для зачета с оценкой

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

При разработке плана мероприятий на следующий год специалист по планированию семьи обратился к годовому отчету родильного дома.

Анализ показал высокие показатели мертворождений. При этом в расчете на 1000 женщин, имеющих в анамнезе аборт, число мертворожденных детей составляет 15, при $m = \pm 0,3$; на 1000 женщин, не имеющих аборта – 12, при $m = \pm 0,4$.

Вопросы:

1. Сравните данные показатели.
2. Какой метод можно использовать для суждения о влиянии аборта в анамнезе на частоту мертворождаемости?
3. Примените его, сделайте выводы.

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

1. Частота мертворождений у женщин, имеющих в анамнезе аборт (15 %) выше, чем у женщин, не имеющих аборта (12%)
2. Метод оценки достоверности разности относительных показателей.
3. С вероятностью безошибочного прогноза более чем 99% можно утверждать, что различия в частоте мертворождений у женщин, имеющих в анамнезе аборт, и частоте мертворождений у женщин, не имеющих аборта в анамнезе, существенны и достоверны, то есть можно утверждать, что частота мертворождений может зависеть от аборта в анамнезе.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

В процессе обучения на цикле «Общественное здоровье и здравоохранение» Вы приобрели навыки по вычислению и анализу различных показателей. Рассмотрим такую ситуацию. После окончания Вуза Вы приняты на работу в стационар больницы. По истечении года работы в этой должности Вы приступаете к составлению отчета.

Какие виды относительных показателей Вы будете использовать при анализе качества оказания медицинских услуг пациентам?

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Число жалоб со стороны больных, процент не оказанных услуг (по причинам), процент осложнений (по видам манипуляций, услуг) и другие.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

По итогам года процент выполнения плана по среднегодовой выработке на одну медицинскую сестру составил 102 процента, процент выполнения плана по среднедневной выработке - 104 процента.

Вопросы:

Что необходимо предпринять заместителю главного врача по сестринскому делу этого лечебно-профилактического учреждения для выравнивания этих величин?

- 1) Ликвидировать целодневные простои
- 2) Ликвидировать внутрисменные простои
- 3) Повысить охрану труда в учреждении

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Ликвидировать целодневные простои

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

В физиотерапевтическом отделении по штатному расписанию выделено 5 ставок медицинских сестер; занято фактически 5 ставок; а число физических лиц – 3. Последнее повышение квалификации две медицинские сестры проходили 6 лет назад, одна – 3 года назад. Медицинское оборудование в отделении обновлялось 6 лет назад.

Вопросы:

1. Оцените кадровый потенциал сестринской службы и оснащенность медицинским оборудованием физиотерапевтического отделения

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Необходимо:

- направить на повышение квалификации 2 медсестер;
- коэф. обеспеченности = $3/5=0,6$; (имеет место совмещение должностей);
- коэф. занятости = $5/5 = 1$ (нет вакантных мест);
- провести обновление мед. оборудования, поскольку процент его износа $> 100\%$.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

В районе С. в отчетном году среднегодовая численность городского населения составила 125 000 человек, а сельского – 75 000. Всего в районе проживает 106 000 женщин и 56 000 детей. Количество лиц старше 50 лет составляет 42 000 человек.

Вопросы:

1. Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие статистику населения.

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

- 1) Общее население = $125\ 000 + 75\ 000 = 200\ 000$ чел.
- 2) Мужское население = $200\ 000 - 106\ 000 = 94\ 000$ чел.
- 3) Трудоспособное население = $200\ 000 - (42\ 000 + 56\ 000) = 102\ 000$ чел.

Состав населения:

- 1) Городское население = $(125\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 62,5\%$.
- 2) Сельское население = $(75\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 37,5\%$.
- 3) Женское население = $(106\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 53\%$.
- 4) Мужское население = $(94\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 47\%$.
- 5) Детское население = $(56\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 28\%$.
- 6) Трудоспособное население = $(102\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 51\%$.
- 7) Население старше 50 лет = $(42\ 000 \times 100) / 200\ 000 = 21\%$

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

В городской поликлинике №9 обслуживается 34000 жителей взрослого населения, за час на амбулаторном приеме у терапевта 8 посещений.

