

Электронная цифровая подпись



Утверждено "25" мая 2023 г.  
Протокол № 5

председатель Ученого Совета  
Прохоренко И.О.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело  
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 мес

## 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю): «Общественное здоровье»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции(или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Вычисление и анализ медико-демографических показателей.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-15; ПК-21	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	Пятибалльная шкала оценивания
2	Вычисление и анализ показателей заболеваемости	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-15; ПК-21	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	Пятибалльная шкала оценивания
3	Организации лечебно-профилактической помощи городскому населению	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-15; ПК-21	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	Пятибалльная шкала оценивания
4	Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-15; ПК-21	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	Пятибалльная шкала оценивания
5	Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-15; ПК-21	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль,
- решение ситуационных задач;
- рефераты;
- презентации;
- эссе;
- проведение круглого стола;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)**

**Тема 1-2**

**1. Поздняя неонатальная смертность - это смертность детей:**

- 1) В возрасте старше одного месяца до исполнения ими года жизни
- 2) На 2-4-й неделе жизни
- 3) В первый месяц жизни

**2. Уровень рождаемости населения в среднем по России в последние годы находится в пределах (в ‰):**

- 1) 9-12
- 2) От 12 до 15
- 3) Свыше 15

**3. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле:**

- 1) (число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности \* 100000) / число живорожденных;
- 2) (число умерших беременных \* 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей;
- 3) (число умерших после 28 недель беременности \* 100000 живорожденных) / суммарное число беременностей;
- 4) (число умерших беременных \* 100000 живорожденных и мертворожденных) / суммарное число беременных после 28 недель;
- 5) (число умерших беременных после 28 недель \* 100000 живорожденных) / суммарное число беременностей после 28 недель

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4
- 5) 5

**4. Показатель общей смертности 16 ‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**5. Показатель рождаемости 18 ‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**6. Показатель младенческой смертности 45 ‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**7. Если численность последующих поколений больше предыдущих, то воспроизводство населения:**

- 1) Суженное
- 2) Расширенное
- 3) Простое
- 4) Неопределенное

**8. Состояние популяционного здоровья оценивается по следующим группам показателей:**

- 1) уровень и структура заболеваемости и инвалидности; демографические показатели; уровень физического развития;
- 2) уровень и структура заболеваемости и инвалидности; показатели плодовитости; уровень физического развития;
- 3) показатели плодовитости; демографические показатели; показатели летальности по группам заболеваемости

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3

**9. Для детей какой возрастной группы определяется показатель «Младенческая смертность»:**

- 1) На 2-4-й неделе жизни
- 2) Старше 1 месяца
- 3) В первые 28 дней жизни
- 4) До 1-го года

**10. Показатель структуры смертности по причинам (от отдельных заболеваний) рассчитывается следующим образом:**

- 1) Число умерших от данной патологии \* 100 / общее число умерших

2) Число умерших от данной патологии/общее число заболеваний \* 100

**11. Показатель смертности детей в первые 28 дней жизни называется:**

- 1) Неонатальной смертностью
- 2) Перинатальной смертностью
- 3) Постнеонатальной смертностью
- 4) Детской смертностью

**12. Уровень общей смертности населения в среднем по России в последние 5 лет находился в пределах (в ‰):**

- 1) от 5 до 10
- 2) от 11 до 17
- 3) от 18 до 20

**13. По какой формуле вычисляется общий показатель смертности населения? используемые сокращения:**

**ЧН** - численность населения

**СЧН** - средняя численность населения

**СгЧН** - среднегодовая численность населения

**ЧУ** - число умерших за год

- 1)  $(\text{ЧУ за 1 год} * 1000) / \text{СгЧН}$
- 2)  $(\text{ЧУ за 1 год} * 1000) / \text{ЧН}$
- 3)  $(\text{ЧУ старше 1 года} * 1000) / \text{СЧН}$
- 4)  $(\text{ЧУ старше 1 г.} * 1000) / \text{УН старше 1 г.}$
- 5)  $(\text{ЧУ} * 1000) / \text{ЧН на конец года}$

**14. Показатель рождаемости 45 ‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**15. Показатель младенческой смертности 25 ‰ оценивается как**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**16. Если численность последующих поколений меньше предыдущих, то воспроизводство населения:**

- 1) Суженное
- 2) Расширенное
- 3) Простое
- 4) Неопределенное

**17. Естественное движение населения включает в себя:**

- 1) рождаемость, общую смертность населения (в т. ч. младенческую), естественный прирост;
- 2) рождаемость, миграцию наличного населения, естественный прирост;
- 3) общую смертность (в т. ч. младенческую), внешнюю миграцию, естественный прирост

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3

**18. Показатель младенческой смертности, равный 7-9 ‰, как правило, характерен для:**

- 1) Высокоразвитых стран
- 2) Стран «третьего» мира
- 3) Развивающихся стран

**19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются показатели:**

- 1) Заболеваемости
- 2) Инвалидности
- 3) Физического развития
- 4) Демографические
- 5) Все вышеперечисленные

**20. При вычислении показателя рождаемости учитывают число родившихся за год:**

- 1) Живыми
- 2) Мертвыми
- 3) Живыми и мертвыми

**21. Демографическая политика - совокупность мероприятий, направленных на:**

- 1) Повышение рождаемости
- 2) Снижение рождаемости
- 3) Стабилизацию рождаемости
- 4) Оптимизацию показателей естественного прироста населения
- 5) Снижение смертности
- 6) Все вышеперечисленное

**22. Основным документом для гражданской регистрации смерти ребенка в России является:**

- 1) Свидетельство о рождении
- 2) Свидетельство о браке
- 3) Заявление 2 свидетелей
- 4) Справка из родильного дома о рождении ребенка
- 5) Все вышеперечисленное

**23. Основным документом для гражданской регистрации смерти в России является:**

- 1) Свидетельство о рождении
- 2) Паспорт
- 3) Заявление 2 свидетелей
- 4) Заключение патологоанатома
- 5) Медицинское свидетельство о перинатальной смерти
- 6) Медицинское свидетельство о смерти
- 7) Все вышеперечисленное

**24. Первое место в структуре общей смертности по Российской Федерации занимают:**

- 1) Травмы
- 2) Болезни органов кровообращения
- 3) Болезни органов дыхания
- 4) Онкологические заболевания

**25. Какие виды движения населения необходимо учитывать при разработке стратегии демографической политики в регионе:**

- 1) Механическое
- 2) Механическое и естественное
- 3) Механическое, естественное и социальное
- 4) Механическое, естественное, социальное, возрастное

**26. Укажите, какие факторы, регулирующие рождаемость, необходимо учитывать при оценке демографической ситуации:**

- 1) Миграцию населения
- 2) Охват населения контрацепцией
- 3) Возраст вступления в брак
- 4) Социально-экономические условия
- 5) Состояние здоровья родителей
- 6) Все вышеперечисленное

**27. Показатель общей смертности 10 ‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**28. Показатель рождаемости 28 ‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**29. Показатель младенческой смертности 15‰ оценивается как:**

- 1) Низкий
- 2) Средний
- 3) Высокий

**30. Основными показателями естественного движения населения являются:**

- 1) рождаемость;
  - 2) смертность;
  - 3) инвалидность;
  - 4) заболеваемость
- 1) Все вышеперечисленные
  - 2) 1,2
  - 3) 3,4

**31. Обобщающим показателем естественного движения населения является:**

- 1) Рождаемость
- 2) Смертность
- 3) Естественный прирост

**32. К общим показателям воспроизводства (естественного движения) населения не относится:**

- 1) Рождаемость
- 2) Смертность
- 3) Естественный прирост
- 4) Средняя продолжительность жизни

**33. Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем:**

- 1) соотношения численности умерших в каждой возрастной группе к численности данной возрастной группы;
  - 2) вычитания родившихся и умерших на 1000 населения в каждой пятилетней возрастной группе;
  - 3) соотношения численности умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории
- а) 1
  - б) 2
  - в) 3

**34. В структуре смертности экономически развитых стран ведущие места занимают:**

- 1) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания;
  - 2) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления;
  - 3) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
- а) 1
  - б) 2
  - в) 3

**35. Средняя продолжительность предстоящей жизни - это число лет, которое следует прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни останутся неизменными:**

- 1) Повозрастные показатели рождаемости
- 2) Повозрастные показатели смертности
- 3) Все вышеперечисленное

**36. В общей структуре смертности населения в России травмы занимают место:**

- 1) Третье
- 2) Первое
- 3) Второе

**37. В общей структуре смертности населения в России злокачественные новообразования занимают место:**

- 1) Второе
- 2) Первое
- 3) Третье

**38. В общей структуре смертности населения в России сердечно-сосудистые заболевания занимают место:**

- 1) Первое
- 2) Второе

**39. Коэффициент естественного прироста – это отношение: 1) годового числа родившихся к годовому числу умерших; 2) годовое число умерших к годовому числу родившихся; 3) (годо-**

**вого числа родившихся - годового числа умерших) \*1000 к среднегодовой численности населения**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3

**40. Какие явления в жизни общества отражает показатель младенческой смертности:**

- 1) уровень медицинской помощи населению;
- 2) ВВП на душу населения;
- 3) уровень жизни населения
- 4) Все вышеперечисленное
- 5) 1, 3

**41. Показатели младенческой смертности в России в настоящее время находится в пределах (%0):**

- 1) До 15
- 2) 15-20
- 3) Выше 20

**42. Показатель материнской смертности (на 100000 живорождений) в России в последние годы находится в пределах:**

- 1) 30-40
- 2) 20-30
- 3) 300-400

**43. К показателям статистики населения относятся такие показатели, как:**

- 1) Численность населения
- 2) Рождаемость
- 3) Распределение населения по полу
- 4) Повозрастные коэффициенты смертности
- 5) Распределение населения по месту жительства
- 6) Верно а, в, Д
- 7) Верно б, г, д
- 8) Верно а, в, г

**44. Численность населения России в последние годы имеет тенденцию к:**

- 1) Стабилизации
- 2) Сокращению
- 3) Росту

**45. Основными показателями естественного движения населения являются:**

- 1) Смертность
- 2) Смертность по возрастным группам
- 3) Рождаемость
- 4) Суммарный коэффициент рождаемости
- 5) Естественный прирост
- 6) Верно а, в, д
- 7) Верно б, г, д
- 8) Верно а, б, в

**46. Численность населения в РФ по данным переписи 2002 года составила (в млн):**

- 1) 150,0
- 2) 140,0
- 3) 157,5
- 4) 145,3

**47. На первом месте в структуре общей смертности находятся:**

- 1) Травмы
- 2) Болезни системы кровообращения
- 3) Болезни органов дыхания
- 4) Онкологические заболевания

**48. Отрицательные значения естественного прироста населения в России регистрируются с:**

- 1) 1970 года
- 2) 1980 года

3) 1992 года

4) 1995 года

**49. В России доля лиц старше трудоспособного возраста:**

1) Увеличивается

2) Уменьшается

3) Стабильна

**50. Разница в средней продолжительности предстоящей жизни у мужчин и женщин в России в последние годы составляет:**

1) 2-3 года

2) 5-7 лет

3) 8-10 лет

4) 13-15 лет

**51. Величина показателя младенческой смертности зависит от:**

1) Социально-экономических условий

2) Обеспеченности детей педиатрами

3) Состояния здоровья матери

4) Наличия аборт в анамнезе матери

5) Все ответы правильные

6) Все ответы неправильные

**52. Неонатальная смертность это смертность детей из 1000 родившихся живыми на:**

1) Первой неделе жизни

2) Первом месяце жизни

3) Первом году жизни

4) Втором-двенадцатом месяце жизни

**53. Ранняя неонатальная смертность - это смертность детей на:**

1) Первой неделе жизни или в первые 168 часов жизни

2) Первом месяце жизни

3) Первом году жизни

4) Втором-двенадцатом месяце жизни

**54. Сложившийся в России в последние годы уровень рождаемости обеспечивает воспроизводство населения (численное замещение поколений родителей их детьми):**

1) На 50-60 %

2) На 60-65 %

3) На 80-90 %

4) Практически обеспечивает простое воспроизводство на 95-105 %

5) Обеспечивает слегка расширенное воспроизводство на 105-110 %

**55. Какую часть в структуре материнской смертности занимают аборты:**

1) Около 10 %

2) Около 15 %

3) Около 25 %

4) Около 35 %

5) Около 40 %

**ОТВЕТЫ**

1 – 2	12 – 2	23 – 6	34 – 2	45 – 6
2 – 1	13 – 1	24 – 2	35 – 2	46 – 4
3 – 1	14 – 3	25 – 3	36 – 1	47 – 2
4 – 3	15 – 1	26 – 6	37 – 1	48 – 3
5 – 2	16 – 1	27 – 2	38 – 1	49 – 1
6 – 2	17 – 1	28 – 3	39 – 3	50 – 4
7 – 2	18 – 1	29 – 1	40 – 1	51 – 5
8 – 1	19 – 5	30 – 2	41 – 1	52 – 2
9 – 4	20 – 1	31 – 3	42 – 1	53 – 1
10 – 1	21 – 4	32 – 4	43 – 6	54 – 2
11 – 1	22 – 4	33 – 1	44 – 2	55 – 3

**Тема 3-5**

**1. Какое из определений менеджмента является верным: 1) искусство управлять социально-экономическими процессами в целях наиболее эффективной производственной деятельности, используя труд, интеллект, мотивы поведения людей; 2) вид человеческой деятельности,**



направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена; 3) работа с рынком ради осуществления обменов, цель которых удовлетворение человеческих нужд и потребностей

1)1

2)2

3)3

**2. К «целевым» налогам относятся отчисления:**

1)В дорожный фонд, пенсионный фонд, на ОМС

2)В дорожный фонд, пенсионный фонд, налог на землю

3)На ОМС, налог на добавленную стоимость, налог на имущество

**3. Экономическая эффективность здравоохранения выражается:**

1)В достижении поставленных целей в области профилактики заболеваний

2)В улучшении состояния пациента

3)В снижении уровня заболеваемости

4)В увеличении продолжительности жизни

5)В оцененном вкладе в рост производительности труда

**4. Зарплата медицинского персонала состоит:**

1)Из тарифа, премии, постоянных надбавок

2)Из базового оклада, постоянных и переменных надбавок

3)Из тарифа, премии, единовременных пособий

4)Из базового оклада, премии, материальной помощи

**5. «Себестоимость медицинских услуг» - это:**

1) совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий;

2) совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает расширенное воспроизводство медицинского учреждения;

3) денежная сумма, которая оплачивается потребителем медицинской помощи в условиях ОМС;

4) установленный соглашением тариф.

