

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра медицинского права, общественного здоровья и
здравоохранения**

Оценочные материалы

по дисциплине **Управление проектами в здравоохранении**

Специальность 32.04.01 Общественное здравоохранение

2023

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или

частично)*

обще профессиональных (ОПК):

Код и наименование обще профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения обще профессиональной компетенции
ОПК-3. Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности	

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-3	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

ОПК- 3:

Задания закрытого типа: **ВСЕГО 25 заданий.**

1. Какой из перечисленных документов закрепляет предмет управления в проекте здравоохранения?

- а) Протокол общего собрания участников
- б) Проектная декларация
- в) Устав проекта
- г) Конституция РФ

Эталон ответа: В

2. Кем определяются риски проекта в области здравоохранения?

- а) Пациентами
- б) Законодательством РФ
- в) Судом
- г) Проектной командой

Эталон ответа: Г

3. Какая форма контракта применима в проектах здравоохранения по ФЗ-44?

- а) Прямой контракт
- б) Контракт с открытым исходом
- в) Договор аренды
- г) Соглашение об обмене

Эталон ответа: А

4. В случае коллизии между ФЗ-44 и ФЗ-223, какой из них будет применяться в проектах здравоохранения в государственных учреждениях?

- а) ФЗ-44
- б) ФЗ-223

- в) Конституция РФ
 - г) Оба применимы в зависимости от ситуации
- Эталон ответа: А

5. Кто ответственен за управление проектом в сфере здравоохранения?

- а) Пациенты
- б) Участники проекта
- в) Менеджер проекта
- г) Правительство РФ

Эталон ответа: В

6. Какой документ определяет подходы к управлению рисками проекта в здравоохранении?

- а) Протокол риска
- б) Устав проекта
- в) План управления рисками
- г) Доверенность

Эталон ответа: В

7. Когда начинается подготовка проекта в сфере здравоохранения?

- а) После подписания контракта
- б) До подписания контракта
- в) После получения первого платежа
- г) Через месяц после подписания контракта

Эталон ответа: Б

8. Что такое стейкхолдеры в проекте?

а) Ключевые участники проекта, которые влияют на его ход или которые могут быть затронуты его результатами

- б) Эксперты
- в) Члены правительства РФ
- г) Партнеры

Эталон ответа: А

9. Что является целью управления проектом в области здравоохранения?

а) Получение прибыли

б) Завершение проекта в установленные сроки, с заданным бюджетом и в соответствии с требованиями

- в) Получение медали
- г) Получение патента на изобретение

Эталон ответа: Б

10. Какой метод используется для определения критического пути в управлении проектами здравоохранения?

- а) SWOT анализ
- б) Монте-Карло анализ
- в) Анализ Парето
- г) Метод критического пути (СРМ)

Эталон ответа: Г

11. Кто выбирает подход к управлению проектом в области здравоохранения?

- а) Заказчик

- б) Исполнитель
 - в) Менеджер проекта
 - г) Команда проекта
- Эталон ответа: В

12. Что является ключевыми элементами управления проектами в области здравоохранения?

- а) Место, время, бюджет
- б) Сроки, стоимость, качество
- в) Количество участников, стоимость, инфраструктура
- г) Бюджет, качество, ресурсы

Эталон ответа: Б

13. В каком случае следует применять гибкую методологию управления проектами в области здравоохранения?

- а) В случае отсутствия внешнего регулирования
- б) При жестком регулировании
- в) Если проект требует научного подхода
- г) Всегда

Эталон ответа: А

14. Что является критерием успеха проекта в области здравоохранения?

- а) Получение прибыли
- б) Получение желаемого результата в установленные сроки с заданным бюджетом
- в) Рост акций компании
- г) Увеличение работоспособности пациентов

Эталон ответа: Б

15. Что такое скоуп-менеджмент в проектах здравоохранения?

- а) Управление ресурсами
- б) Управление рисками
- в) Управление сроками проекта
- г) Управление требованиями, целями и работами проекта

Эталон ответа: Г

16. Как законодательство РФ влияет на управление проектом в области здравоохранения?