Вопросы:

1. Рассчитайте сколько врачей терапевтов согласно нормативу участковости должны работать в поликлинике.
2. Какова норма нагрузки в час у на вызовах у участкового терапевта, соответствует ли посещаемость на амбулаторном терапевтическом приеме нормативу?

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

1. Должность участкового врача в территориальной поликлинике может занимать врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач) — приказ МЗ РФ № 237 от 26.08.92 г. Нормативы участковости для терапевта — 1700 жителей старше 14 лет;

2. Норма нагрузки — 5 посещений в час на амбулаторном приеме, посещаемость в поликлинике на одного врача терапевта превышает норму.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Женщина 47 лет в экстренном порядке поступила в урологическое отделение ГБУЗ СО ГКБ №1 с камнем мочеочника. Полостную операцию врачи предложили сделать бесплатно, а эндоскопическую за 12000 руб. Кроме того в отделении предлагают больным приобретать за свой счет одноразовые шприцы.

Вопросы:

1. Входит ли эндоскопическая операция на мочеочнике и обеспечение одноразовыми шприцами в Программу ОМС?

2. На какой территории РФ действителен полис ОМС?

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

1. В соответствии с Программой государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи, раздел 1, п.1.2. заболевания

мочеполовой системы входят в Перечень заболеваний, при возникновении которых гражданам предоставляется бесплатная медицинская помощь, в т.ч. – эндоскопические операции. Одноразовые шприцы оплачиваются больницам из средств обязательного медицинского страхования и должны предоставляться бесплатно.

2. Полис обязательного медицинского страхования действует на всей территории Российской Федерации.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Женщина 35 лет обратилась в детскую поликлинику за сведениями о вакцинации против кори. Женщина пояснила, что до 18 лет она проживала в данном городе и наблюдалась в поликлинике, куда обратилась в настоящее время. Затем она вышла замуж и уехала в другой город, в другом городе не работала, за медицинской помощью обращалась в коммерческие клиники и вопрос о вакцинации не вставал. Сейчас при устройстве на работу ей потребовались сведения о вакцинации против кори и ей посоветовали обратиться в детскую поликлинику, так как вакцинацию против кори скорее всего проводили в детском возрасте.

В регистратуре детской поликлинике женщине ответили, что сведений о вакцинации у них не осталось, так как прошло уже много лет и карты развития ребенка столько не хранятся.

Вопросы:

1. Правильный ли ответ дали пациентке?
2. Сколько хранится подобная медицинская документация.
3. Каким законодательным актом регламентируется хранение медицинской документации?

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

1. Нет, ответ не верный.
2. История развития ребенка хранится 25 лет.
3. Письмо МЗ РФ от 7 декабря 2015 года N 13-2/1538 «О сроках хранения медицинской документации»

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

Женщина 35 лет обратилась в детскую поликлинику за сведениями о вакцинации против кори. Женщина пояснила, что до 18 лет она проживала в данном городе и наблюдалась в поликлинике, куда обратилась в настоящее время. Затем она вышла замуж и уехала в другой город, в другом городе не работала, за медицинской помощью обращалась в коммерческие клиники и вопрос о вакцинации не вставал. Сейчас при устройстве на работу ей потребовались сведения о вакцинации против кори и ей посоветовали обратиться в детскую поликлинику, так как вакцинацию против кори скорее всего проводили в детском возрасте.

В регистратуре детской поликлинике женщине ответили, что сведений о вакцинации у них не осталось, так как прошло уже много лет и карты развития ребенка столько не хранятся.

Вопросы:

1. Правильный ли ответ дали пациентке?
2. Сколько хранится подобная медицинская документация.
3. Каким законодательным актом регламентируется хранение медицинской документации?

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

1. Нет, ответ не верный.
2. История развития ребенка хранится 25 лет.

3. Письмо МЗ РФ от 7 декабря 2015 года N 13-2/1538 «О сроках хранения медицинской документации»

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

Женщина прикрепилась к медицинскому учреждению не по месту жительства, ей необходимо вызвать врача на дом.

Вопросы:

1. Врачом из какой поликлиники будет осуществляться визит на дом?
2. Каким образом в данном случае будет регистрироваться визит к пациенту?

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

При прикреплении застрахованного не по месту жительства, вызовы на дом осуществляются территориальной поликлиникой.

При этом визит к пациенту регистрируется как посещение больного поликлиники.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11

К Вам на участок обратился пациент, мужчина, 35 лет, работает программистом. Пациент считает себя больным в течение полугода, лечился в коммерческом центре, в настоящее время установлен диагноз «Рассеянный склероз», в связи с чем в коммерческом центре порекомендовали обратиться в поликлинику по месту жительства для того, чтобы встать на учет по поводу своего заболевания и получать лекарственные препараты бесплатно.

Вопросы:

1. положены ли пациенту в диагнозом «Рассеянный склероз» лекарственное обеспечение за счет государства?

2. Какую документацию должен оформить участковый врач, чтобы внести пациента в соответствующий регистр?

3. Какой законодательный акт регламентируется внесение пациента с данным диагнозом в регистр для получения лекарственного обеспечения

ЭТАЛОН ОТВЕТА СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

1. Да, положено.

2. Врач должен заполнить электронную форму автоматизированной системы «Формирование и ведение регионального сегмента Федерального регистра 7 РЗ», куда будут внесены данные пациента. Сведения внесенные в региональный регистр автоматически включаются в федеральный регистр.

3. Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, для лечения которых лекарственные препараты централизованно закупаются за счёт федерального бюджета (утв. постановлением Правительства РФ от 26 апреля 2012 г. N 403)

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

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках практики

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Описание показателей оценивания	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале
иПК-7.1.	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Принципы организации и работы структурного подразделения медицинской организации	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации. Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации	4
	Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Навыками организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации	5
иПК-7.2.	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации	4
	Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Навыками планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации	5
иПК-7.3	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Требования к оформлению документации, нормативные и законодательные акты в сфере здравоохранения	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации	4

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Описание показателей оценивания	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале
	<p>Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Методами контроля за деятельностью структурного подразделения медицинской организации</p>	5
иПК-8.1.	<p>Компетенция не сформирована</p>	1=2
	<p>Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации; Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения</p>	2
	<p>Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: планировать ресурсное обеспечение медицинской организации; использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот; проводить публичные выступления</p>	3
	<p>Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: навыками руководства работниками медицинской организации, взаимодействия с другими организациями</p>	4
иПК-8.2.	<p>Компетенция не сформирована</p>	1=2
	<p>Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения; программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации; основы менеджмента; основы бизнес-планирования</p>	2
	<p>Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты; оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией; осуществлять финансовое управление медицинской организации; осуществлять общее управление медицинской организации; осуществлять управление рисками медицинской организации; осуществлять управление работниками медицинской организации; осуществлять управление информационными ресурсами; осуществлять управление качеством услуг</p>	3
		4

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Описание показателей оценивания	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале
	<p>Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: навыками руководства организацией и осуществления медицинской деятельности</p>	5
иПК-8.3.	<p>Компетенция не сформирована</p>	1=2
	<p>Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: стандарты менеджмента качества; принципы управления качеством</p>	2
	<p>Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации</p>	3
	<p>Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: навыками руководства создания системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования</p>	4
иПК-8.4.	<p>Компетенция не сформирована</p>	1=2
	<p>Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: основы стратегического планирования</p>	2
	<p>Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: осуществлять стратегическое управление; выработать видение, миссию, стратегию медицинской организации; разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации; обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации</p>	3

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Описание показателей оценивания	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале
	<p>Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: определением стратегии развития медицинской организации; навыками формирования стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации</p>	5

4.2. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель, руководитель от профильной организации
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике

4.3 Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Зачет с оценкой по практике включает в себя:

1. Защиту отчета по практике, включая отзыв руководителя практики
2. Устный ответ на вопросы и решение ситуационных задач к зачету с оценкой (при наличии)

Критерии оценивания защиты отчета по практике, включая отзыв руководителя практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Критерии оценивания устного ответа на вопросы и решения ситуационных задач (при наличии) к зачету с оценкой:

«Неудовлетворительно» – Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой практики.

«Удовлетворительно» – Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы, не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.

«Хорошо» – Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

«Отлично» – Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций.

Зачет с оценкой является средним арифметическим составных частей зачета с оценкой (при наличии не целого числа округляется в сторону большего или меньшего значения по общим законам математики).