**6. Какая организационно-правовая форма предпринимательства в здравоохранении наиболее распространена в современных условиях:**

1)ОАО (Открытое акционерное общество)

2)ЗАО (Закрытое акционерное общество)

3)Медицинский кооператив

4)Медицинские учреждения государственной или муниципальной формы собственности, оказывающие платные услуги

5)Частнопрактикующие врачи

**7. Экономика – это наука: 1) Об использовании ограниченных ресурсов в целях удовлетворения потребности человека; 2) О рациональном ведении хозяйства через формирование и функционирование рыночного механизма**

1)1

2)2

3)Все ответы правильные

**8. Что такое рентабельность:**

1)Отношение полученной прибыли к себестоимости

2)Разница между полученной прибылью и произведенными затратами

3)Величина полученной прибыли

**9. Маркетинг – это деятельность: 1) в сфере рынка сбыта; 2) в сфере обмена; 3) в сфере торговли; 4) включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации**

1)1

2)2

3)3

4)4

**10. К собственным средствам лечебного учреждения относятся: 1) ассигнования из бюджета; 2) финансовые резервы; 3) уставный фонд; 4) кредиты и ссуды; 5) кредиторская задолженность**

1)1, 3, 4

2)1, 2, 3

3)3, 4, 5

**11. Основным фактором, формирующим себестоимость медицинских услуг, являются: 1) расходы на оплату труда; 2) расходы на оплату труда, начисления на зарплату, прямые материальные затраты, накладные расходы; 3) прямые материальные затраты; 4) накладные расходы**

1)1

2)2

3)3

4)4

**12. «Накладные расходы» - это: 1) стоимость ресурсов, непосредственно потребляемых в процессе оказания медицинских услуг; 2) затраты непосредственно в процессе оказания медицинских услуг не потребляемые, а обставленные расходами по содержанию медицинского учреждения в целом; 3) косвенные расходы возникающие в связи с параклинической деятельностью**

1)1

2)2

3)3

**13. Цена медицинской услуги – это:**

1)Денежное выражение стоимости

2)Рыночный параметр, зависящий от спроса и предложения

3)Отражение затрат на оказание услуг

4)Сумма денег, которую пациент готов заплатить, и за которую врач готов оказать свою медицинскую услугу

**14. Какой из макроэкономических показателей наиболее точно характеризует уровень благосостояния:**

1)Общий объем ВВП

2)Производство ВВП на душу населения

3)Годовая выработка на одного занятого

4)Потребление ВВП на душу населения

**15. К основному персоналу медицинского учреждения относятся: 1) врачебный персонал, оказывающий медицинские услуги; 2) средний персонал, оказывающий медицинские услуги; 3) сотрудники параклинических подразделений; 4) заведующие отделениями; 5) младший медицинский персонал; 6) медицинские регистраторы**

1)1,2

2)1,2,3

3)1,2,5

4)2,3,5,6

**16. Экономика здравоохранения – это система мероприятий:**

1)Медицинских

2)Социально-экономических

3)Социально-экономических и медицинских

4)Экономических и медицинских

**17. Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности:**

1)На уровне первичного хозяйствующего звена (ЛПУ)

2)В масштабах определенных территориальных границ (страны, региона, города)

3)В области медицины

**18. К общеучрежденческому персоналу относятся: 1) врачебный персонал, оказывающий медицинские услуги; 2) средний персонал, оказывающий медицинские услуги; 3) сотрудники параклинических подразделений; 4) заведующие отделениями; 5) младший медицинский персонал; 6) медицинские регистраторы**

1)1,2

2)3,4,5,6

3)2,3,5

4)4,5,6

**19. Финансирование здравоохранения в современных условиях осуществляется за счет:**

- 1) Бюджета
- 2) Пациентов
- 3) Средств ОМС

4) Всего вышеперечисленного

**20. Медицинский маркетинг – это система:** 1) организации хозяйственной деятельности ЛПУ; 2) управление спросом на медицинские услуги; 3) организации и управления хозяйственной деятельности ЛПУ; 4) организации и управления хозяйственной деятельностью ЛПУ, направленная на максимальное удовлетворение потребностей населения в медицинских услугах;

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

**21. Основные составляющие цены на платные медицинские услуги:** 1) основная заработная плата; 2) переменные издержки; 3) прибыль; 4) повременные затраты; 5) альтернативные затраты;

- 1) 1, 3
- 2) 1, 2, 3
- 3) 1, 3, 4
- 4) 1, 3, 5

**22. Цель менеджмента некоммерческих ЛПУ:** 1) повышение конкурентоспособности оказываемых услуг любым путем; 2) предоставление услуг высокого качества малозащищенным слоям населения; 3) получение прибыли;

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3

**23. К профильным подразделениям медицинского учреждения относятся:** 1) профильные отделения стационаров; 2) кабинеты поликлиник; 3) параклинические отделения; 4) регистратура; 5) аптека; 6) отдел кадров; 7) бухгалтерия;

- 1) 1, 2
- 2) 1, 2, 3
- 3) 1, 2, 3, 4, 5
- 4) 6, 7

5) Все вышеперечисленные

**24. К вспомогательным подразделениям относятся:** 1) профильные отделения стационаров; 2) кабинеты поликлиник; 3) параклинические отделения; 4) регистратура; 5) аптека; 6) отдел кадров; 7) бухгалтерия;

- 1) Все вышеперечисленные
- 2) 6, 7
- 3) 4, 5, 6
- 4) 3, 4, 5, 6, 7
- 5) 4, 6, 7

**25. Под дополнительной заработной платой понимается:** 1) оплата труда основного персонала; 2) материальные затраты потребляемые в процессе оказания медицинской услуги; 3) износ мягкого инвентаря в лечебном учреждении; 4) прочие затраты; 5) затраты на командировки и текущие разъезды; 6) затраты на текущие хозяйственные цели

- 1) 1
- 2) 1, 2, 3
- 3) 2, 3, 4
- 4) 1, 2, 3, 4

**26. К прямым затратам (расходам) при оказании медицинских услуг относятся:** 1) оплата труда основного персонала; 2) материальные затраты, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги; 3) износ мягкого инвентаря в ЛПУ; 4) прочие затраты; 5) затраты на командировки и текущие разъезды; 6) затраты на текущие хозяйственные цели;

- 1) Все вышеперечисленные
- 2) 1, 2
- 3) 1, 2, 3

4)1,2,3,4

5)1,2,3,4,5

**27. К косвенным расходам (затратам) при оказании медицинских услуг относятся: 1) оплата труда основного персонала; 2) материальные затраты потребляемые в процессе оказания медицинской услуги; 3) износ мягкого инвентаря в ЛПУ; 4) прочие затраты; 5) затраты на командировки и текущие разъезды; 7) затраты на хозяйственные цели;**

1)Все вышеперечисленные

2)1,2

3)2,3,4

4)3,4,5,6

5)4,5,6

**28. Оплата медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС, осуществляется:**

1)По бюджетным расценкам

2)По тарифам

3)По договорным ценам

4)По свободным расценкам

**29. Экономические потери вследствие временной нетрудоспособности складываются: 1) из стоимости невыработанной продукции; 2) из расходов на выплату пособий; 3) из затрат на медицинскую помощь; 4) из затрат на профилактические мероприятия; 5) из затрат на противозидемические мероприятия; 6) из всего прочего**

1)1,4

2)2,5,6

3)1,2,3

4)3,4,6

**30. В среднем в процентах от валового национального продукта расходы на здравоохранение в экономически развитых странах составляют:**

1)3,5%

2)4,5%

3)8,0%

4)9,3%

5)10,5%

**31. Как называется система здравоохранения, переход на которую стал осуществляться в РФ с 1991 года:**

1)Бюджетная

2)Частнопредпринимательская

3)Страховая

4)Бюджетно-страховая

**32. В среднем в процентах от валового национального продукта расходы на здравоохранение в развивающихся странах составляют:**

1)3,5%

2)4,5%

3)8,0%

4)9,3%

5)10,5%

**33. Основными источниками финансирования в здравоохранении на современном этапе являются:**

1)Бюджетное финансирование

2)Средства из страховых фондов

3)Платные медицинские услуги

3)Бюджетно-страховое финансирование

4)Многоканальное финансирование

**34. Наиболее низкие расходы на здравоохранение отмечаются в настоящее время:**

1)В США

2)В Англии

3)В РФ

4)В Швеции

5)В Японии

- 35. Наиболее высокий уровень расходов на здравоохранение в настоящее время наблюдается:**
- 1) В США
  - 2) В Англии
  - 3) В РФ
  - 4) В Швеции
  - 5) В Японии
- 36. Как известно, план здравоохранения всегда комплексный. Какой метод планирования обеспечивает взаимосвязь всех разделов плана:**
- 1) Нормативный
  - 2) Балансовый
  - 3) Аналитический
- 37. В России затраты на национальное здравоохранение составляют в процентах от ВВП:**
- 1) До 3%
  - 2) 5%
  - 3) 7%
  - 4) 8%
  - 5) Более 9%
- 38. Муниципальное медицинское учреждение финансируется из средств:**
- 1) Муниципального бюджета
  - 2) Средств ОМС
  - 3) Средств добровольного медицинского страхования
  - 4) Платных медицинских услуг
  - 5) Всех вышеперечисленных источников
- 39. Государственное медицинское учреждение финансируется из средств:**
- 1) Муниципального бюджета
  - 2) Средств ОМС
  - 3) Средств добровольного медицинского страхования
  - 4) Платных медицинских услуг
  - 5) Всех вышеперечисленных источников
- 40. Управление – это: 1) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации; 2) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю; 3) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении**
- 1) 1
  - 2) 2
  - 3) 3
- 41. Целью управления является: 1) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения; 2) руководство выполнением решений; 3) целенаправленное и эффективное использование ресурсов; 4) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы;**
- 1) 1
  - 2) 2
  - 3) 3
  - 4) 4
  - 5) Все вышеперечисленное
- 42. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме:**
- 1) Субъекта
  - 2) Объекта
  - 3) Производительных сил
  - 4) Способов взаимодействия между субъектом и объектом
- 43. Под ресурсами управления понимают: 1) кадры; 2) информацию; 3) финансы; 4) основные фонды, материальное оснащение, сырье;**
- 1) 1, 2, 3, 4
  - 2) 1, 2, 3
  - 3) 4

**44. Объектом управления являются: 1) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс; 2) взаимодействие между работниками; 3) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками**

1)1

2)2

3)3

**45. К методам управления относят: 1) организационно-распорядительные; 2) экономические; 3) социально-психологические; 4) правовые**

1)1,2,3

2)1,2,3,4

3)4,2

**46. Функции управления включают:**

1)Прогнозирование и планирование

2)Проектирование и организацию

3)Учет, контроль, анализ и регулирование

4)Все вышеперечисленное

5)Все вышеперечисленное не соответствует истине

**47. Децентрализация и управление – это:**

1)Передача прав и ответственности на другие уровни

2)Предоставление подчиненному полной свободы действий

3)Все вышеперечисленное

**48. В понятие «децентрализация управления здравоохранением в новых условиях» входят следующие составляющие, кроме: 1) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали; 2) отсутствие нормативной базы в здравоохранении; 3) децентрализация бюджетного финансирования; 4) формирование территориальных программ ОМС; 5) расширение прав полномочий руководителей медицинских учреждений**