- а) Определяет рамки и ограничения проекта
- б) Не влияет, так как проекты в области здравоохранения регулируются международным правом
- в) Прямо управляет всеми аспектами проекта
- г) Законодательство РФ не имеет значения для проектов в области здравоохранения

Эталон ответа: А

17. Чем отличается продуктовый проект здравоохранения от проекта развития инфраструктуры в этой же области?

- а) Продуктовый проект фокусируется на создании конкретного продукта или услуги, в то время как проект развития инфраструктуры включает в себя долгосрочные инвестиции и расширение масштаба задач

б) Нет разницы

в) Проект развития инфраструктуры включает в себя только строительство новых зданий

г) Продуктовый проект является частью проекта развития инфраструктуры

Эталон ответа: А

18. Как методология принцесс поступает с рисками проекта в области здравоохранения?
- а) Игнорирует их до тех пор, пока они не станут проблемами
 - б) Включает их в план проекта и управляет ими в процессе реализации проекта
 - в) Применяет строгое страхование для всех рисков
 - г) Позволяет рискам оставаться без управления

Эталон ответа: Б

19. Какой из перечисленных документов является основным для управления проектом в области здравоохранения?

- а) Устав проекта
- б) Договор подряда
- в) Правительственное решение о начале проекта
- г) Проектная декларация

Эталон ответа: А

20. Кто является главным заинтересованным лицом (стейкхолдером) в проекте здравоохранения?

- а) Пациенты
- б) Медицинский персонал
- в) Заказчик проекта
- г) Исполнитель проекта

Эталон ответа: В

21. Что является целью управления рисками в проекте здравоохранения?

- а) Избежать всех рисков
- б) Минимизировать негативное влияние на проект от возможных рисков и максимизировать возможности
- в) Передать риски на сторону заказчика
- г) Передать риски на сторону субподрядчика

Эталон ответа: Б

22. Что такое Рабочая структура проекта (RBS) в проекте здравоохранения?

- а) Это иерархическое разбиение рабочих элементов проекта на его законченные части
- б) Этот список всех участников проекта
- в) Это описание всех рисков проекта
- г) Это описание всех ролей в проекте

Эталон ответа: А

23. Что означает термин «временные рамки проекта» в сфере управления проектами здравоохранения?

- а) Это продолжительность проекта от его начала до окончания
- б) Это временное рабочее время каждого участника проекта
- в) Это время работы медицинского учреждения
- г) Это время жизни пациента

Эталон ответа: А

24. Что такое перфоманс-менеджмент в управлении проектами в области здравоохранения?

- а) Это процесс, в ходе которого менеджер проекта определяет и согласовывает ожидания, устанавливает цели и достижения проекта

- б) Это процесс, в ходе которого менеджер проекта контролирует выполнение работ
 - в) Это процесс, в ходе которого менеджер проекта координирует команду проекта
 - г) Это процесс, в ходе которого менеджер проекта отчеты передает заказчику
- Эталон ответа: А

25. Что такое процессный подход в управлении проектами в области здравоохранения?
- а) Это методика, при которой проект разбивается на целый ряд между собой связанных и взаимозависимых процессов
 - б) Это методика, при которой проект делится на отдельные блоки без связей между ними
 - в) Это методика, при которой проект управляется с верхнего уровня без вовлечения исполнителей
 - г) Это методика, при которой весь проект передается одному исполнителю
- Эталон ответа: А

Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий.

1. Определите основной целью любого проекта в здравоохранении?
Эталон ответа: Проекты в здравоохранении обычно направлены на улучшение качества медицинских услуг, повышение доступности медицинской помощи и/или улучшение системы здравоохранения в целом.
2. Что означает скоуп проекта в контексте управления проектами в здравоохранении?
Эталон ответа: Скоуп проекта определяет ожидаемый результат или конечный продукт проекта, а также ключевые действия и ресурсы, необходимые для достижения этого результата.
3. Что такое стейкхолдеры в управлении проектами в области здравоохранения?
Эталон ответа: Стейкхолдеры — это люди или группы, которые имеют интерес или участие в проекте и его исходе.
4. Что включает в себя управление рисками в проекте здравоохранения?
Эталон ответа: Управление рисками включает идентификацию, оценку и приоритизацию рисков, а также разработку стратегий для их управления и контроля.
5. Какую роль играют регуляторные органы в управлении проектами в здравоохранении?
Эталон ответа: Регуляторные органы устанавливают нормы и стандарты, которые диктуют требования к проектам в области здравоохранения. Они могут также контролировать и регулировать эти проекты.
6. Что такое критический путь в проектном управлении?
Эталон ответа: Критический путь - это последовательность задач проекта, которая определяет минимально возможное время для завершения проекта.
7. Какой подход обычно используется для управления изменениями в проекте здравоохранения?
Эталон ответа: Обычно используется структурированный подход, который включает в себя идентификацию, оценку и управление любыми изменениями требований или целей проекта.
8. Что такое ФЗ-44 в контексте управления проектами в здравоохранении?

Эталон ответа: Это федеральный закон, регулирующий порядок закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

9. Что такое WBS (Work Breakdown Structure) в управлении проектами в здравоохранении?

Эталон ответа: Это инструмент разбиения работ проекта на меньшие управляемые единицы.

10. Какое отношение управления качеством имеет к управлению проектами в здравоохранении?

Эталон ответа: Контроль качества включает меры, которые используются для обеспечения выполнения работ проекта в соответствии с установленными стандартами и требованиями.

11. Каковы общие фазы проектного жизненного цикла при управлении проектами в здравоохранении?

Эталон ответа: Инициация, планирование, выполнение, контроль и закрытие проекта.

12. Что такое гибкая методология управления проектами и как она применима в здравоохранении?

Эталон ответа: Гибкая методология управления проектами призвана сделать процесс управления проектами более адаптивным и гибким к изменениям. Она может быть особенно полезна в проектах здравоохранения, где требования могут меняться в процессе.

13. Что включено в состав бюджета проекта в здравоохранении?

Эталон ответа: Бюджет проекта обычно включает непосредственные затраты на проект, такие как затраты на труд, материалы и оборудование, а также косвенные затраты, такие как административные затраты.

14. Что такое срок выполнения проекта в области здравоохранения?

Эталон ответа: Это время, затрачиваемое на выполнение всех задач проекта от начала до конца.

15. Как определяется эффективность проекта в области здравоохранения?

Эталон ответа: Эффективность проекта определяется на основе того, насколько успешно цели проекта были достигнуты в рамках установленного бюджета и временных рамок.

16. Что такое известного проектного риска в здравоохранении?

Эталон ответа: Известный проектный риск — это риск, который можно идентифицировать и анализировать до его возникновения.

17. Какая роль у группы управления проектами в области здравоохранения?

Эталон ответа: Группа управления проектами обычно отвечает за планирование, исполнение и контроль проекта, а также за общение с заинтересованными сторонами.

18. Что такое работа в области управления проектами в здравоохранении?

Эталон ответа: Работа в этой области означает управление проектами, которые включают в себя организацию и координацию ресурсов для достижения конкретных целей в пределах установленных временных рамок, бюджета и стандартов качества.

19. Какие последствия влечет за собой коррупция в здравоохранении?

Эталон ответа: Уменьшение качества медицинских услуг.

20. В чем состоит принцип прозрачности в противодействии коррупции? Эталон ответа: Открытость действий.
21. Каковы стратегии борьбы с коррупцией в здравоохранении? Эталон ответа: Обучение, аудит, надзор.
22. Что такое антикоррупционная экспертиза в сфере здравоохранения? Эталон ответа: Анализ коррупционных рисков.
23. Какие нормы содержатся в антикоррупционных стандартах? Эталон ответа: Принципы этичного поведения.
24. Что представляет собой антивзяточная культура в организации? Эталон ответа: Этичные стандарты поведения.
25. Как силами общественности можно противодействовать коррупции в здравоохранении? Эталон ответа: Через общественный контроль.
26. Какое влияние на здравоохранение оказывает конфликт интересов? Эталон ответа: Конфликт интересов может привести к нарушению прав и законных интересов пациентов и ухудшить качество медицинской помощи.
27. Каковы действия относительно сотрудника медицины, допустившего коррупционное деяние? Эталон ответа: Сотрудник подлежит административной, дисциплинарной или уголовной ответственности в зависимости от тяжести деяния.
28. Почему важно применять антикоррупционные стандарты в сфере здравоохранения? Эталон ответа: Применение стандартов помогает предотвратить коррупцию, обеспечивает честность и прозрачность, что приводит к лучшему качеству медицинских услуг.
29. Что такое «декларация» об отсутствии конфликта интересов в здравоохранении? Эталон ответа: Это документ, в котором медицинский работник подтверждает отсутствие личной заинтересованности, которая могла бы повлиять на его профессиональные обязанности.
30. Каковы последствия неэтичного поведения медицинских работников? Эталон ответа: Неэтичное поведение медицинских работников может подорвать доверие к медицинской организации и в целом к системе здравоохранения.
31. Что такое распределение «под столом» в контексте здравоохранения? Эталон ответа: Это процедура непубличной дачи взяток и получения незаконных benefits в области здравоохранения.
32. Какой важнейший аспект антикоррупционной стратегии в здравоохранении? Эталон ответа: Важнейшим аспектом стратегии является формирование нулевой толерантности к коррупции на всех уровнях здравоохранения.
33. Какое воздействие антикоррупционные стандарты могут иметь на медицинских работников?

Эталон ответа: Антикоррупционные стандарты определяют ожидаемое поведение медицинских работников и помогают создать рабочую среду, основанную на честности и профессионализме.

34. Каким образом коррупция может влиять на доступность качественных медицинских услуг?

Эталон ответа: Коррупция может привести к несоответствию расходованию ресурсов реальным потребностям пациентов, из-за чего оказание качественной медицинской помощи становится затруднительным.

35. Что такое протекционизм в здравоохранении?

Эталон ответа: Протекционизм в здравоохранении - это ситуация, когда решения принимаются на основе личных связей или взаимных услуг, а не профессиональных качеств или заслуг.

36. Что такое коррупционное распределение в контексте здравоохранения?

Эталон ответа: Это неправильное распределение ресурсов на основе личной выгоды, а не на основе потребностей пациентов.

37. Каково влияние коррупции на частные клиники?

Эталон ответа: Коррупция может снизить качество и эффективность медицинских услуг, а также привести к недоверию со стороны пациентов.

38. Как пациент может защититься от коррупции в здравоохранении?

Эталон ответа: Пациент может пожаловаться в контролирующие органы, использовать свое право на информацию и требовать честного и транспарентного обращения.

39. Каковы последствия для медицинского учреждения, замешанного в коррупционных схемах?

Эталон ответа: Последствия могут включать штрафы, уплату возмещения ущерба, отзыв лицензии на осуществление медицинской деятельности.

40. Что подразумевается под антикоррупционным обучением в сфере здравоохранения?

Эталон ответа: Антикоррупционное обучение представляет собой программу, направленную на повышение осведомленности и понимания сотрудниками медицинских учреждений проблем коррупции и способов её предотвращения.

41. Какие коррупционные риски существуют в сфере здравоохранения?

Эталон ответа: Это могут быть взятки за предоставление медицинских услуг, коррупция при закупках медицинского оборудования и материалов, злоупотребление полномочиями при распределении ресурсов.

42. Каковы преимущества антикоррупционного подхода в управлении медицинским учреждением?

Эталон ответа: Антикоррупционный подход способствует улучшению качества медицинских услуг, повышению доверия пациентов и соблюдению законодательства и регуляторов.

43. Что такое система внутренних проверок в контексте противодействия коррупции в здравоохранении?

Эталон ответа: Это механизм, который позволяет проводить периодическую оценку эффективности антикоррупционных мер, на основе которой могут быть внесены корректировки в деятельность медицинского учреждения.

44. Что такое антикоррупционная политика и как ее разрабатывают в медицинских учреждениях?

Эталон ответа: Антикоррупционная политика - это документ, содержащий набор мер, направленных на предотвращение и борьбу с коррупцией в медицинском учреждении. Ее разрабатывают руководство и отдел по соблюдению норм и правил.

45. Какова роль гражданского общества в борьбе против коррупции в здравоохранении?

Эталон ответа: Гражданское общество играет важную роль, осуществляя общественный контроль, предоставляя обратную связь и поддерживая приемлемые стандарты поведения в сфере здравоохранения.

46. Что такое коррупционные схемы в здравоохранении и как с ними борются?

Эталон ответа: Коррупционные схемы - это незаконные операции, направленные на получение выгоды. Борьба с коррупционными схемами включает в себя систему внутренних проверок, регулярные аудиты, расследования и введение жестких санкций за коррупционные действия.

47. Каковы основные принципы антикоррупционной стратегии в области здравоохранения?

Эталон ответа: Основные принципы включают прозрачность, правдивость, конфиденциальность, ответственность, уважение к закону и этическим нормам, эффективность и целостность.

48. Что такое безупречное служебное поведение в контексте антикоррупционного подхода в здравоохранении?

Эталон ответа: Безупречное служебное поведение означает соблюдение высоких профессиональных и этических стандартов сотрудниками медицинского учреждения, что исключает возможность коррупционных нарушений.

49. Что такое система ротации в контексте борьбы с коррупцией в здравоохранении?

Эталон ответа: Система ротации - это процедура, при которой сотрудники периодически меняют свое рабочее место внутри организации, что усложняет формирование коррупционных связей.

50. Что такое система прозрачного тендеринга и как она применяется для противодействия коррупции в здравоохранении?

Эталон ответа: Система прозрачного тендеринга - это открытый и справедливый процесс закупки товаров и услуг, который сложно подвергнуть коррупции. В здравоохранении она используется, например, при закупке медицинского оборудования и лекарств.

51. Что такое финансовый аудит в контексте коррупции в здравоохранении?

Эталон ответа: Финансовый аудит - это тщательная проверка всех финансовых операций медицинского учреждения с целью выявления и предотвращения коррупционных действий.

52. Что такое антикоррупционная грамотность и как ее формируют в сфере здравоохранения?

Эталон ответа: Антикоррупционная грамотность - это уровень осведомленности о проблеме коррупции и способах ее предотвращения, который формируется с помощью обучающих программ, семинаров, тренингов.

53. Каковы долгосрочные последствия коррупции для здравоохранения?

Эталон ответа: Коррупция может значительно подорвать доверие общества к здравоохранению, усложнить доступ пациентов к медицинской помощи, увеличить издержки и негативно сказаться на здоровье населения в целом.

54. Как законодательство РФ регулирует вопросы коррупции в частной медицине?

Эталон ответа: Законодательство РФ применяется ко всем медицинским учреждениям независимо от их формы собственности.

55. Что такое профилактика коррупции в области здравоохранения?

Эталон ответа: Профилактика коррупции включает в себя ряд мер, направленных на предотвращение коррупционных действий и нарушений, включая обучение сотрудников, аудиты, формирование правильных корпоративных ценностей и практик и т.д.

56. Что такое кодекс этического поведения в здравоохранении и как он связан с антикоррупционной работой?

Эталон ответа: Кодекс этического поведения - это набор правил и норм, который описывает, как должны вести себя сотрудники медицинского учреждения. Он способствует созданию корпоративной культуры, отвергающей коррупцию.

57. Каковы основные препятствия для борьбы с коррупцией в здравоохранении?

Эталон ответа: Основные препятствия могут включать ограниченные ресурсы для противодействия коррупции, недостаточное правовое регулирование, низкий уровень антикоррупционной грамотности среди сотрудников, а также проблемы с отчетностью и прозрачностью.

58. Вопрос: На каких уровнях противодействуют коррупции в здравоохранении?

Эталон ответа: Практики противодействия коррупции осуществляются на разных уровнях, от федерального до регионального и муниципального, включая уровень конкретных медицинских учреждений.

59. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте что такое правовое государство.

Эталон ответа:

Это такая форма организации политической власти, в которой государство ограничено в своих действиях законом, подчинено воле народа и призвано обеспечить права и свободы граждан. Деятельность такого государства подчинена нормам права.

60. Вопрос для собеседования

На каких принципах основывается правовое государство?

Эталон ответа:

Правовое государство основывается на принципах:

закон — прежде всего, и все граждане обязаны ему следовать;

права граждан защищены государством;

держава и субъект права взаимно ответственны друг перед другом.

61. Вопрос для собеседования

Укажите этапы формирования правового государства

Эталон ответа:

Государство, в котором сложились предпосылки для обеспечения верховенства права. Эти предпосылки не только экономического, но и социального, культурного характера, например, готовность граждан отстаивать свои права.

Государство, которое принимает меры, чтобы обеспечить верховенство права. При этом не важно, что стало мотивом — добрая воля власть предержащих или широкое гражданское неповиновение, острые социальные конфликты.

Государство, в котором достигнуто и поддерживается верховенство права.

62. Вопрос для собеседования

Что такое верховенство закона на всей территории страны?

Эталон ответа:

Требования закона распространяются на все субъекты правоотношений в равной степени. То есть все органы государства и должностные лица, все граждане и социальные институты подчиняются государственному закону. Наивысший закон — конституция, в ней закреплены основные права, свободы и обязанности граждан страны. Все остальные законы и правовые акты должны ей соответствовать.

63. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте взаимную ответственность личности и государства

Эталон ответа:

Граждане и властные структуры должны строго исполнять обязанности, которые возложены на них законом. Суть этого признака в том, что у каждой стороны правовых отношений есть как права, так и обязанности. Государство не только контролирует, насколько граждане законопослушны, но и само несет ответственность перед обществом за свою деятельность. От каждого гражданина требуется соблюдение правовых предписаний и исполнение его обязанностей перед государством и обществом. Государство вправе требовать от него действия, которые установлены законом, и принуждать к ним — в рамках установленных норм. При нарушении законодательства в действие приводятся механизмы, которые отвечают за соблюдение правопорядка, и наступает ряд последствий, который предусмотрен нормами права. Правовое государство должно, со своей стороны, исполнять обязанности по защите гражданских прав и свобод, неприкосновенности личности и имущества, обеспечивать общественную безопасность.

64. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте экономические причины и условия, порождающие коррупционные проявления в здравоохранении.

Эталон ответа:

Экономические (резкая дифференциация населения по имущественному признаку, экономическая нестабильность и др.)

65. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте политические причины и условия, порождающие коррупционные проявления в здравоохранении.

Эталон ответа:

Неразвитость института общественного контроля, недостаточно высокий уровень подготовки управленческих кадров, коррупция при обучении и др.

66. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте социальные причины и условия, порождающие коррупционные проявления в здравоохранении.

Эталон ответа:

Несоответствие роста потребностей и возможностей их удовлетворения, неравенство трудовых и бытовых условий различных категорий медицинских работников, недовольство общества состоянием здравоохранения в стране и др.

67. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте организационные причины и условия, порождающие коррупционные проявления в здравоохранении

Эталон ответа:

Недостатки контрольно-ревизионных мероприятий, недостаточная регламентация служебной деятельности медицинских работников, недостатки кадровой политики при назначении на руководящие должности в здравоохранении

68. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте правовые причины и условия, порождающие коррупционные проявления в здравоохранении

Эталон ответа:

Наличие в текстах официальных документов коррупциогенных положений, дающих возможность должностным лицам для злоупотребления полномочиями, а также недостаточная правовая защищенность и гарантированность прав граждан на оказание медицинской помощи. Примерами коррупциогенных факторов могут служить нормативные положения, содержащие указание на широту дискреционных полномочий, то есть отсутствие или неопределенность сроков, условий или оснований принятия решения, наличие дублирующих полномочий органов государственной власти или органов местного самоуправления (их должностных лиц)

69. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте нравственно-духовные причины и условия, порождающие коррупционные проявления в здравоохранении

Эталон ответа:

Преломление норм морали. Оказавшись в роли пациента, человек готов дать взятку. И наоборот, оказавшись в роли должностного лица, медицинский работник готов к получению взятки. Таким образом, мы видим наметившуюся деградацию нравственности, причем с обеих сторон коррупционной связи «врач - пациент»: пациент может своим активным поведением провоцировать врача на взяточничество, а в свою очередь, врач может провоцировать пациента на дачу взятки. Плата больным врачу за медицинскую помощь имеет глубокие исторические корни. Психология пациента, что, не заплатив врачу, не получишь качественную медицинскую помощь, весьма устойчива. Именно этим и объясняется широкое распространение частной, платной медицины, даже в странах с неплохой государственной. В самих же государственных больницах эта практика трансформировалась в «благодарность» больного своему лечащему врачу в форме денег или подарка.

70. Вопрос для собеседования

Укажите основные пути противодействия коррупции в медицине.

Эталон ответа:

Наиболее доступные и эффективные пути решения данной проблемы:

- повысить должностные оклады сотрудникам здравоохранения
- ужесточить наказание за взяточничество

- создать независимый контролирующий орган
- исключить возможность оплаты, оказанных услуг, в обход кассы и др.

71. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте растрату и расхищение средств, выделенных на здравоохранение, или доходов, полученных за счет платежей со стороны потребителей

Эталон ответа:

Это может происходить как на государственном и местном уровнях, так и непосредственно в медицинских учреждениях, получающих такие средства. Лекарства, другие ресурсы и оборудование медицинского назначения расхищаются для личного пользования, использования в частной практике или в целях дальнейшей перепродажи.

72. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте коррупцию в сфере государственных закупок.

Эталон ответа:

Вовлеченность в различные сговоры, взяточничество и получение «откатов» в сфере государственных закупок приводит к переплатам за получаемые товары и услуги или к невозможности обеспечения качества, обусловленного контрактами для таких товаров и услуг. Также расходы больниц могут включать значительные затраты на капитальное строительство и приобретение дорогостоящего оборудования.

73. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте коррупцию в платежных системах.

Эталон ответа:

Здесь коррупционные действия могут включать бесплатное обслуживание, подделку страховых документов или использование средств медицинских учреждений в интересах тех или иных привилегированных пациентов; выставление незаконных счетов страховым компаниям, государственным органам или пациентам, не входящим в соответствующие перечни или вовсе не оказанных услуг в целях максимизации доходов; подделка счетов, квитанций, расходных документов или учет фиктивных пациентов. Кроме того, возможны и такие формы коррупции, как: развитие собственного бизнеса за счет создания финансовых стимулов или выплаты «откатов» врачам за направление пациентов в ту или иную организацию; неправомерное направление врачами пациентов государственных медицинских учреждений на обслуживание в собственные частные структуры; проведение неоправданного медицинского вмешательства в целях увеличения собственных доходов.

74. Вопрос для собеседования

Охарактеризуйте коррупцию в системе поставок лекарственных препаратов.

Эталон ответа:

Препараты могут расхищаться на различных уровнях системы распределения. Государственные чиновники могут требовать «вознаграждение» за выдачу разрешений на продажу продукции или работу тех или иных структур, за проведение таможенной очистки или установление выгодных цен. Нарушение кодексов поведения на рынке приводит к тому, что врачи вынуждены отдавать предпочтение определенным лекарствам при выписке рецептов. У поставщиков могут вымогаться различные уступки при условии выписки рецептов на их продукцию. Еще одной возможной формой коррупционных действий является выдача разрешений на торговлю поддельными или некачественными лекарственными препаратами.

75. Вопрос для собеседования

Укажите самые распространенные виды «взяток» в системе медицинских услуг.

Эталон ответа:

Самыми распространенными видами «взяток» являются следующие: - за получение листка временной нетрудоспособности и разнообразных справок: о негодности к военной службе, о годности к управлению транспортными средствами, о допуске к выполнению тех либо иных работ, о разрешении заниматься тем или иным видом спорта; - за качественное проведение операции пациенту (т.е. не «как всем», а с индивидуальным подходом). В этом случае пациенту гарантируется качественный дооперационный и послеоперационный уход, применение лучших медицинских препаратов, шовных и перевязочных материалов; - за подтверждение либо сокрытие тех, или иных медицинских фактов (чаще всего побоев и иных телесных повреждений); - за выписку «нужного» рецепта; - за искажение истинной причины смерти (размеры подобных взяток являются одними из самых крупных в медицине, поскольку во многих случаях имеют непосредственное отношение к совершению преступлений); - за досрочную выписку пациента из больницы либо, наоборот, за продление нахождения пациента в больнице.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление

отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует