АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД
_____ Е.Н. Гужвина
«14» января 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Правовое регулирование медицинской деятельности
(наименование дисциплины(модуля)

Специальность:
31.08.62. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

Направленность (профиль) подготовки

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
Форма обучения
очная
(очная, очно-заочная и др.)

Одобрены на заседании Ученого Совета МГИМО-МЕД.
Протокол заседания от «14» января 2026 г. № 05-01-26

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

Содержание

1. Пояснительная записка.
2. Паспорт оценочных материалов по дисциплине
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Типовые контрольные задания или иные материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций.
5. Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении текущей и промежуточной аттестации.

1. Пояснительная записка

Фонд оценочных средств по каждой дисциплине и по ОПОП в целом определяет организацию и планирование результатов самостоятельной работы ординаторов, а также оценку качества освоения ОПОП.

Целью создания ФОС дисциплины (модуля) является установление соответствия уровня подготовки ординатора на данном этапе обучения требованиям рабочей программы дисциплины (модуля).

Все оценочные средства по дисциплине и по ОПОП в целом отражают результаты обучения и уровень сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии со спецификой и видом профессиональной деятельности, отраженной в матрице компетенций.

Все оценочные средства, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения ординатором учебного материала соответствующей дисциплины, являются неотъемлемой частью ОПОП в целом.

ФОС по дисциплине формируется на ключевых принципах оценивания:

– валидности (объекты оценки должны соответствовать поставленным целям обучения);

– надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);

– справедливости (разные студенты должны иметь равные возможности добиться успеха);

– своевременности (поддержание развивающей обратной связи);

– эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

ФОС по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов.

Типы контроля успешности освоения ОПОП обучающимся:

– текущая аттестация;

– промежуточная аттестация.

Цель текущей аттестацией – это оценивание промежуточных результатов обучения по дисциплине, проверка усвоения учебного материала, регулярно осуществляемая на протяжении семестра. Наименования оценочных средств текущей аттестации указаны в п. 2 «Паспорт оценочных материалов».

Цель промежуточной аттестации (зачет, экзамен) – это оценивание совокупности знаний, умений, навыков по дисциплине в целом или по ее разделам, оценивание окончательных результатов обучения по дисциплине, обеспечивающих достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Формы промежуточной аттестации:

Зачет – 2 семестр

2. Паспорт оценочных материалов по дисциплине

Правовое регулирование медицинской деятельности

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
1	Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос
2	Административно-правовое регулирование медицинской деятельности	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос
3	Гражданско-правовое регулирование медицинской деятельности	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос
4	Уголовно-правовое регулирование медицинской деятельности	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос
5	Отраслевое регулирование медицинской деятельности	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос
6	Актуальные проблемы правового регулирования в сфере здравоохранения	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос
7	Конфликты при осуществлении медицинской деятельности и их правовое разрешение	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код и наименование компетенции	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	**Результаты обучения по дисциплине**	**Оценочные материалы**
УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**Обучающийся знает:** принципы абстрактного и логического мышления, методы анализа и синтеза информации **Обучающийся умеет:** анализировать, интерпретировать и систематизировать профессиональную информацию, применять логические приёмы мышления на практике **Обучающийся владеет:** навыками критического мышления, аргументации и выбора рациональных подходов к решению профессиональных задач	Тестовые задания (№1 - №13), Задачи №14 - №18

ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	**Обучающийся знает:** • основы законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан; • структуру и принципы функционирования системы здравоохранения; • нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций; • формы и методы управления в здравоохранении, принципы менеджмента и медицинской логистики; • показатели оценки деятельности медицинских учреждений и принципы анализа качества медицинской помощи. **Обучающийся умеет:** • вести и анализировать медицинскую и учётно-отчётную документацию; • оценивать основные статистические и экономические показатели деятельности медицинской организации; • применять принципы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; • участвовать в организации лечебно-диагностического процесса и управлении персоналом на уровне отделения или подразделения. **Обучающийся владеет:** • основами медицинского менеджмента, документооборота и внутреннего аудита; • навыками командной работы и координации действий персонала; • методами планирования, анализа и оптимизации ресурсов медицинской организации; • приёмами применения нормативно-правовых актов в управленческой практике врача.	Тестовые задания (№19 - №30), Задачи №31 - №35

4. Типовые контрольные задания или иные материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций

№	Проверяемая компетенция	Тип тестового задания	Описание задания	Ответ
1.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	Какие диагностические методы нужно использовать в случае если у пациента с метастатическим раком легких, у которого наблюдаются симптомы одышки и кашля?	КТ грудной клетки, ПЭТ-КТ, бронхоскопия
2.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	В каких случаях хирургическое вмешательство предпочтительно при лечении рака легких?	на ранних стадиях без метастазов
3.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	На что влияет микробиом в в патогенезе рака?	на иммунный ответ и метаболизм лекарств

4.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Вопрос: Какой из перечисленных факторов наиболее значительно влияет на прогрессирование опухоли в микросреде? A) Возраст пациента B) Генетические мутации в опухолевых клетках C) Иммунологический статус пациента D) Степень дифференцировки опухоли	B
5.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Вопрос: Какой из следующих видов терапии чаще всего используется как адъювантная стратегия после хирургического вмешательства при раке молочной железы? A) Химиотерапия B) Радиотерапия C) Иммунотерапия D) Гормональная терапия	A
6.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Вопрос: Какой из следующих показателей чаще всего используется для оценки вероятности рецидива рака после завершения лечения? A) Уровень лейкоцитов в крови B) Уровень альбумина C) Показатель Ki-67 D) Анализ гормонов	C
7.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Вопрос: Какая из перечисленных технологий позволяет выполнить высокомасштабное секвенирование генома для поиска онкогенов? A) Микрочипы B) ПЦР C) Секвенирование следующего поколения (NGS) D) Гибридизация	C
8.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Вопрос: Какой из следующих классов препаратов используется для активизации иммунной системы против опухолей? A) Цитостатики B) Ингибиторы программируемой смерти (PD-1/PD-L1) C) Антибиотики	B

			D) Анальгетики		
9.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте опухолевые клетки и их характеристики*		1 - B 2 - C 3 - D 4 - A 5 - E
			Термины: 1. Апония 2. Дедукция 3. Анабиоз 4. Пластическая неоплазия 5.Метастазирование	*Описания:* A. Способность опухолевых клеток распространяться в другие ткани B. Процесс, при котором клетки теряют дифференцировку C. Метод логического вывода для анализа данных D. Временное состояние клеток, когда они не активны E. Рост опухоли не в пределах исходной локализации	
10.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте основные методы диагностики*		1 - D 2 - C 3 - B 4 - E 5 - A
			Термины: 1. Маммография 2. ПЭТ-КТ 3. Биопсия 4. Ультразвуковое исследование (УЗИ) 5. МРТ	*Описания*: A. Метод, использующий магнитные поля для получения изображений органов B. Процедура, позволяющая получить образец ткани для анализа C. Исследование, использующее радиофармацевтические препараты для визуализации D. Эффективный метод скрининга рака молочной железы E. Метод, использующий звуковые	

				волны для оценки состояния органов	
11.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте онкологические термины* *Термины:* 1. Стадии рака 2. Генная терапия 3.Иммуноонкология 4.Химиопрофилактика 5. Паллиативная помощь	*Описания:* A. Применение лекарств для предотвращения развития опухолей B. Подход, направленный на усиление иммунного ответа противопухолевыми средствами C.Терапевтический метод, направленный на исправление генетических аномалий D. Помощь при неизлечимых формах рака, сфокусированная на качестве жизни E. Классификация, определяющая распространение и агрессивность опухоли	1 - E 2 - C 3 - B 4 - A 5 - D
12.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте методы лечение рака* *Термины:* 1. Химиотерапия 2. Радиотерапия 3. Хирургия 4. Иммунотерапия 5. Гормональная терапия	A. Использование излучения для уничтожения опухолевых клеток B. Применение препаратов, направленных на блокировку гормонов C. Удаление злокачественной опухоли и окружающих тканей D.Невосстановимый метод лечения, основанный на	1 - E 2 - A 3 - C 4 - D 5 - B

				функционировании иммунной системы E. Использование цитостатиков для уничтожения раковых клеток	
13.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте прогноз и оценка терапии*		1 - B 2 - C 3 - D 4 - E 5 - A
			Термины: 1. Прогноз рака 2. Полная ремиссия 3. Частичная ремиссия 4. Уровень выживаемости 5. Рецидив	*Описания:* A. Появление опухоли после периода ремиссии B. Определение вероятности излечения пациента C. Состояние, когда остаточные опухолевые клетки отсутствуют D. Сокращение размеров опухоли, но её полное исчезновение не наступило E. Показатель, отображающий процент людей, оставшихся живыми через заданный период времени	
14.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* Пациентка, 54 года, обращается к врачу с диагнозом: рак молочной железы II стадии. Она прошла маммографию и биопсию, результаты которой показали наличие HER2-позитивной опухоли. Пациентка требует сдать дополнительные анализы и разобраться в возможных вариантах лечения. Вопросы: 1. Какие факторы необходимо учитывать при		1. Необходимо учитывать стадию заболевания, рецепторный статус опухоли, общее состояние здоровья пациентки, наличие сопутствующих заболеваний и предпочтения самой пациентки.

			выборе метода лечения? 2. Объясните преимущества и недостатки химиотерапии и таргетной терапии в данном случае.	2. Химиотерапия может быть более агрессивной и имеет серьезные побочные эффекты, но эффективно уменьшает размер опухоли. Таргетная терапия более специфична и менее токсична, однако она может не дать желаемого результата при неэффективности HER2-рецепторов.
15.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* Мужчина, 60 лет, с многолетним опытом курения, приходит к врачу с жалобами на постоянный кашель и одышку. Рентгенографическое исследование показывает тени в легких, которую подтверждают дополнительные исследования с помощью КТ. Вопросы: 1. Каковы вероятные причины симптомов и выявленных изменений в легких? 2. Как курение влияет на развитие рака легкого и какие дополнительные рекомендации можно дать пациенту?	1. Вероятные причины включают рак легкого (возможно, острый или хронический), обструктивные заболевания легких (ХОБЛ) или инфекционные процессы. 2. Курение является основным фактором риска, увеличивающим вероятность развития рака легкого. Рекомендуется прекратить курение, пройти скрининг на рак легкого, а также рассмотреть возможность консультации с психиатром для поддержки в отказе от курения.
16.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.*	1. Основные факторы включают наличие персистирующей ВПЧ-

			Пациентка, 45 лет, страдает от дисплазии шейки матки с рекомендацией регулярного наблюдения. У нее также в анамнезе были ВПЧ-инфекции. Она спрашивает, какие факторы могут способствовать прогрессированию ее состояния и какие меры следует предпринять. Вопросы: 1. Каковы основные факторы, способствующие прогрессированию дисплазии? 2. Какие мероприятия по профилактике рака шейки матки вы могли бы предложить?	инфекции, курение, ослабленный иммунный ответ, плохое питание и отсутствие регулярных скрининговых процессов. 2. Рекомендуются регулярные осмотры у гинеколога, вакцинация против ВПЧ, изменение образа жизни (бросить курить, улучшить питание), а также информированность о методах безопасного полового контакта.
17.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* Пациент, 62 года, обращается с симптомами, характерными для цирроза печени. После дополнительного обследования ему ставят диагноз: гепатоцеллюлярная карцинома на фоне цирроза. Вопросы: 1. Каковы механизмы взаимодействия между циррозом и развитием рака печени? 2. Какие варианты лечения доступны для пациентов с этим состоянием?	1. Цирроз вызывает постоянное воспаление и регенерацию клеток печени, что повышает риск мутаций и опухолевого роста. Также изменение сосудистой системы может способствовать развитию рака. 2. Варианты лечения включают хирургическое вмешательство (резекция или трансплантация печени), абляцию опухоли, химиоэмболию и системную терапию.
18.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* Пациент, 50 лет, страдает от цветной колоректальной карциномы III стадии, и на фоне онкологического лечения у него диагностировали сердечно-сосудистые заболевания.	1. Определенные препараты химиотерапии могут увеличить риск сердечно-сосудистых заболеваний (например, токсичность антрациклинов),

			Вопросы: 1. Как назначение терапии для онкологического заболевания может повлиять на существующие сердечно-сосудистые проблемы? 2. Какие стратегии терапии можно предложить с учетом его состояния?	обостряя уже имеющиеся проблемы. 2. Рекомендован мультидисциплинарный подход: консультация кардиолога для оценки состояния сердца перед назначением терапии, возможно использование менее токсичных препаратов, регулярный мониторинг состояния и изменения в образе жизни (диета, физическая активность).
19.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое с вариантами ответов	Какой из следующих принципов является основополагающим для организации онкологической помощи? A) Принцип монополизации лечения B) Принцип индивидуализации подхода C) Принцип минимизации затрат D) Принцип централизации услуг	B
20.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое с вариантами ответов	Какой фактор наиболее критичен для успешной работы онкологического диспансера? A) Наличие современного оборудования B) Обучение персонала C) Эффективная система информирования пациентов D) Все вышеперечисленное	D
21.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое с вариантами ответов	Что из перечисленного является основным элементом контроля качества медицинских услуг в онкологии? A) Финансовая отчетность B) Регулярное обучение медицинского персонала C) Оценка результатов лечения пациентов D) Установление стандартов оборудования	C
22.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и	Закрытое с вариантами ответов	Какой из указанных методов является важным для повышения доступности специализированной помощи при онкологических заболеваниях?	B

	управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		A) Создание приватных клиник B) Система телемедицины C) Снижение цен на лекарства D) Увеличение количества онкологических диспансеров в крупных городах	
23.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое с вариантами ответов	Какой из принципов управления является наиболее важным при формировании мультидисциплинарной команды для лечения онкологических пациентов? A) Иерархия командной структуры B) Коллегиальность и сотрудничество C) Прин достаточной жесткости в управлении D) Принцип закрытых обсуждений	B
24.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие принципов управления определенным характеристикам* *Принципы управления:* 1. Инновационное развитие 2. Клиентоцентричность 3. Модульное управление 4. Бережливое производство *Характеристики:* А. Постоянное улучшение процессов для снижения потерь. Б. Учет потребностей пациентов при организации обслуживания. В. Адаптивность организации к изменениям на рынке здравоохранения. Г. Структурирование отделов для повышения эффективности.	1 - В 2 - Б 3 - Г 4 - А
25.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие методов организации к управленческим задачам* *Методы организации:* 1. Делегирование полномочий 2. Стандартизация процессов *Задачи:* А. Повышение качества обслуживания путем уменьшения вариативности действий. Б. Увеличение ответственности	1 - Б 2 - А 3 - В 4 - Г

			3. Внедрение информационных технологий 4. Обучение персонала	сотрудников и контроль за их работой. В. Оптимизация данных для более быстрого доступа к информации о пациентах. Г. Улучшение квалификации медицинского персонала.	
26.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие типов управления по отношению к подходам*		1 - В 2 - Б 3 - А 4 - Г
			Типы управления: 1. Традиционное 2. Процессное 3. Стратегическое 4. Ситуационное	*Подходы:* А. Учет внешних факторов и прогнозирование изменения среды. Б. Оптимизация внутренних процессов и ролей сотрудников. В. Поддержание иерархии и следование предписаниям. Г. Гибкость в подходах в зависимости от обстоятельств.	
27.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие моделей организации с их описанием*		1 - Б 2 - А 3 - В 4 - Г
			Модели организации: 1. Классическая модель 2. Модель здоровья 3. Модель пациента 4. Модель процесса	*Описание:* А. Стремление к равновесию между физическим, психическим и социальным благополучием. Б. Систематизация работы на основе выделения специфических функций и задач. В. Фокусировка на индивидуальных потребностях пациента в	

				процессе лечения. Г. Оптимизация маршрутов лечения, основанная на последовательности шагов.	
28.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие проблем и решений в системе здравоохранения* *Проблемы:* 1. Ограничение финансирования 2. Недостаток кадров 3. Долгое время ожидания 4. Низкая информированность пациента	*Решения:* А. Внедрение телемедицины для удаленного консультирования. Б. Реализация программ повышения квалификации и привлечения специалистов. В. Оптимизация бюджетных расходов и привлечение частного капитала. Г. Проведение информационных кампаний для повышения осведомленности.	1 - В 2 - Б 3 - А 4 - Г
29.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие нормативных актов и их назначения* *Нормативные акты:* 1. Программа государственно-частного партнерства 2. Приказ Минздрава 3. Санитарные нормы 4. Закон о здравоохранении	*Назначения:* А. Установление правового статуса и обязательств в сфере медицины. Б. Регулирование стандартов оказания медицинских услуг. В. Определение рамок сотрудничества между государством и частным сектором.	1 - В 2 - Б 3 - Г 4 - А

				Г. Установление правил для управления обеспечением здоровья населения.	
30.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте соответствие методов оценки качества с их определениями*		1 - Б 2 - А 3 – Г 4 - В
			Методы оценки качества: 1. Аудит 2. Опрос 3. Патентование 4. Ключевые показатели эффективности (KPI)	*Определения:* А. Изучение мнения пациентов о качестве предоставленных услуг. Б. Анализ соответствия деятельности установленным стандартам. В. Определение результата работы организации по заранее заданным метрикам. Г. Защита новых разработок и технологий.	
31.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В онкологическом диспансере наблюдается высокая загруженность специалистов и длительные очереди на прием, что приводит к ухудшению качества обслуживания. Руководству учреждения необходимо оптимизировать маршрутизацию пациентов. Вопрос: Какие меры могут быть приняты для улучшения ситуации и снижения времени ожидания на прием?		Внедрение системы ЗН-система (триаж-система) для определения приоритетных пациентов. Использование телемедицины для начального консультирования. Разработка схемы маршрутизации для пациентов в зависимости от их состояния и необходимости в специализированной помощи. Обучение медицинского персонала для эффективного

				управления потоками пациентов.
32.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В регионе наблюдается растущая заболеваемость раком, однако местные бюджетные ограничения снижают доступность высокотехнологичных методов лечения для пациентов. Вопрос: Как можно решить проблему финансирования и повысить доступность лечения для граждан?	Организация сотрудничества с благотворительными фондами и частным бизнесом для финансирования лечения. Разработка программ льготного получения лекарств и услуг для социально незащищенных слоев населения. Проведение анализа и оптимизация расходов диспансера для перераспределения средств. Внедрение программ по раннему выявлению и профилактике онкологических заболеваний для снижения общих расходов.
33.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В онкологическом центре выявлено низкое качество обследования и лечения пациентов, что ведет к высоким показателям повторной заболеваемости. Вопрос: Какие шаги необходимо предпринять для повышения качества медицинских услуг в учреждении?	Проведение аудита качества лечения и диагностики. Внедрение стандартов и клинических протоколов, основанных на доказательной медицине. Регулярное обучение и повышение квалификации медицинского персонала. Установление системы обратной связи от

				пациентов для оценки качества обслуживания.
34.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* Онкологический центр решает создать мультидисциплинарную команду для лечения пациентов с комплексными случаями рака. Вопрос: Какие специальности нужно включить в команду и каковы основные принципы работы такой команды?	В команду необходимо включить онколога, радиолога, хирурга, паталогоанатома, медицинского психолога и социального работника. Основные принципы работы: регулярные командные совещания, обсуждение планов лечения, согласование действий и совместная работа над индивидуальными планами для каждого пациента. Учет мнения всех членов команды при принятии решений. Информирование пациентов о процессе лечения и вовлечение их в процесс принятия решений.
35.	ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В онкологическом диспансере произошел случай, когда пациент не был надлежащим образом информирован о возможных побочных эффектах химиотерапии. Это вызвало негативные последствия для его здоровья. Вопрос: Какова этическая ответственность медицинского учреждения в данной ситуации и какие меры необходимо принять для предотвращения подобных случаев в будущем?	Провести разбор конкретного случая для выявления причин недостатка в информировании. Установить стандарты информирования пациентов о процедурах и возможных рисках (информированное согласие). Обучение персонала этическим нормам и

				стандартам общения с пациентами. Разработка информационных материалов для пациентов, в том числе брошюр или видеоматериалов о лечении и его последствиях.

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства
1	Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
2	Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
3	Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
4	Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
5	Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
6	Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
7	Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине

5. Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении текущей и промежуточной аттестации

Критерии формирования оценок по ответам на вопросы, выполнению тестовых заданий

– оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на вопросы составляет 100 – 90% от общего объёма заданных вопросов;

– оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на вопросы – 89 – 75% от общего объёма заданных вопросов;

– оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на тестовые вопросы –74–60 % от общего объёма заданных вопросов;

– оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов – менее 60% от общего объёма заданных вопросов.

Критерии формирования оценок по результатам выполнения заданий

«Отлично/зачтено» – ставится за работу, выполненную полностью без ошибок и недочетов.

«Хорошо/зачтено» – ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов.

«Удовлетворительно/зачтено» – ставится за работу, если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и двух недочетов.

«Неудовлетворительно/не зачтено» – ставится за работу, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки «удовлетворительно» или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Виды ошибок:

- грубые ошибки: незнание основных понятий, правил, норм; незнание приемов решения задач; ошибки, показывающие неправильное понимание условия предложенного задания.

- негрубые ошибки: неточности формулировок, определений; нерациональный выбор хода решения.

- недочеты: нерациональные приемы выполнения задания; отдельные погрешности в формулировке выводов; небрежное выполнение задания.