1)1

2)2

3)3

4)4

5)5

**49. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни, за исключением:**

1)Федерального

2)Субъекта РФ

3)Муниципального

4)Учрежденческого

**50. Не относятся к видам управленческих решений:**

1)Приказы

2)Распоряжения

3)План работы

4)Методические рекомендации

**51. Контроль за выполнением решения осуществляется следующим методами:**

1)Личным контролем руководителя

2)Коллективным контролем

3)Автоматизированной системой контроля

4)Всем вышеперечисленным

5)Нет правильного ответа

**52. Функциональные обязанности руководителя ЛПУ не включают:**

1)Работу с кадрами

2)Определение целей и задач деятельности ЛПУ

3)Организацию деятельности подразделения учреждения

4)Осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей

5)Контроль совместных и индивидуальных действий

**53. Организация делопроизводства в ЛПУ включает: 1) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов; 2) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов; 3) рассмотрение руководителем каждого входящего документа; 4) распределение документов**

между исполнителями; 5) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документов

1) Все вышеперечисленное

2) 1,2,4,5

3) 1,2,3,4

**54. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов, кроме:**

1) Долгосрочного плана

2) Текущего планирования

3) Тематического планирования

**55. Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают: 1) плановый контроль за деятельностью ЛПУ; 2) контроль за выполнением приказов, планов работы; 3) проверку работы ЛПУ по сигналам населения, сотрудников; 4) оценку объема и качества деятельности ЛПУ в процессе лицензирования**

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

**56. К социально-психологическим методам управления не относятся:**

1) Тестирование

2) Анкетирование

3) Лидерство

4) Мотивация

**57. Авторитет руководителя зависит от стиля управления, который включает: 1) самостоятельность принятия решений; 2) использование науки и достижений практики; 3) оценку труда сотрудников; 4) общую ответственность за результаты; 5) ориентир на решение проблемы**

1) Все вышеперечисленное

2) 1,2,3,5

3) 4

**58. Организация работы с резервом руководящих кадров включает все нижеперечисленное, кроме: 1) подбора резерва на руководящие должности в здравоохранении; 2) привлечение лиц, состоящих в резерве, к практической работе по управлению здравоохранением; 3) выбора руководителя ЛПУ коллективом; 4) повышения квалификации специалистов резерва по организации здравоохранения**

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

**59. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях, кроме:**

1) Института усовершенствования врачей

2) Академий последипломного образования

3) ФУВ при медицинских институтах

4) Курсовой подготовки на базе краевых медицинских учреждений

**60. В процессе формулирования стратегии первым шагом является:**

1) Изучение внешних факторов (внешний анализ)

2) Критический самоанализ (внутренний анализ)

3) Определение цели деятельности

**ОТВЕТЫ**

1 – 1	13 – 4	25 – 3	37 – 1	49 – 4
2 – 1	14 – 4	26 – 3	38 – 5	50 – 4
3 – 5	15 – 1	27 – 5	39 – 5	51 – 4
4 – 2	16 – 3	28 – 2	40 – 3	52 – 3
5 – 1	17 – 3	29 – 3	41 – 5	53 – 2
6 – 4	18 – 2	30 – 4	42 – 3	54 – 3

7 – 3	19 – 4	31 – 4	43 – 1	55 – 4
8 – 1	20 – 4	32 – 1	44 – 1	56 – 3
9 – 4	21 – 2	33 – 4	45 – 1	57 – 2
10 – 2	22 – 2	34 – 3	46 – 4	58 – 3
11 – 2	23 – 2	35 – 1	47 – 1	59 – 4
12 – 2	24 – 3	36 – 2	48 – 2	60 – 3

## 2.2. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля

1. Статика населения. Динамика населения. Их значение.
2. Миграция населения. Её виды.
3. Показатели естественного движения населения.
4. Типы населения.
5. Показатели естественного движения населения.
6. Факторы риска, их классификация.
7. Группировка факторов риска.
8. Краткая характеристика факторов риска образа жизни и среды обитания.
9. Профилактика, её виды.
10. Роль средних медицинских работников в организации медицинской профилактики.
11. Понятие «здоровье», его составляющие.
12. Качество жизни, его критерии.
13. Факторы здоровья.
14. Факторы риска: первичные, вторичные. Группы риска.
15. Факторы образа жизни и их влияние на здоровье взрослого населения
16. Факторы образа жизни и их влияние на здоровье детского населения
17. Стратегия укрепления здоровья в отношении взрослых.
18. Уровни потребностей человека по А. Маслоу
19. Социальные потребности.
20. Потребности в самоуважении и уважении
21. Здоровье в иерархии потребностей человека.
22. Мотивация здоровья и здорового образа жизни
23. Факторы, детерминирующие здоровье
24. Понятие о возрасте, его виды.
25. Возрастные периоды
26. Возрастные особенности здорового человека
27. Понятие «семья». Кризисы семьи.
28. Основные принципы семейного права. Личные права супругов
29. Отношения в семье.
30. Функции семьи.
31. Типы семей.
32. Социально психологический портрет гармоничной семьи. Социально психологический портрет проблемной семьи.
33. Основные проблемы современной семьи
34. Определение понятий "геронтология", "гериатрия", "герогиена". Причины старения.
35. Основные условия активного долголетия.

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

## 2.3. Перечень тем для написания эссе для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении (анализ официальных документов, наблюдение, опрос, экспертный, экспериментальный и моделирование, исторический, статистический).
3. Основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в Российской Федерации.



4. Программа Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи (понятие минимального государственного социального стандарта, основная цель, задачи и принципы построения Программы).
5. Комплексные целевые медико-социальные программы.
6. Территориальные Программы Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи (основная цель, задачи и принципы построения Программ).
7. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
8. Финансирование здравоохранения. Типы систем по источнику финансирования.
9. Финансирование здравоохранения. Типы систем финансирования по форме их распределения (по характеру взаимодействия с медицинскими организациями).
10. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (формирование средств).
11. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (распределение финансовых средств между страховщиками в системе ОМС).
12. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (система распределения средств ОМС в лечебные учреждения).
13. Методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи.
14. Методы оплаты стационарной помощи.
15. Тарифы на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования.
16. Качество медицинской помощи и его составляющие.
17. Система обеспечения качества медицинской помощи.
18. Основные средства контроля качества медицинской помощи.
19. Права пациента в РФ («Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»).
20. Права семьи, беременных женщин и матерей в области охраны здоровья граждан.
21. Права несовершеннолетних в области охраны здоровья.
22. Права граждан пожилого возраста в области охраны здоровья.
23. Права инвалидов в области охраны здоровья.
24. Право граждан на информацию о состоянии здоровья.
25. Право на занятие медицинской деятельностью.
26. Право на занятие частной медицинской практикой.
27. Основные проблемы перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
28. Организация работы врача общей практики.
29. Методы изучения заболеваемости по данным обращаемости. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности
30. Права, обязанности и ответственность врача общей практики.

Темы эссе могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

#### **2.4. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Рассчитайте показатель рождаемости, если известно, сто за отчетный год число родившихся живыми составило 1500, среднегодовая численность населения -160000 человек.

##### **ОТВЕТ:**

Общий коэффициент рождаемости рассчитывается по формуле: число родившихся живыми в данном году поделить на среднегодовую численность населения и умножить на 1000.

$$1500 \times 1000 / 160000 = 9,4 \text{ ‰}$$

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

В районе К. численность населения составляет 40 000 жителей, возрастной состав которого распределен следующим образом: от 15 до 19 лет – 6 000 человек (1 группа), от 20 до 59 лет – 24 000 человек (2 группа), от 60 до 69 лет – 5 000 человек (3 группа), от 70 лет и более - 5 000 человек (4 группа). В районе работает 48 врачей, к ним в течение года сделано 400 000 посещений.

Число обращений в поликлинику в разных возрастных группах составило: 1 группы – 4 800, 2 группы – 24 000, 3 группы - 19 600, 4 группы – 9 600.

Вычислить из имеющейся информации показатели: интенсивный, экстенсивный, показатель соотношения .

**Ответ:**

**Интенсивный показатель:**

1) Число посещений на одного жителя в год =  $\frac{\text{Число посещений}}{\text{Численность населения}} \times 1$

400 000

40 000 x 1 = 10 посещений в год.

2) Показатель обращаемости =  $\frac{\text{Число обращений жителями}}{\text{Общая численность населения}} \times 1\,000$

48 000

40 000 x 1 000 = 12 000 ‰.

3) Показатель обращаемости =  $\frac{\text{Число обращений жителей 15 – 19 лет}}{\text{Численность населения в возрасте 15 – 19 лет}} \times 1\,000$

4 800

6 000 x 1 000 = 800 ‰.

4) Показатель обращаемости =  $\frac{\text{Число обращений жителей 20 - 59 лет}}{\text{Численность населения в возрасте 20 - 59 лет}} \times 1\,000$

24 000

24 000 x 1 000 = 1000 ‰.

5) Показатель обращаемости =  $\frac{\text{Число обращений жителей 60 - 69 лет}}{\text{Численность населения в возрасте 60 - 69 лет}} \times 1\,000$

19 600



4) Доля лиц  
возрастной группы =  $\frac{\text{Число лиц в возрасте 70 лет и более}}{\text{Общая численность населения}}$  x 100  
70 лет и более

$$\frac{5\,000}{40\,000} \times 100 = 12,5 \%$$

2. Структура обращений в поликлинику разными возрастными группами:

1) Доля обращений лиц 15 –  
19 лет =  $\frac{\text{Число обращений лицами 15 – 19 лет}}{\text{Общее число обращений}}$  x 100

$$\frac{4\,800}{48\,000} \times 100 = 10 \%$$

2) Доля обращений лиц 20 –  
59 лет =  $\frac{\text{Число обращений лицами 20 – 59 лет}}{\text{Общее число обращений}}$  x 100

$$\frac{24\,800}{48\,000} \times 100 = 50 \%$$

3) Доля обращений лиц 60 –  
69 лет =  $\frac{\text{Число обращений лицами 60 – 69 лет}}{\text{Общее число обращений}}$  x 100

$$\frac{9\,600}{48\,000} \times 100 = 20 \%$$

4) Доля обращений лиц 70 лет  
и более =  $\frac{\text{Число обращений лиц 70 и более лет}}{\text{Общее число обращений}}$  x 100

$$\frac{9\,600}{48\,000} \times 100 = 20 \%$$

**Показатель соотношения:**

$$\text{Обеспеченность населения врачами} = \frac{\text{Число врачей}}{\text{Общая численность населения}} \times 10\,000$$

48

$$40\,000 \times 10\,000 = 12\,000.$$

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

Вычислите показатели динамического ряда: показатель наглядности, абсолютный прирост, темп роста, темп прироста. Сделайте вывод.

Динамика заболеваемости взрослого населения  
болезнями системы кровообращения (в ‰)

Годы	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Заболеваемость болезнями системы кровообращения	121,7	125,5	127,3	135,5	138,8	143,6	146,9	152,2	166,8	174,7

**ОТВЕТ: Показатель наглядности:**

За исходный уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения возьмем 1991 г.  
– 121,7 – 100%.

Сравним с уровнем заболеваемости в 2000 г. - 174,7 – х.

$$121,7 - 100\%$$

$$174,7 - x$$

$$\frac{174,7 \times 100}{121,7}$$

$$x = \frac{174,7}{121,7} \times 100 = 143,5\%$$

Динамика заболеваемости взрослого населения

болезнями системы кровообращения (в ‰)

Годы	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

<b>Заболеваемость болезнями системы кровообращения</b>	121,7	125,5	127,3	135,5	138,8	143,6	146,9	152,2	166,8	174,7
<b>Выравненный при помощи групповой средней</b>	123,6		131,4		141,2		149,5		170,7	
<b><u>Абсолютный прирост</u></b>	-		131,4 – 123,6 = 7,8		141,2 – 131,4 = 9,8		149,5 – 141,2 = 8,3		170,7 – 149,5 = 21,2	
<b><u>Темп прироста</u></b>	-		7,8/123,6=6,3		9,8/131,4= 7,5		8,3/141,2= 5,9		21,2/149,5 = 14,2	

**Вывод:** При анализе заболеваемости населения по классу сердечно - сосудистых заболеваний обращает внимание рост этого показателя за 10 – летний промежуток времени на 43,5% или в 1,4 раза. При этом наиболее высокий темп прироста наблюдается в 1999 – 2000 г. Темп прироста составил – 14,2%.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

В отчете стационара в разделе о диагностических ошибках врачей, которые получены при сопоставлении клинических и патологоанатомических диагнозов, представлены следующие данные:

Причина смерти	Проведено вскрытий	Кол-во диагностических ошибок
Туберкулез легких	100	10
Рак легкого	45	8
Атеросклероз	72	8
Язва желудка	100	15

Проводивший анализ врач сделал вывод о том, что больше всего диагностических ошибок наблюдается при язве желудка. Правильен ли этот вывод?

**Ответ:**

Для определения правильности вывода врача, проводившего анализ, о том, что больше всего диагностических ошибок наблюдается при язве желудка, необходимо произвести вычисление интенсивного показателя диагностических ошибок при вскрытиях для каждой причины смерти. Так, получаем следующие показатели:

Причина смерти

Интенсивный показатель (%)

Туберкулез легких	10
Рак легкого	18
Атеросклероз	11
Язва желудка	15

Вычисление интенсивного показателя позволяет сделать заключение о том, что вывод врача неправилен, поскольку показатель диагностических ошибок при язве желудка составляет лишь 15%, а их максимальный уровень выявлен при раке легкого и он составляет 18%.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

По условиям задачи рассчитайте все возможные показатели изучения демографических событий.

В 2004 году среднегодовая численность района С. равнялась 160 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет было 90 000. Родились в 2003 году 1500 детей живыми (в 2003 г – 1620 детей), удельный вес девочек – 48,7%, мертворожденных – 30 человек. Умерли в 2004 г. 2 600 человек, в том числе в возрасте до 1 года – 40: до 1 месяца – 30, в течение 1-й недели жизни – 12 человек. Показатели повозрастной плодовитости на 1000 женщин: в возрасте 15 – 19 лет – 25,5‰; 20 – 24 года - 159,6‰; 25 – 29 лет – 136,0‰; 30-34 года – 97,0‰; 35 – 39 лет – 50,0‰; 40-44 года – 19,1‰; 45 – 49 лет – 4,4‰.

По условиям задания возможно рассчитать следующие показатели, позволяющие изучить демографические события района С. :

#### 1. Общий коэффициент рождаемости

*Число родившихся живыми в данном году*

$$\text{Общий коэффициент рождаемости} = \frac{\text{Среднегодовая численность населения}}{1000} \times$$

$$1500 \times 1000 / 160\ 000 = 9,4\%.$$

#### 2. Коэффициент общей плодовитости (фертильности)

*Число родившихся живыми в данном году*

$$\text{Коэффициент плодовитости} = \frac{\text{Число женщин детородного возраста} \times 1000}{(15-49 \text{ лет})} \quad (\text{фертильности})$$

$$1500 \times 1000 / 90\ 000 = 16,7\%.$$

#### 3. Коэффициент суммарной плодовитости

*Показатели повозрастной плодовитости*

$$(15 - 19 \text{ лет}) + (20 - 24 \text{ года}) +$$

$$(25 - 29 \text{ лет}) + (30-34 \text{ года}) +$$

$$\text{Коэффициент суммарной плодовитости} = \frac{(35 - 39 \text{ лет}) + (40 - 44 \text{ года}) + (45 - 49 \text{ лет})}{1000}$$

$$(25,5 + 159,6 + 136,0 + 97,0 + 50,0 + 19,1 + 4,4) / 1000 = 0,49.$$

### **3. Брутто – коэффициент воспроизводства**

$$\begin{array}{l} \text{Брутто –} \\ \text{коэффициент} \\ \text{воспроизводства} \end{array} = \begin{array}{l} \text{Коэффициент} \\ \text{суммарной} \\ \text{плодовитости} \end{array} \times \begin{array}{l} \text{Удельный вес девочек} \\ \text{среди} \\ \text{родившихся детей} \end{array}$$

$$0,49 \times 48,7 = 23,9$$

### **4. Общий уровень смертности**

$$\text{Общий уровень смертности} = \frac{\text{Общее число умерших за год}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

$$2600 \times 1000 / 160\,000 = 16,2\%$$

### **5. Естественный прирост населения**

$$\begin{array}{l} \text{Естественный} \\ \text{прирост} \\ \text{показателя} \end{array} = \begin{array}{l} \text{Показатель рождаемости} \\ \text{показателя} \end{array} - \begin{array}{l} \text{Показатель смертности} \\ \text{показателя} \end{array}$$

$$9,4\% - 16,2\% = -6,8\%$$

### **6. Младенческая смертность**

$$\begin{array}{l} \text{Младенческая} \\ \text{смертность} \end{array} = \frac{\begin{array}{l} \text{Число детей, умерших на 1-м году} \\ \text{жизни в течение года} \end{array}}{\begin{array}{l} 1/3 \text{ родившихся живыми} + 2/3 \text{ родившихся живыми} \end{array}} \times 1000$$



*в предыдущем году*

*в данном году*

$$- (40 / (1/3 \times 1620) + (2/3 \times 1500)) \times 1000 = (40 / 540 + 1000) \times 1000 = 26,0 \text{ \%}.$$

### **7. Перинатальная смертность**

*Число родившихся мертвыми* + *Число умерших в первые 168 часов*

$$\text{Перинатальная смертность} = \frac{\text{Число родившихся мертвыми} + \text{Число умерших в первые 168 часов}}{\text{Общее число родившихся живыми и мертвыми}} \times 1000$$

*Общее число родившихся живыми и мертвыми*

$$((30+12) / (1500 + 30)) \times 1000 = 27,5\%.$$

### **8. Мертворождаемость**

*Родились мертвыми в течение года*

$$\text{Мертворождаемость} = \frac{\text{Родились мертвыми в течение года}}{\text{Общее число родившихся живыми и мертвыми}} \times 1000$$

*Общее число родившихся живыми и мертвыми*

$$30 / (1500 + 30) = 19,6 \text{ \%}.$$

### **9. Неонатальная смертность**

*Число умерших на 1-м месяце*

$$\text{Неонатальная смертность} = \frac{\text{Число умерших на 1-м месяце (до 28 дней) жизни в данном году}}{\text{Число родившихся живыми в данном году}} \times 1000$$

*Число родившихся живыми в данном году*

$$(30/1500) \times 1000 = 20,0 \text{ \%}.$$

### **10. Ранняя неонатальная смертность (постнатальная)**

*Число умерших на 1-й неделе*

$$\text{Ранняя неонатальная смертность (постнатальная)} = \frac{\text{Число умерших на 1-й неделе жизни (168 часов) в данном году}}{\text{Число родившихся живыми в данном году}} \times 1000$$

*Число родившихся живыми в данном году*

$$(12/1500) \times 1000 = 8,0 \text{ \%}.$$

### **11. Поздняя неонатальная смертность**

*Поздняя неонатальная смертность* *Число умерших на 2 – 4 неделях жизни*

$$\text{смертность} = \frac{\text{Число родившихся живыми в данном году}}{\text{Число родившихся живыми в данном году}} \times 1000$$

Если по условиям задания до 1 месяца умерло – 30 детей, а из них на первой неделе - 12. То число детей, умерших на 2 – 4 неделях жизни = 30 – 12 = 18 человек.

$$(18/1500) \times 1000 = 12,0 \text{ ‰}$$

## 12. Постнеонатальная смертность

$$\text{Постнеонатальная смертность} = \frac{\text{Число детей, умерших в период с 29 дня до 1 года жизни}}{\text{Число детей, родившихся живыми} - \text{Число детей, умерших в первые 4 недели жизни}} \times 1000$$

Если по условиям задания до 1 года умерло 40 детей, а из них до 1 месяца – 30. То число детей, умерших с 29 дня до 1 года = 40 – 30. = 10 человек.

$$(10/(1500 - 30)) \times 1000 = (10/1470) \times 1000 = 6,8 \text{ ‰}$$

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

По условиям задания рассчитайте показатели младенческой смертности 3 способами.

В городе С. родились живыми в 2003 году 1 540 детей, в 2004 г. – 1 315 детей. Умерли на первом году жизни в 2004 году 28 детей (из них 11 родились в 2003 году).

**1-й способ (применяется при стабильном уровне рождаемости):**

$$\text{Младенческая смертность} = \frac{\text{Число детей, умерших на 1-м году жизни в течение года}}{\text{Число родившихся живыми в данном году}} \times 1000$$

$$\frac{28 \times 1000}{1315}$$

$$= 21,3 \text{ ‰}$$

**2-й способ (применяется при резких колебаниях коэффициентов рождаемости):**

$$\text{Число детей, умерших на 1-м году}$$

$$\begin{aligned}
 & \text{Младенческая} && \text{жизни в течение года} \\
 & \text{смертность} = && \frac{\quad}{\quad} \quad \times 1000 \\
 & && \frac{1/3 \text{ родившихся живыми в предыдущем году} + 2/3 \text{ родившихся живыми в данном году}}{28000}
 \end{aligned}$$

$$1/3 (1540) + 2/3 (1315) = 513,3 + 876,7 = 20,1 \text{ \%}.$$

**3-й способ (самый точный, учитывает конкретные условия):**

$$\begin{aligned}
 & \text{Младенческая} && \text{жизни в течение года} \\
 & \text{смертность} = && \frac{\text{Число детей, умерших на 1-м году}}{\quad} \quad \times 1000 \\
 & && \frac{X1 \times \text{число родившихся живыми в данном календарном году} + X2 \times \text{число родившихся живыми в предыдущем году}}{\quad}
 \end{aligned}$$

X1 - % детей, родившихся и умерших в данном году, от всех умерших детей в данном году;

X2 - % детей, умерших в данном году, но родившихся в предыдущем году, от всех умерших детей в данном году.

Количество детей, родившихся и умерших в 2004 году по условиям задания: 28 – 11(рожденных в 2003 г.) = 17.

Поэтому:

28 детей, умерших в 2004 году – 100%

17 детей, родившихся и умерших в 2004 г. – X1

X1 = 61%;

28 детей, умерших в 2004 году – 100%

11 детей, умерших в 2004 году, но родившихся в 2003 – X2

X2 = 39%;

$$\frac{28 \times 1000}{28000}$$

$$(61\% \times 1315) + (39\% \times 1540) = 802,1 + 600,6 = 19,9 \text{ ‰}.$$

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

Рассчитайте показатель смертности, если известно, что за отчетный год число умерших составило 2600, среднегодовая численность населения -160000 человек.

**Ответ:**

Общий коэффициент смертности рассчитывается по формуле: число умерших в данном году поделить на среднегодовую численность населения и умножить на 1000.

$$2600 \times 1000 / 160000 = 16,2 \text{ ‰}$$

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8

Рассчитать показатель распространенности болезнями органов дыхания, если известно, что число зарегистрированных заболеваний – 6731, численность населения 30 тыс. чел.

**Ответ:**

$$\text{Показатель распространенности} : 6731/30000 \times 1000 = 224,3\text{‰}.$$

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

В области численность населения 1350000, родилось живыми за год 11870, умерло 24010 человек.

1. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности и естественного прироста

**Ответ:**

$$\text{Рождаемость} - 11870 \times 1000/1350000=8,8 \text{ на } 1000$$

$$\text{Смертность} - 24010 \times 1000/1350000=17,8 \text{ на } 1000$$

$$\text{Естественный прирост} = (11870-24010)/ 1350000 \times 1000= -9$$

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10

На промышленном предприятии работают 3200 человек. Число случаев заболеваний составляет 2800, а число дней нетрудоспособности – 29000.

Оцените уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности на промышленном предприятии

**Ответ:**

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в днях

$29000/3200 \times 100 = 906$  дней.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в случаях

$2800/3200 \times 100 = 87,5$  случаев,

Средняя длительность одного случая

$29000/2800 = 10,35$  дня

## 2.5. Проведение круглого стола по теме: Анализ здоровья и сохранение здоровья населения

<b>ОПК-6</b>	<b>Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)</b>
1	Методы медико-статистической обработки информации, критерии оценки состояния здоровья пациента (населения)
2	На основе представленной преподавателем медико-статистической информации провести анализ состояния здоровья пациента (населения)
3	расчет показателей медицинской статистики
<b>ОПК-8</b>	<b>Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</b>
1	Важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения),
2	Выбрать необходимые методы профилактики с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) в конкретной ситуации (ситуация определяется преподавателем)
3	Спланировать противоэпидемические и профилактические мероприятия в период эпидемии (гриппа, кори, ковид-19 и т.п. по выбору преподавателя)
<b>ОПК-9</b>	<b>Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)</b>
1	Основные принципы ЗОЖ, терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине
2	Составить план лекций о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)
3	Составить текст беседы с пациентами (населением) направленной на пропаганду знаний о здоровом образе жизни, профилактику заболеваний по выбранной преподавателем теме
<b>ПК-8</b>	<b>Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных</b>
1	Методы сбора и обработки медико-статистических данных; абсолютные, относительные показатели здоровья населения
2	Проанализировать конкретный статистический отчет, дать заключение о полноте выбранных методов обработки данных
3	анализ показателей, характеризующих степень развития здравоохранения
<b>ПК-15</b>	<b>Способность администрировать процессы и документооборот по вопросам организации труда и оплаты персонала в медицинской организации</b>
1	Трудовое законодательство и иные акты, содержащие нормы трудового права Основы налогового законодательства Российской Федерации
2	Оформить документы по вопросам оплаты и организации труда персонала
3	использование нормативных и правовых документов в своей деятельности
<b>ПК-21</b>	<b>готовность к публичному представлению результатов собственных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья</b>
1	Правила оформления результатов собственных исследований для публичного представления
2	Составить реферат по результатам исследований в области сестринского дела и общественного здоровья
3	Составить доклад по результатам собственных исследования в области состояния здоровья населения, сопроводив его презентацией

### **3. Промежуточная аттестация**

#### **3.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен**

##### **Вопросы к экзамену (ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-15; ПК-21)**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цели, задачи, основные проблемы изучения. Особенности предмета общественное здоровье и здравоохранения.
2. Статистическая оценка достоверности результатов исследования. Оценка достоверности относительных и средних величин. Ошибка репрезентативности. Доверительные границы.
3. Демография. Задачи современной демографии. Медицинская демография. Показатели воспроизводства населения.
4. Здоровье населения. Общественное и индивидуальное здоровье. Ресурсы, потенциал, баланс здоровья.
5. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения.
6. Перепись населения. Основные итоги Всероссийской переписи 2010 года по РФ.
7. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели рождаемости населения. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в РФ по стимулированию рождаемости.
8. Основные свойства статистической совокупности. Разнообразие признака в вариационном ряду. Среднее квадратическое отклонение, методы расчета.
9. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. основополагающие документы.
10. Организация систем здравоохранения в экономически развитых странах мира. Преимущественно государственная, преимущественно страховая, преимущественно частная.
11. Вариационные ряды. Средние величины. Мода, медиана, средняя арифметическая. Методы расчета средней арифметической простой, взвешенной и по способу моментов.
12. Динамика населения. Механическое движение. Миграция. Виды миграции. Показатели миграции.
13. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения на государственном уровне. Показатели ВОЗ для характеристики общественного здоровья.
14. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели смертности населения общие и специальные, методика расчета. Факторы, влияющие на смертность населения.
15. Экономика здравоохранения. Предмет и задачи экономики здравоохранения на различных уровнях.
16. Показатели общественного здоровья (демографические, заболеваемость, инвалидность, физическое здоровье). Факторы, определяющие общественное здоровье. Обусловленность здоровья населения (Ю.П. Лисицын)
17. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета интенсивных, экстенсивных показателей, коэффициента соотношения, коэффициента наглядности.
18. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Приказ от 29 июня 2011 г. №624н « Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».
19. Профилактика заболеваний. Концепция факторов риска. Факторы риска управляемые и неуправляемые, первичные (внешние), вторичные (внутренние).
20. Демография. Современные демографические тенденции в мире и РФ. Постарение населения.
21. Статистические таблицы. Подлежащее и сказуемое таблицы. Виды таблиц. Требования к построению таблиц.
22. Методика статистического исследования. Методологические принципы и этапы статистического исследования.
23. Современные демографические тенденции в мире и РФ. Показатели брачности и разводимости.
24. Особенности заполнения листка нетрудоспособности. Приказ от 29 июня 2011 г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».
25. Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года. (Указ Президента РФ от 9 октября 2007 года №1351). Основные положения.
26. Динамические ряды. Методы выравнивания динамических рядов. Показатели динамического ряда.
27. Медицинская услуга. Особенность медицинской услуги. Маркетинг в здравоохранении.
28. Подготовительный этап статистического исследования. Цель, задачи, объект исследования, единица наблюдения, программа и план исследования.

29. Младенческая смертность, как социально-гигиеническая проблема. Причины и пути снижения младенческой смертности. Методы расчета. Динамика показателя в РФ.
30. Методы изучения заболеваемости (по обращаемости, по результатам профилактических медицинских осмотров, по причинам смерти).
31. Виды, формы, уровни, условия стандарт оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".
32. Статистическая сводка и обработка первичных учетных документов.
33. Медицинское страхование. Основные положения. ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г. Объект ОМС. Участники ОМС.
34. Н.А. Семашко (1874-1949 гг.), З.П. Соловьев (1876-1928 гг.) основоположники профилактического направления в медицине.
35. Младенческая, материнская смертность как социально-гигиеническая проблема. Тенденция показателей в РФ.
36. Рынок медицинских услуг, особенности функционирования рынка в современных условиях.
37. Методы изучения заболеваемости по данным обращаемости. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
38. Особенности заполнения листка нетрудоспособности. Приказ от 29 июня 2011 г. №624н « Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».
39. Женская консультация. Основные функции, структура, показатели деятельности.
40. Государственная программа развития здравоохранения до 2020 г. Цели, задачи, основные направления.
41. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в РФ. Уровни ЭВН. Функции врачебной комиссии.
42. Особенности организации сельского здравоохранения. Проблемы и перспективы развития.
43. Финансирование системы здравоохранения, источники финансирования. Финансовое обеспечение ОМС. (ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г.).
44. Здоровый образ жизни. Роль государства в формировании здорового образа жизни населения. Центры здоровья.
45. Структура и организация работы объединенной городской больницы. Показатели деятельности городской больницы. Методика расчета показателей.
46. Организация ПМСП первичной медико-санитарной помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ". Цель, задачи. Основные принципы ПМСП.
47. Социально-значимые заболевания. Болезни системы кровообращения. Факторы риска.
48. Прямой метод стандартизации. Сущность метода и основные этапы расчета.
49. Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность), патологическая пораженность, накопленная заболеваемость.
50. Методика статистического исследования. Этапы статистического исследования. Статистическое наблюдение.
51. Программы медицинского страхования. Базовая программа ОМС. Территориальная программа ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.
52. Организация ПМСП взрослому населению. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".
53. Основные этапы медико-статистического исследования. Четвертый этап статистического исследования. Научный анализ.
54. Социально-значимые заболевания. Болезни системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема. Факторы риска.
55. Статика населения. Перепись населения. Типы населения (прогрессивный, регрессивный, стационарный). Основные итоги Всероссийской переписи 2010 года по РФ.
56. Профилактика. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная). Центры здоровья.
57. Порядок оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".
58. Организация ПМСП взрослому населению. Цель, основные задачи городской поликлиники. Структура поликлиники. Проблемы, перспективы развития.
59. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Задачи и функции врачебной комиссии.

60. Добровольное медицинское страхование (ДМС), отличительные особенности от обязательного медицинского страхования (ОМС).
61. Экономика здравоохранения. Предмет и задачи экономики здравоохранения на различных уровнях.
62. Принципы охраны здоровья населения в РФФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".
63. Аборт как медико-социальная проблема.
64. Диспансеризация. Организация диспансеризации в РФ.
65. Организация работы врача по принципу ВОП врача общей практики. Модели организации.
66. Виды статистических таблиц и правила их построения.
67. Профилактика заболеваний первичная, вторичная, третичная. Роль врача в проведении профилактики.
68. Абсолютные, относительные показатели. Методика расчета интенсивных, экстенсивных величин, показателя соотношения, показателя наглядности.
69. Детская поликлиника. Особенности организации. Основные задачи, структура. Показатели деятельности.
70. Международная классификация болезней 10 пересмотра (МКБ-10). Принципы построения. Значение в изучении заболеваемости населения.
71. Организация стационарной медицинской помощи. Проблемы, перспективы развития. Городская больница, цели, задачи. Структура.
72. Виды, формы, условия, порядки, стандарт оказания медицинской помощи.ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".
73. Организация ПМСП взрослому населению. Показатели деятельности поликлиники, методика расчета показателей.
74. Организационные особенности детского стационара. Показатели деятельности.
75. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, экономическая, социальная). Экономический эффект и экономический ущерб, их виды.
76. Организация охраны здоровья женщин и детей в РФ. Материнский капитал.
77. Статистические таблицы. Подлежащее и сказуемое таблицы. Виды таблиц. Требования к построению таблиц.
78. Ценообразование в здравоохранении. Система цен на медицинские услуги.
- 79.. Н.А. Семашко (1874-1949 гг.), З.П. Соловьев (1876-1928 гг.) основоположники профилактического направления в медицине.
80. Медицинское страхование. Основные положенияФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г. Объект ОМС. Участники ОМС.
81. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях.
82. Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность), патологическая пораженность, накопленная заболеваемость.
83. Профилактика. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная). Центры здоровья.
84. Динамические ряды. Методы выравнивания динамических рядов. Показатели динамического ряда.
85. Организация ПМСП взрослому населению.Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".
86. Организация стационарной медицинской помощи. Проблемы, перспективы развития. Городская больница, цели, задачи. Структура.
87. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. Основополагающие документы.
88. Показатели общественного здоровья (демографические, заболеваемость, инвалидность, физическое здоровье). Факторы, определяющие общественное здоровье. Обусловленность здоровья населения (Ю.П. Лисицын).
89. Деятельность СМО в системе здравоохранения. Защита прав застрахованных в системе ОМСФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010.
- 90.. Медицинская услуга. Особенность медицинской услуги. Маркетинг в здравоохранении.

### **3.2. Вопросы базового минимума по дисциплине**



1. Общественное здоровье. Показатели общественного здоровья
2. Факторы, определяющие здоровье человека
3. Показатели, рекомендуемые ВОЗ, для общественного здоровья
4. Статистическое исследование. Этапы статистического наблюдения
5. Статистические таблицы, требования, виды
6. Статистический показатель. Абсолютные величины. Относительные величины, виды
7. Экстенсивные показатели
8. Интенсивные показатели
9. Показатели соотношения
10. Показатель наглядности
11. Средние величины, виды
12. Стандартизованные коэффициенты
13. Медицинская демография. Статика и динамика населения
14. Механическое движение населения
15. Естественное движение населения
16. Типы развития населения
17. Заболеваемость. Виды, методы изучения, структура
18. Заболеваемость. Общая и первичная заболеваемости
19. Заболеваемость. Структура общей и первичной заболеваемости
20. Международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти.
21. Инвалидность
22. Факторы риска
21. Профилактика, виды профилактики
22. Формирование здорового образа жизни ЗОЖ
23. Факторы риска, наиболее распространенные среди взрослого населения
24. Профилактика первичная
25. Вторичная профилактика
26. Третичная профилактика
27. Формирование здорового образа жизни ЗОЖ
28. Охрана здоровья и Система здравоохранения
29. Система здравоохранения.
30. Виды, формы медицинской помощи в РФ

**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 индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
				1	2	3	4	5
ОПК-6		Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	<b>Знать:</b> основы медико-статистической информации; критерии оценки состояния здоровья пациента (населения)	Отсутствие знаний основной медико-статистической информации; критериев оценки состояния здоровья пациента (населения)	Фрагментарные знания основной медико-статистической информации; критериев оценки состояния здоровья пациента (населения)	Общие, но не структурированные знания основной медико-статистической информации; критериев оценки состояния здоровья пациента (населения)	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основной медико-статистической информации; критериев оценки состояния здоровья пациента (населения)	Сформированные систематические знания основной медико-статистической информации; критериев оценки состояния здоровья пациента (населения)
			<b>Уметь:</b> проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	Отсутствие умений проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	Частично освоенные умения проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	Сформированное умение проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)
			<b>Владеть:</b> навыками анализа медико-статистической информации и интерпретации результатов состояния здоровья пациента	Отсутствие навыков анализа медико-статистической информации и интерпретации результатов состояния здоровья	Фрагментарное применение навыков анализа медико-статистической информации и интерпретации результатов состояния здоровья па-	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками анализа медико-статистической информации и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков анализа медико-статистической информации и интерпретации результатов состояния здоровья	Успешное и систематически применяемые навыки анализа медико-статистической информации и интерпретации

			(населения)	пациента (населения)	циента (населения)	интерпретации результатов состояния здоровья пациента (населения)	пациента (населения)	результатов состояния здоровья пациента (населения)
ОПК-6.1	Решает типовые задачи с использованием медико-статистической информации.	<b>Знать:</b> функциональные стандарты, стандартизацию лекарственного обеспечения; регламентацию условий оказания медицинской помощи; стандартизацию профессиональной деятельности	Отсутствие знаний функциональных стандартов, стандартизации лекарственного обеспечения; регламентации условий оказания медицинской помощи; стандартизации профессиональной деятельности	Фрагментарные знания функциональных стандартов, стандартизации лекарственного обеспечения; регламентации условий оказания медицинской помощи; стандартизации профессиональной деятельности	Общие, но не структурированные знания функциональных стандартов, стандартизации лекарственного обеспечения; регламентации условий оказания медицинской помощи ; стандартизации профессиональной деятельности	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания функциональных стандартов, стандартизации лекарственного обеспечения; регламентации условий оказания медицинской помощи ; стандартизации профессиональной деятельности	Сформированные систематические знания функциональных стандартов, стандартизации лекарственного обеспечения; регламентации условий оказания медицинской помощи ; стандартизации профессиональной деятельности	
		<b>Уметь:</b> использовать данные медико-статистической информации для решения профессиональных задач	Отсутствие умений использовать данные медико-статистической информации для решения профессиональных задач	Частично освоенные умения использовать данные медико-статистической информации для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения использовать данные медико-статистической информации для решения профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения использовать данные медико-статистической информации для решения профессиональных задач	Сформированное умение использовать данные медико-статистической информации для решения профессиональных задач	
		<b>Владеть:</b> навыками расчета показателей медицинской статистики	Отсутствие навыков владения расчетом показателей медицинской статистики	Фрагментарное применение навыков расчета показателей медицинской статистики	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками расчета показателей медицинской статистики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков расчета показателей медицинской статистики	Успешное и систематически применяемые навыки владения расчетом показателей медицинской статистики	
ОПК-6.2	Демонстрирует	<b>Знать:</b> абсолютные,	Отсутствие зна-	Фрагментарные	Общие, но не	В целом сформиро-	Сформированные	

		умение интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	относительные показатели здоровья населения	ний абсолютных, относительных показатели здоровья населения	знания абсолютных, относительных показатели здоровья населения	структурированные знания абсолютных, относительных показатели здоровья населения	ванные, но содержащие отдельные пробелы знания абсолютных, относительных показатели здоровья населения	систематические знания абсолютных, относительных показатели здоровья населения
			<b>Уметь:</b> планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Отсутствие умений планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Частично освоенные умения планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Сформированное умение планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды
			<b>Владеть:</b> методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Отсутствие навыков владения методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Фрагментарное применение навыков методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешное и систематически применяемые навыки владения методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ОПК-8		Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента	<b>Знать:</b> важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение приоритетные	Отсутствие знаний о важнейших социально-значимых болезнях и их социально-	Фрагментарные знания о важнейших социально-значимых болезнях и их социально-гигиеническом	Общие, но не структурированные знания о важнейших социально-значимых болезнях и их соци-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о важнейших социально-значимых болезнях и их социаль-	Сформированные систематические знания о важнейших социально-значимых болезнях и их социаль-

		(населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	проблемы и риски здоровью пациента (населения),	гигиеническом значении, приоритетных проблем и рисков здоровью пациента (населения),	значении приоритетных проблем и рисков здоровью пациента (населения),	ально-гигиеническом значении приоритетных проблем и рисков здоровью пациента (населения),	их социально-гигиеническом значении приоритетных проблем и рисков здоровью пациента (населения),	но-гигиеническом значении приоритетных проблем и рисков здоровью пациента (населения),
			<b>Уметь:</b> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Отсутствие умений выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Частично освоенные умения выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Сформированное умение выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)
			<b>Владеть:</b> навыками проведения профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Отсутствие навыков проведения профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Фрагментарное применение навыков проведения профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками проведения профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков проведения профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Успешное и систематически применяемые навыки проведения профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)

	ОПК-8.1	Демонстрирует способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	<b>Знать:</b> факторы риска здоровью населения)	Отсутствие знаний факторов риска здоровью населения)	Фрагментарные знания факторов риска здоровью населения)	Общие, но не структурированные знания факторов риска здоровью населения)	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания факторов риска здоровью населения)	Сформированные систематические знания факторов риска здоровью населения)
			<b>Уметь:</b> определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	Отсутствие умений определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	Частично освоенные умения определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	Сформированное умение определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)
			<b>Владеть:</b> навыками анализа показателей, характеризующих степень развития здравоохранения	Отсутствие навыков владения анализа показателей, характеризующих степень развития здравоохранения	Фрагментарное применение навыков анализа показателей, характеризующих степень развития здравоохранения	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками анализа показателей, характеризующих степень развития здравоохранения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков анализа показателей, характеризующих степень развития здравоохранения	Успешное и систематически применяемые навыки владения анализа показателей, характеризующих степень развития здравоохранения
	ОПК-8.2	Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	<b>Знать:</b> методы профилактики заболеваний, проводимые с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Отсутствие знаний методов профилактики заболеваний, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Фрагментарные знания методов профилактики заболеваний, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Общие, но не структурированные знания методов профилактики заболеваний, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов профилактики заболеваний, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Сформированные систематические знания методов профилактики заболеваний, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)
			<b>Уметь:</b> осуществ-	Отсутствие уме-	Частично освоен-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное

			<p>лять этапы сестринского процесса на этапах профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>ний осуществлять этапы сестринского процесса на этапах профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>ные умения осуществлять этапы сестринского процесса на этапах профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>но не систематически осуществлять умения осуществлять этапы сестринского процесса на этапах профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>содержащие отдельные пробелы умения осуществлять этапы сестринского процесса на этапах профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>умение осуществлять этапы сестринского процесса на этапах профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>
			<p><b>Владеть:</b> методами профилактики проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>Отсутствие навыков владения методами профилактики проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>Фрагментарное применение методов профилактики проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>В целом успешное, но не систематически проявляемое владение методами профилактики проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения методами профилактики проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>	<p>Успешное и систематически применяемые навыки владения методами профилактики проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента</p>
ОПК-9		<p>Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населен-</p>	<p><b>Знать:</b> терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине</p>	<p>Отсутствие знаний терминологии, основных понятий и определений, используемые в профилактической медицине</p>	<p>Фрагментарные знания терминологии, основных понятий и определений, используемые в профилактической медицине</p>	<p>Общие, но не структурированные знания терминологии, основных понятий и определений, используемые в профилактической медицине</p>	<p>В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания терминологии, основных понятий и определений, используемые в профилактической медицине</p>	<p>Сформированные систематические знания основ терминологии, основных понятий и определений, используемые в профилактической медицине</p>
			<p><b>Уметь:</b> пропагандировать знания о здоровом образе жизни, направленные</p>	<p>Отсутствие умений пропагандировать знания о здоровом образе</p>	<p>Частично освоенные умения пропагандировать знания о здоровом</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществлять умения про-</p>	<p>В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения пропагандировать</p>	<p>Сформированное умение пропагандировать знания о здоровом образе</p>

		ния)	ные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	пагандировать знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)
			<b>Владеть:</b> навыками распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)	Отсутствие навыков владения распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)	Фрагментарное применение навыков распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)	Успешное и систематически применяемые навыки владения распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)
	ОПК-9.1	Использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни.	<b>Знать:</b> основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни	Отсутствие знаний основных приемов и методов пропаганды здорового образа жизни	Фрагментарные знания основных приемов и методов пропаганды здорового образа жизни	Общие, но не структурированные знания основных приемов и методов пропаганды здорового образа жизни	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных приемов и методов пропаганды здорового образа жизни	Сформированные систематические знания основных приемов и методов пропаганды здорового образа жизни
			<b>Уметь:</b> консультировать пациента (семью) по вопросам здорового образа жизни	Отсутствие умений консультировать пациента (семью) по вопросам здорового образа жизни	Частично освоенные умения консультировать пациента (семью) по вопросам здорового образа жизни	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения консультировать пациента (семью) по вопросам здорового образа жизни	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения консультировать пациента (семью) по вопросам здорового образа жизни	Сформированное умение консультировать пациента (семью) по вопросам здорового образа жизни
			<b>Владеть:</b> навыками использования различных приемов,	Отсутствие навыков владения использова-	Фрагментарное применение навыков владения ис-	В целом успешное, но не систематически прояв-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков	Успешное и систематически применяемые



			методов для распространения знаний о здоровом образе жизни	ния различных приемов, методов для распространения знаний о здоровом образе жизни	пользования различных приемов, методов для распространения знаний о здоровом образе жизни	ляемое владение навыками использования различных приемов, методов для распространения знаний о здоровом образе жизни	владения использованием различных приемов, методов для распространения знаний о здоровом образе жизни	навыки владения использованием различных приемов, методов для распространения знаний о здоровом образе жизни
ПК-8		Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных	<b>Знать:</b> основы медицинской статистики; абсолютные, относительные показатели здоровья населения; методы сбора и обработки медико-статистических данных	Отсутствие знаний основ медицинской статистики; абсолютных, относительных показателей здоровья населения; методов сбора и обработки медико-статистических данных	Фрагментарные знания основ медицинской статистики; абсолютных, относительных показателей здоровья населения; методов сбора и обработки медико-статистических данных	Общие, но не структурированные знания основ медицинской статистики; абсолютных, относительных показателей здоровья населения; методов сбора и обработки медико-статистических данных	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ медицинской статистики; абсолютных, относительных показателей здоровья населения; методов сбора и обработки медико-статистических данных	Сформированные систематические знания основ медицинской статистики; абсолютных, относительных показателей здоровья населения; методов сбора и обработки медико-статистических данных
			<b>Уметь:</b> вести медицинскую документацию Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	Отсутствие умений вести медицинскую документацию Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	Частично освоенные умения вести медицинскую документацию Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	В целом успешно, но не систематически применять умения вести медицинскую документацию Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения вести медицинскую документацию Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	Сформированное умение вести медицинскую документацию Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных
			<b>Владеть:</b> навыками правильного ведения медицинской документации; методами сбора и обработки медико-статистических	Отсутствие навыков владения правильной ведения медицинской документации; методами сбора	Фрагментарное применение навыков владения правильной ведения медицинской документации; методами сбора и	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками правильного ведения медицинской до-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения правильной ведения медицинской документации; методами сбора и	Успешное и систематически применяемые навыки владения правильной ведения медицинской документации;

			данных	и обработки медико-статистических данных	обработки медико-статистических данных	кументации; методами сбора и обработки медико-статистических данных	обработки медико-статистических данных	методами сбора и обработки медико-статистических данных
ПК 8.1	Заполняет формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	<b>Знать:</b> основные формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	Отсутствие знаний основных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	Фрагментарные знания основных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	Общие, но не структурированные знания основных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	Сформированные систематические знания основных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	
		<b>Уметь:</b> вести медицинскую документацию в соответствии с регламентирующими документами на бумажном и электронном носителе	Отсутствие умений вести медицинскую документацию в соответствии с регламентирующими документами на бумажном и электронном носителе	Частично освоенные умения вести медицинскую документацию в соответствии с регламентирующими документами на бумажном и электронном носителе	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения вести медицинскую документацию в соответствии с регламентирующими документами на бумажном и электронном носителе	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения вести медицинскую документацию в соответствии с регламентирующими документами на бумажном и электронном носителе	Сформированное умение вести медицинскую документацию в соответствии с регламентирующими документами на бумажном и электронном носителе	
		<b>Владеть:</b> навыками заполнения предусмотренных формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе	Отсутствие навыков заполнения предусмотренных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе	Фрагментарное применение навыков заполнения предусмотренных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками заполнения предусмотренных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков заполнения предусмотренных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе	Успешное и систематически применяемые навыки заполнения предусмотренных форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе	
ПК 8.2	Выполняет нормативные требования к	<b>Знать:</b> основные нормативные требования к ведению	Отсутствие знаний основных нормативных	Фрагментарные знания основных нормативных тре-	Общие, но не структурированные знания основ-	В целом сформированные, но содержащие отдельные про-	Сформированные систематические знания основных	

		ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	бований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	ных нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	белы знания основных нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности
			<b>Уметь:</b> использовать нормативные правовые документы в своей деятельности	Отсутствие умений использовать нормативные правовые документы в своей деятельности	Частично освоенные умения использовать нормативные правовые документы в своей деятельности	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения использовать нормативные правовые документы в своей деятельности	В целом успешно, но содержащее отдельные пробелы умения использовать нормативные правовые документы в своей деятельности	Сформированное умение использовать нормативные правовые документы в своей деятельности
			<b>Владеть:</b> навыками выполнения нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	Отсутствие навыков выполнения нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	Фрагментарное применение навыков выполнения нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками выполнения нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков выполнения нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	Успешное и систематически применяемые навыки выполнения нормативных требований к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности
ПК-15		Способность администрировать процессы и документооборот по вопросам организации труда и оплаты персонала в медицинской орга-	<b>Знать:</b> трудовое законодательство и иные акты, содержащие нормы трудового права. Основы налогового законодательства Российской Федерации Законо-	Отсутствие знаний трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права. Основ налогового законодатель-	Фрагментарные знания трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права. Основ налогового законодательства Российской	Общие, но не структурированные знания трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права. Основ налогового законодатель-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права. Основ налогового законодатель-	Сформированные систематические знания трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права. Основ налогового законодатель-

		низации	<p>тельство Российской Федерации о персональных данных. Порядок заключения договоров (контрактов) Порядок проведения закупочных процедур и оформления сопутствующей документации. Основы документооборота и документационного обеспечения</p>	<p>ства Российской Федерации Законодательство Российской Федерации о персональных данных. Порядка заключения договоров (контрактов) Порядка проведения закупочных процедур и оформления сопутствующей документации. Основы документооборота и документационного обеспечения</p>	<p>Федерации Законодательство Российской Федерации о персональных данных. Порядка заключения договоров (контрактов) Порядка проведения закупочных процедур и оформления сопутствующей документации. Основы документооборота и документационного обеспечения</p>	<p>ства Российской Федерации Законодательство Российской Федерации о персональных данных. Порядка заключения договоров (контрактов) Порядка проведения закупочных процедур и оформления сопутствующей документации. Основы документооборота и документационного обеспечения</p>	<p>ства Российской Федерации Законодательство Российской Федерации о персональных данных. Порядка заключения договоров (контрактов) Порядка проведения закупочных процедур и оформления сопутствующей документации. Основы документооборота и документационного обеспечения</p>	<p>ства Российской Федерации Законодательство Российской Федерации о персональных данных. Порядка заключения договоров (контрактов) Порядка проведения закупочных процедур и оформления сопутствующей документации. Основы документооборота и документационного обеспечения</p>
			<p><b>Уметь:</b> работать с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала Производить предварительные закупочные процедуры и оформлять сопутствующую документацию по заключению договоров в медицинской организации. Осуществлять документооборот и документационного обеспечения.</p>	<p>Отсутствие умений работать с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Производить предварительные закупочные процедуры и оформлять сопутствующую документацию по заключению договоров в медицинской организации.</p>	<p>Частично освоенные умения работать с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Производить предварительные закупочные процедуры и оформлять сопутствующую документацию по заключению договоров в медицинской организации. Осуществлять до-</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения работать с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Производить предварительные закупочные процедуры и оформлять сопутствующую документацию по заключению договоров в медицинской</p>	<p>В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения работать с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Производить предварительные закупочные процедуры и оформлять сопутствующую документацию по заключению договоров в медицинской организации. Осуществлять документооборот и документаци-</p>	<p>Сформированное умение работать с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Производить предварительные закупочные процедуры и оформлять сопутствующую документацию по заключению договоров в медицинской организации. Осуществлять документооборот и</p>

			<p>Оформлять документы по вопросам оплаты и организации труда персонала. Организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации. Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; готовит отчеты медицинской организации.</p>	<p>Осуществлять документооборот и документационного обеспечения. Оформлять документы по вопросам оплаты и организации труда персонала. Организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации. Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; готовит отчеты медицинской организации</p>	<p>кументооборот и документационного обеспечения. Оформлять документы по вопросам оплаты и организации труда персонала. Организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации. Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации</p>	<p>организации. Осуществлять документооборот и документационного обеспечения. Оформлять документы по вопросам оплаты и организации труда персонала. Организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации. Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации</p>	<p>онного обеспечения. Оформлять документы по вопросам оплаты и организации труда персонала. Организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации. Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; готовит отчеты медицинской организации</p>	<p>документационного обеспечения. Оформлять документы по вопросам оплаты и организации труда персонала. Организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации. Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации</p>
			<p><b>Владеть:</b> навыками работы с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Подготовки и обработки запросов и уведомлений о работниках в государственные органы, профессиональные союзы и другие представи-</p>	<p>Отсутствие навыков владения работы с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Подготовки и обработки запросов и уведомлений о работниках в</p>	<p>Фрагментарное применение навыков владения работы с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Подготовки и обработки запросов и уведомлений о работниках в государ-</p>	<p>В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками работы с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Подготовки и обработки запросов и уведомлений о работ-</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения работы с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Подготовки и обработки запросов и уведомлений о работниках в государственные органы, профес-</p>	<p>Успешное и систематически применяемые навыки владения работы с информационными системами и базами данных по системам оплаты и организации труда персонала. Подготовки и обработки запросов и уведомлений о работ-</p>

			тельные органы работников, по системам оплаты и организации труда персонала; Сопровождения договоров по оказанию консультационных, информационных услуг по системам оплаты и организации труда персонала, включая предварительные процедуры по их заключению. Документационное и организационное сопровождение системы организации и оплаты труда персонала	государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников, по системам оплаты и организации труда персонала; Сопровождения договоров по оказанию консультационных, информационных услуг по системам оплаты и организации труда персонала, включая предварительные процедуры по их заключению. Документационное и организационное сопровождение системы организации и оплаты труда персонала	ственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников, по системам оплаты и организации труда персонала; Сопровождения договоров по оказанию консультационных, информационных услуг по системам оплаты и организации труда персонала, включая предварительные процедуры по их заключению. Документационное и организационное сопровождение системы организации и оплаты труда персонала	никах в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников, по системам оплаты и организации труда персонала; Сопровождения договоров по оказанию консультационных, информационных услуг по системам оплаты и организации труда персонала, включая предварительные процедуры по их заключению. Документационное и организационное сопровождение системы организации и оплаты труда персонала	сиональные союзы и другие представительные органы работников, по системам оплаты и организации труда персонала; Сопровождения договоров по оказанию консультационных, информационных услуг по системам оплаты и организации труда персонала, включая предварительные процедуры по их заключению. Документационное и организационное сопровождение системы организации и оплаты труда персонала	никах в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников, по системам оплаты и организации труда персонала; Сопровождения договоров по оказанию консультационных, информационных услуг по системам оплаты и организации труда персонала, включая предварительные процедуры по их заключению. Документационное и организационное сопровождение системы организации и оплаты труда персонала
	ПК15.1	Разрабатывает и оформляет документы в соответствии с требованиями трудового законодательства Российской Федерации и	<b>Знать:</b> нормативные правовые акты, регулирующие права и обязанности государственных органов и организации по предоставлению учетной документации; техно-	Отсутствие знаний нормативных правовых актов, регулирующих права и обязанности государственных органов и организации по	Фрагментарные знания нормативных правовых актов, регулирующих права и обязанности государственных органов и организации по предоставлению	Общие, но не структурированные знания нормативных правовых актов, регулирующих права и обязанности государственных органов и организации по	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания нормативных правовых актов, регулирующих права и обязанности государственных органов и организации	Сформированные систематические знания нормативных правовых актов, регулирующих права и обязанности государственных органов и организации по

		<p>локальными нормативными актами организации</p>	<p>логии, методы и методики проведения анализа и систематизации документов и информации. Локальные нормативные акты организации, регулирующие порядок организации и нормирования труда; Основы документооборота и документационного обеспечения. Порядок формирования, ведения банка данных и предоставления отчетности по системам оплаты и организации труда персонала;</p>	<p>предоставлению учетной документации; технологии, методов и методик проведения анализа и систематизации документов и информации. Локальные нормативные акты организации, регулирующие порядок организации и нормирования труда; Основы документооборота и документационного обеспечения. Порядок формирования, ведения банка данных и предоставления отчетности по системам оплаты и организации труда персонала.</p>	<p>учетной документации; технологии, методов и методик проведения анализа и систематизации документов и информации. Локальные нормативные акты организации, регулирующие порядок организации и нормирования труда; Основы документооборота и документационного обеспечения. Порядок формирования, ведения банка данных и предоставления отчетности по системам оплаты и организации труда персонала</p>	<p>предоставлению учетной документации; технологии, методов и методик проведения анализа и систематизации документов и информации. Локальные нормативные акты организации, регулирующие порядок организации и нормирования труда; Основы документооборота и документационного обеспечения. Порядок формирования, ведения банка данных и предоставления отчетности по системам оплаты и организации труда персонала</p>	<p>по предоставлению учетной документации; технологии, методов и методик проведения анализа и систематизации документов и информации. Локальные нормативные акты организации, регулирующие порядок организации и нормирования труда; Основы документооборота и документационного обеспечения. Порядок формирования, ведения банка данных и предоставления отчетности по системам оплаты и организации труда персонала</p>	<p>предоставлению учетной документации; технологии, методов и методик проведения анализа и систематизации документов и информации. Локальные нормативные акты организации, регулирующие порядок организации и нормирования труда; Основы документооборота и документационного обеспечения. Порядок формирования, ведения банка данных и предоставления отчетности по системам оплаты и организации труда персонала</p>
			<p><b>Уметь:</b> оформлять документы по вопросам организации труда персонала, предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы</p>	<p>Отсутствие умений оформлять документы по вопросам организации труда персонала, предоставляемые в государственные органы, профессиональ-</p>	<p>Частично освоенные умения оформлять документы по вопросам организации труда персонала, предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения оформлять документы по вопросам организации труда персонала, предоставляемые в государственные</p>	<p>В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения оформлять документы по вопросам организации труда персонала, предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и</p>	<p>Сформированное умение оформлять документы по вопросам организации труда персонала, предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и другие</p>

			<p>работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; обеспечивать документационное сопровождение мероприятий по оплате и организации труда персонала; использовать нормативные правовые документы в своей деятельности</p>	<p>ные союзы и другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; обеспечивать документационное сопровождение мероприятий по оплате и организации труда персонала; использовать нормативные правовые документы в своей деятельности</p>	<p>другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; обеспечивать документационное сопровождение мероприятий по оплате и организации труда персонала; использовать нормативные правовые документы в своей деятельности</p>	<p>органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; обеспечивать документационное сопровождение мероприятий по оплате и организации труда персонала; использовать нормативные правовые документы в своей деятельности</p>	<p>другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; обеспечивать документационное сопровождение мероприятий по оплате и организации труда персонала; использовать нормативные правовые документы в своей деятельности</p>	<p>представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; предоставляемые в государственные органы, профессиональные союзы и другие представительные органы работников; анализировать нормативные и методические документы по вопросам организации труда персонала; обеспечивать документационное сопровождение мероприятий по оплате и организации труда персонала; использовать нормативные правовые документы в своей деятельности</p>
			<p><b>Владеть:</b> навыками оформления документов по вопросам оплаты и труда пер-</p>	<p>Отсутствие навыков оформления документов по вопросам</p>	<p>Фрагментарное применение навыков оформления документов по</p>	<p>В целом успешное, но не систематически проявляемое владение</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков оформления докумен-</p>	<p>Успешное и систематически применяемые навыки оформле-</p>



			сонала; подготовки предложений по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по совершенствованию системы оплаты и организации труда персонала;	оплаты и труда персонала; подготовки предложений по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по совершенствованию системы оплаты и организации труда персонала;	вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по совершенствованию системы оплаты и организации труда персонала;	навыками оформления документов по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по совершенствованию системы оплаты и организации труда персонала;	тов по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по совершенствованию системы оплаты и организации труда персонала;	ния документов по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по вопросам оплаты и труда персонала; подготовки предложений по совершенствованию системы оплаты и организации труда персонала;
	ПК 15.2	Ведет учет, регистрацию и хранение документов в информационных системах и на материальных носителях	<b>Знать:</b> основы архивного законодательства и нормативные правовые акты Российской Федерации, в части ведения документации по персоналу; порядок оформления, ведения и хранения документации по системам оплаты и организации труда персонала; базовые основы информатики, структурное построение информационных систем и особенности работы с ними;	Отсутствие знаний основ архивного законодательства и нормативные правовые акты Российской Федерации, в части ведения документации по персоналу; порядок оформления, ведения и хранения документации по системам оплаты и организации труда персонала; базовые основы информатики, структурное построение информационных систем и особенности работы с ними;	Фрагментарные знания основ архивного законодательства и нормативные правовые акты Российской Федерации, в части ведения документации по персоналу; порядок оформления, ведения и хранения документации по системам оплаты и организации труда персонала; базовые основы информатики, структурное построение информационных систем и особенности работы с ними;	Общие, но не структурированные знания основ архивного законодательства и нормативные правовые акты Российской Федерации, в части ведения документации по персоналу; порядок оформления, ведения и хранения документации по системам оплаты и организации труда персонала; базовые основы информатики, структурное построение информационных систем и особенности работы с ними;	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ архивного законодательства и нормативные правовые акты Российской Федерации, в части ведения документации по персоналу; порядок оформления, ведения и хранения документации по системам оплаты и организации труда персонала; базовые основы информатики, структурное построение информационных систем и особенности работы с ними;	Сформированные систематические знания основ архивного законодательства и нормативные правовые акты Российской Федерации, в части ведения документации по персоналу; порядок оформления, ведения и хранения документации по системам оплаты и организации труда персонала; базовые основы информатики, структурное построение информационных систем и особенности работы с ними;

			<p><b>Уметь:</b> организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и локальными актами организации; вести учет и регистрацию документов в информационных системах и на материальных носителях;</p>	<p>Отсутствие умений организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и локальными актами организации; вести учет и регистрацию документов в информационных системах и на материальных носителях</p>	<p>Частично освоенные умения организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и локальными актами организации; вести учет и регистрацию документов в информационных системах и на материальных носителях</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и локальными актами организации; вести учет и регистрацию документов в информационных системах и на материальных носителях</p>	<p>В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и локальными актами организации; вести учет и регистрацию документов в информационных системах и на материальных носителях</p>	<p>Сформированное умение организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и локальными актами организации; вести учет и регистрацию документов в информационных системах и на материальных носителях</p>
			<p><b>Владеть:</b> анализом процессов документооборота, локальных документов по вопросам организации оплаты и труда персонала.</p>	<p>Отсутствие навыков анализа процессов документооборота, локальных документов по вопросам организации оплаты и труда персонала.</p>	<p>Фрагментарное применение навыков анализа процессов документооборота, локальных документов по вопросам организации оплаты и труда персонала</p>	<p>В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками анализа процессов документооборота, локальных документов по вопросам организации оплаты и труда персонала</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков анализа процессов документооборота, локальных документов по вопросам организации оплаты и труда персонала</p>	<p>Успешное и систематически применяемые навыки анализа процессов документооборота, локальных документов по вопросам организации оплаты и труда персонала</p>
ПК-21		<p>Готовность к публичному представлению результатов собственных исследований в области сестринского дела</p>	<p><b>Знать:</b> правила оформления результатов собственных исследований для публичного представления</p>	<p>Отсутствие знаний правил оформления результатов собственных исследований для публичного представления</p>	<p>Фрагментарные знания правил оформления результатов собственных исследований для публичного представления</p>	<p>Общие, но не структурированные знания правил оформления результатов собственных исследований для публичного представле-</p>	<p>В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил оформления результатов собственных исследований для публичного представ-</p>	<p>Сформированные систематические знания о правил оформления результатов собственных исследований для публичного представле-</p>

		и общественно-го здоровья			ния	ления	ния
			<b>Уметь:</b> публично представлять информацию о результатах собственных исследования	Отсутствие умений публично представлять информацию о результатах собственных исследования	Частично освоенные умения публично представлять информацию о результатах собственных исследования	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения публично представлять информацию о результатах собственных исследования	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения публично представлять информацию о результатах собственных исследования
			<b>Владеть:</b> навыками публичного представления результатов собственных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; навыками аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различных родов рассуждений, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела; навыками подготовки и проведения презентаций;	Отсутствие навыков публичного представления результатов собственных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; навыками аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различных родов рассуждений, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела; навыками подгото-	Фрагментарное применение навыков публичного представления результатов собственных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; навыками аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела; навыками подготовки и проведения презентаций;	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками публичного представления результатов собственных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; навыками аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела; навыками подготовки и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков публичного представления результатов собственных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; навыками аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела; навыками подготовки и проведения презентаций;

				товки и проведения презентаций;		проведения презентаций;		
	ПК 21.1	Обобщает, анализирует и оформляет полученные научные результаты исследований	<b>Знать:</b> задачи и основные направления научных исследований в медицине, суть качественных и количественных методов исследований. особенности изучения специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; методы получения новой информации (работа с электронными и печатными источниками информации, новые приказы и т.п.).	Отсутствие знаний задач и основных направлений научных исследований в медицине, суть качественных и количественных методов исследований. особенности изучения специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; методы получения новой информации (работа с электронными и печатными источниками информации, новые приказы и т.п.).	Фрагментарные знания задач и основных направлений научных исследований в медицине, суть качественных и количественных методов исследований. особенности изучения специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; методы получения новой информации (работа с электронными и печатными источниками информации, новые приказы и т.п.).	Общие, но не структурированные знания задач и основных направлений научных исследований в медицине, суть качественных и количественных методов исследований. особенности изучения специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; методы получения новой информации (работа с электронными и печатными источниками информации, новые приказы и т.п.).	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач и основных направлений научных исследований в медицине, суть качественных и количественных методов исследований. особенности изучения специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; методы получения новой информации (работа с электронными и печатными источниками информации, новые приказы и т.п.).	Сформированные систематические знания задач и основных направлений научных исследований в медицине, суть качественных и количественных методов исследований. особенности изучения специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; методы получения новой информации (работа с электронными и печатными источниками информации, новые приказы и т.п.).
			<b>Уметь:</b> производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку	Отсутствие умений производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементар-	Частично освоенные производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементар-	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения производить расчеты по результатам	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения производить расчеты по результатам эксперимента, проводить	Сформированное умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементар-

			экспериментальных данных.	ную статистическую обработку экспериментальных данных.	ную статистическую обработку экспериментальных данных.	эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных.	элементарную статистическую обработку экспериментальных данных.	ную статистическую обработку экспериментальных данных.
			<b>Владеть:</b> информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами.	Отсутствие навыков владения информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами	Фрагментарное применение навыков владения информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами	Успешное и систематически применяемые навыки владения информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами
	ПК 21.2	Подготавливает доклады, научные статьи, пишет рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле	<b>Знать:</b> данные о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения; основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста. Основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней.	Отсутствие знаний данных о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения; основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста. Основные виды специальной	Фрагментарные знания данных о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения; основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста. Основные виды специальной словарно-справочной лите-	Общие, но не структурированные знания данных о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения; основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста. Основные виды специальной словарно-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания данных о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения; основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста. Основные виды специальной словарно-справочной литерату-	Сформированные систематические знания данных о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения; основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста. Основные виды специальной словарно-

				словарно-справочной литературы и правила работы с ней.	ратуры и правила работы с ней.	справочной литературы и правила работы с ней.	ры и правила работы с ней.	справочной литературы и правила работы с ней.
			<b>Уметь:</b> анализировать современные теоретические и экспериментальные методы, самостоятельно ставить задачи, интегрировать идеи, замыслы, проекты, готовить доклады, научные статьи, рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле.	Отсутствие умений анализировать современные теоретические и экспериментальные методы, самостоятельно ставить задачи, интегрировать идеи, замыслы, проекты, готовить доклады, научные статьи, рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле.	Частично освоенные умения анализировать современные теоретические и экспериментальные методы, самостоятельно ставить задачи, интегрировать идеи, замыслы, проекты, готовить доклады, научные статьи, рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле.	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения анализировать современные теоретические и экспериментальные методы, самостоятельно ставить задачи, интегрировать идеи, замыслы, проекты, готовить доклады, научные статьи, рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле.	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения анализировать современные теоретические и экспериментальные методы, самостоятельно ставить задачи, интегрировать идеи, замыслы, проекты, готовить доклады, научные статьи, рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле.	Сформированное умение анализировать современные теоретические и экспериментальные методы, самостоятельно ставить задачи, интегрировать идеи, замыслы, проекты, готовить доклады, научные статьи, рефераты по теме экспериментального исследования в сестринском деле.
			<b>Владеть:</b> навыками участия в проведении научных исследований, самостоятельной постановки задач, интеграции идей, замыслов, проектов для подготовки докладов, научных статей, рефератов по теме экспериментального исследования в сестринском деле	Отсутствие навыков участия в проведении научных исследований, самостоятельной постановки задач, интеграции идей, замыслов, проектов для подготовки докладов, научных статей, рефератов по теме экспериментального исследования	Фрагментарное применение навыков участия в проведении научных исследований, самостоятельной постановки задач, интеграции идей, замыслов, проектов для подготовки докладов, научных статей, рефератов по теме экспериментального исследования	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками участия в проведении научных исследований, самостоятельной постановки задач, интеграции идей, замыслов, проектов для подготовки докладов, научных статей, рефератов по	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков участия в проведении научных исследований, самостоятельной постановки задач, интеграции идей, замыслов, проектов для подготовки докладов, научных статей, рефератов по теме экспериментального исследования в сестринском деле	Успешное и систематически применяемые навыки участия в проведении научных исследований, самостоятельной постановки задач, интеграции идей, замыслов, проектов для подготовки докладов, научных статей, рефератов по теме экспериментального исследования

				следования в сестринском деле	в сестринском деле	теме экспериментального исследования в сестринском деле		ного исследования в сестринском деле
ПК 21.3	Владение навыком публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умением вести диалоги, дискуссию с оппонентом	<b>Знать:</b> основные правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках, о формах и способах эффективного межличностного и межкультурного взаимодействия; принципы речевого воздействия и деловой переписки;	Отсутствие знаний основных правил устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках, о формах и способах эффективного межличностного и межкультурного взаимодействия; принципы речевого воздействия и деловой переписки;	Фрагментарные знания основных правил устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках, о формах и способах эффективного межличностного и межкультурного взаимодействия; принципы речевого воздействия и деловой переписки;	Общие, но не структурированные знания основных правил устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках, о формах и способах эффективного межличностного и межкультурного взаимодействия; принципы речевого воздействия и деловой переписки;	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных правил устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках, о формах и способах эффективного межличностного и межкультурного взаимодействия; принципы речевого воздействия и деловой переписки;	Сформированные систематические знания основных правил устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках, о формах и способах эффективного межличностного и межкультурного взаимодействия; принципы речевого воздействия и деловой переписки;	
		<b>Уметь:</b> применять правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках для публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умения вести диалоги ,дискуссию с оппонентом	Отсутствие умений применять правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках для публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умения вести диалоги ,дискуссию с оппонентом	Частично освоенные умения применять правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках для публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умения вести диалоги ,дискуссию с оппонентом	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках для публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умения вести диалоги ,дискуссию с оппонентом	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения применять правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках для публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умения вести диалоги ,дискуссию с оппонентом	Сформированное умение применять правила устной и письменной коммуникации в русском и языке и иностранном языках для публичных выступлений, презентаций, деловой переписки, умения вести диалоги ,дискуссию с оппонентом	
		<b>Владеть:</b> навыками	Отсутствие	Фрагментарное	В целом успеш-	В целом успешное, но	Успешное и си-	

			обмена информацией и взаимодействием между людьми или группами при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки,	навыков обмена информацией и взаимодействием между людьми или группами при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки,	применение навыков обмена информацией и взаимодействием между людьми или группами при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки,	ное, но не систематически проявляемое владение навыками обмена информацией и взаимодействием между людьми или группами при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки,	содержащее отдельные пробелы навыков обмена информацией и взаимодействием между людьми или группами при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки,	систематически применяемые навыки обмена информацией и взаимодействием между людьми или группами при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки,
	ПК-21.4	Применяет результаты проведенного исследования в практической деятельности в области сестринского дела и общественного здоровья	<b>Знать:</b> методы внедрения инноваций в профессиональную сферу	Отсутствие знаний методов внедрения инноваций в профессиональную сферу	Фрагментарные знания методов внедрения инноваций в профессиональную сферу	Общие, но не структурированные знания методов внедрения инноваций в профессиональную сферу	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов внедрения инноваций в профессиональную сферу назначения и сути международных классификаций сестринской практики	Сформированные систематические знания методов внедрения инноваций в профессиональную сферу
			<b>Уметь:</b> применять результаты проведенного исследования в практической деятельности в об-	Отсутствие умений применять результаты проведенного исследования в	Частично освоенные умения применять результаты проведенного исследования в	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять результаты	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения применять результаты проведенного исследе-	Сформированное умение применять результаты проведенного исследования в практиче-



			ласти сестринского дела и общественного здоровья.	практической деятельности в области сестринского дела и общественного здоровья.	практической деятельности в области сестринского дела и общественного здоровья.	проведенного исследования в практической деятельности в области сестринского дела и общественного здоровья.	дования в практической деятельности в области сестринского дела и общественного здоровья.	ской деятельности в области сестринского дела и общественного здоровья.
			<b>Владеть:</b> навыками по внедрению новых методов в практическую деятельность в области сестринского дела и общественного здоровья на основе полученных научных данных	Отсутствие навыков по внедрению новых методов в практическую деятельность в области сестринского дела и общественного здоровья на основе полученных научных данных	Фрагментарное применение навыков по внедрению новых методов в практическую деятельность в области сестринского дела и общественного здоровья на основе полученных научных данных	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками по внедрению новых методов в практическую деятельность в области сестринского дела и общественного здоровья на основе полученных научных данных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков по внедрению новых методов в практическую деятельность в области сестринского дела и общественного здоровья на основе полученных научных данных	Успешное и систематически применяемые навыки по внедрению новых методов в практическую деятельность в области сестринского дела и общественного здоровья на основе полученных научных данных

## 4.2 Шкала, и процедура оценивания

### 4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, рефераты, презентации, эссе, проведение круглого стола

### 4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информа-

ция является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для оценки Эссе**

Оценка «отлично» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, высказывает собственное мнение по поводу проблемы, грамотно формирует и аргументирует выводы.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, но не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, при этом высказывает собственное мнение по поводу проблемы и грамотно, но недостаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент не выделил основной проблемный вопрос темы, плохо структурирует материал, слабо владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, не высказывает собственное мнение по поводу проблемы и недостаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Студент не ориентирован в проблеме, затрудняется проанализировать и систематизировать материал, не может сделать выводы.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки проведения круглого стола**

**Отлично:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Хорошо:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Удовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обу-

чающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**Неудовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

#### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

##### **Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1)**

**Оценка «отлично»** выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

**Оценка «хорошо»** выставляется, если при ответе на вопросы билета студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется, если при ответе на вопросы билета студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется, если при ответе на вопросы билета студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе