

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Социальная квалиметрия, оценка качества и стандартизация
социальных услуг»
для обучающихся по направлению подготовки 39.03.02 «Социальная работа»
на 2020-2021 учебный год**

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

ОПК-3 - способность использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования	
Знать:	
Этап 1	<ul style="list-style-type: none"> • законы естественнонаучных дисциплин, • методы математического анализа и моделирования, • методы оценки эффективности профессиональной деятельности
Уметь:	
Этап 1	<ul style="list-style-type: none"> • анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, • применять методы математического анализа и моделирования, • применять методы оценки эффективности профессиональной деятельности
Владеть навыками:	
Этап 1	<ul style="list-style-type: none"> • использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, • применять различные методики оценки эффективности социальной работы
ПК-13 - способность выявлять, формулировать, разрешать проблемы в сфере социальной работы на основе проведения прикладных исследований, в том числе опроса и мониторинга, использовать полученные результаты и данные статистической отчетности для повышения эффективности социальной работы	
Знать:	
Этап 1	<ul style="list-style-type: none"> • отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, • типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, • методы измерения эффективности социальной работы
Уметь:	
Этап 1	<ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно анализировать и оценивать медицинские и социальные проблемы лиц, имеющих нарушение здоровья, а также членов их семей и ближайшего окружения больного, • разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, • формулировать проблемы в сфере социальной работы, • проводить оценку эффективности социальной работы
Владеть навыками:	
Этап 1	<ul style="list-style-type: none"> • использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения,

- разработки методики оценки эффективности социальной работы

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

Уровни Этапы	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения				
		1-60	61-75	76-90	91-95	96-100
Ознакомительный уровень (ОПК-3) - Этап 1	Знать: законы естественнонаучных дисциплин, методы математического анализа и моделирования, методы оценки эффективности профессиональной деятельности	Не знает законы естественнонаучных дисциплин, методы математического анализа и моделирования, методы оценки эффективности профессиональной деятельности	Фрагментарно знает естественнонаучных дисциплин, методы математического анализа и моделирования, методы оценки эффективности профессиональной деятельности	Не полностью знает естественнонаучных дисциплин, методы математического анализа и моделирования, методы оценки эффективности профессиональной деятельности	С незначительными пробелами знает естественнонаучных дисциплин, методы математического анализа и моделирования, методы оценки эффективности профессиональной деятельности	Полностью и систематизированно знает естественнонаучных дисциплин, методы математического анализа и моделирования, методы оценки эффективности профессиональной деятельности
Репродуктивный уровень (ОПК-3) – Этап 1	Уметь: анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, применять методы математического анализа и моделирования, применять методы оценки эффективности профессиональной	Отсутствие умений анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, применять методы математического анализа и моделирования, применять методы оценки эффективности профессиональной	Частичные умения анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, применять методы математического анализа и моделирования, применять методы оценки эффективности профессиональной	Неполные умения анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, применять методы математического анализа и моделирования, применять методы оценки эффективности профессиональной	Допускаются несущественные неточности в умении анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, применять методы математического анализа и моделирования, применять методы оценки эффективности профессиональной	Сформированные систематизированные умения анализировать результаты теоретического и экспериментального исследования, применять методы математического анализа и моделирования, применять методы оценки эффективности профессиональной

	деятельности	оценки эффективности профессиональной деятельности	эффективности профессиональной деятельности	применять методы оценки эффективности профессиональной деятельности	применять методы оценки эффективности профессиональной деятельности	сти профессиональной деятельности
Продуктивный уровень (ОПК-3) - Этап 1	Владеть навыками: использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	Отсутствие навыков использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	Частичное владение навыками использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	Несистематическое применение навыков использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной	Допускаются пробелы в систематическом применении навыков использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	Успешное и систематическое применение навыков использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы

				ной работы		
Ознакомительный уровень (ПК-13)- Этап 1	Знать: отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, методы измерения эффективности социальной работы	Не знает отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, методы измерения эффективности социальной работы	Фрагментарно знает отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, методы измерения эффективности социальной работы	Не полностью знает отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, методы измерения эффективности социальной работы	С незначительными пробелами знает отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, методы измерения эффективности социальной работы	Полностью и систематизированно знает отечественный и зарубежный опыт социальной работы по восстановлению, сохранению и укреплению здоровья, типовые медико-социальные проблемы различных нозологий, методы измерения эффективности социальной работы
Репродуктивный уровень (ПК-13)- Этап 1	Уметь: самостоятельно анализировать и оценивать медицинские и социальные проблемы лиц, имеющих нарушение здоровья, а	Отсутствия умений самостоятельно анализировать и оценивать медицинские и	Частичные умения самостоятельно анализировать и оценивать медицинские и социальные	Неполные умения самостоятельно анализировать и оценивать медицин	Допускают несущественные неточности в умении самостоятельно анализировать и оценивать	Сформированные умения самостоятельно анализировать и оценивать медицински

	<p>также членов их семей и ближайшего окружения больного, разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, формулировать проблемы в сфере социальной работы, проводить оценку эффективности социальной работы</p>	<p>социальные проблемы лиц, имеющих нарушения здоровья, а также членов их семей и ближайшего окружения больного, разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, формулировать проблемы в сфере социальной работы, проводить оценку эффективности социальной работы</p>	<p>е проблемы лиц, имеющих нарушения здоровья, а также членов их семей и ближайшего окружения больного, разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, формулировать проблемы в сфере социальной работы, проводить оценку эффективности социальной работы</p>	<p>нские и социальные проблемы лиц, имеющих нарушения здоровья, а также членов их семей и ближайшего окружения больного, разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, формулировать проблемы в сфере социальной работы, проводить оценку эффективности социальной работы</p>	<p>медицинские и социальные проблемы лиц, имеющих нарушения здоровья, а также членов их семей и ближайшего окружения больного, разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, формулировать проблемы в сфере социальной работы, проводить оценку эффективности социальной работы</p>	<p>е и социальные проблемы лиц, имеющих нарушения здоровья, а также членов их семей и ближайшего окружения больного, разрабатывать методы оценки эффективности социальной работы, формулировать проблемы в сфере социальной работы, проводить оценку эффективности социальной работы</p>
<p>Продуктивный уровень (ПК-13)- Этап 1</p>	<p>Владеть навыками: использования методов оценки эффективности при решении проблем клиентов</p>	<p>Отсутствие навыков использования методов оценки эффективности</p>	<p>Частичное владение навыками использования методов оценки эффективности</p>	<p>Несистематическое применение навыков использования методов</p>	<p>Допускаются пробелы в систематическом применении навыков использования методов</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков использования методов оценки эффективно</p>

	социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	при решении проблем клиентов в социальных службах с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	ости при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	оценки эффективности при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы	сти при решении проблем клиентов социальных служб с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, разработки методики оценки эффективности социальной работы
--	---	--	---	---	---	--

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Перечень вопросов контрольных заданий для промежуточной аттестации, проверяющие знания в рамках компетенции

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Понятие сферы жизни общества	ОПК-3
2	Основные сферы жизни общества	ПК-13
3	Понятие социальной сферы	ПК-14
4	Понятие экономического блага	ОПК-3
5	Понятие и признаки услуги	ПК-13
6	Классификация услуг	ПК-14

7	Понятие медицинской и социальной услуги	ОПК-3
8	Понятие «качество» и «качество медицинской помощи»	ПК-13
9	Компоненты качества медицинской помощи. Качество структуры	ПК-14
10	Качество технологии. Врачебная ошибка	ОПК-3
11	Качество результата	ПК-13
12	Понятие «качество», «эффективность», «результативность»	ПК-14
13	Обеспечение контроля качества медицинской помощи	ОПК-3
14	Стандартизация в здравоохранении	ПК-13
15	Понятие эффективности и эффекта в здравоохранении	ПК-14
16	Виды эффективности в здравоохранении	ОПК-3
17	Понятие рентабельности в коммерческих организациях	ПК-13
18	Показатели рентабельности в коммерческих организациях	ПК-14
19	Стоимость, себестоимость, прибыль и рентабельность в здравоохранении	ОПК-3
20	Понятие косвенного экономического эффекта.	ПК-13
21	Понятие государственного стандарта оказания социальной услуги.	ПК-14
22	Основные факторы, влияющие на качество социального обслуживания.	ОПК-3
23	Виды эффективности социальных услуг.	ПК-13
24	Особенности оценки эффективности социальных услуг.	ПК-14
25	Основные способы оценки эффективности социальных услуг.	ОПК-3
26	Социальная эффективность медико-социальных услуг.	ПК-13
27	Медицинская эффективность медико-социальных услуг.	ПК-14
28	Пути повышения эффективности социальной работы	ОПК-3
29	Применение методов оценки эффективности в непромышленной сфере	ПК-13
30	Виды критериев эффективности социальной работы	ПК-14
31	Виды показателей эффективности социальной работы	ОПК-3
32	Расчет эффективности социальной работы по различным критериям	ПК-13
33	Привлечение потребителей социальных услуг к оценке их эффективности	ПК-14
34	Оценка вклада специалиста по социальной работе в уровень общей эффективности	ОПК-3
35	Уровни контроля эффективности социальной работы	ПК-13

3.2.Перечень тестовых заданий, проверяющие знания в рамках компетенции

Модуль 1. Понятийный аппарат методики оценки эффективности социальной работы

Проверяемые компетенции – ОПК-3,ПК-13

1. Оценка результативности предусматривает:

- 1) анализ причин отклонений в реализации программы от намеченных изначально целей;
- 2) анализ затрат;
- 3) анализ объемов достигнутого результата.

2. Оценка эффективности предусматривает:

- 1) сопоставление результатов программы с затраченными в ходе ее реализации ресурсами;
- 2) сопоставление результатов с поставленной целью;
- 3) сопоставление результатов с результатами деятельности аналогичных учреждений.

3. К параметрам качества услуги относятся:

- 1) полнота предоставления в соответствии с требованиями (стандартами);
- 2) доступность;
- 3) своевременность;
- 4) эффективность и результативность предоставления услуги;
- 5) степень решения материальных или финансовых проблем клиента.

4. Эффективность в непроизводственной сфере может пониматься как:

- 1) результативность;
- 2) действенность ;
- 3) экономичность.

5. Эффективность медико-социальных услуг может быть следующих видов:

- 1) экономическая эффективность;
- 2) социальная эффективность;
- 3) медицинская эффективность.

6. Расчет косвенного экономического эффекта демонстрирует:

- 1) рентабельность затраченных ресурсов путем сравнения с выгодой от восстановления трудоспособности, оформления опеки, усыновления и т.д.;

- 2) экономическую целесообразность применяемых технологий, с точки зрения их окупаемости;
- 3) социальную и медицинскую эффективность применяемых технологий.

7. Расчет косвенного экономического эффекта основан на следующих показателях:

- 1) размер пособия за год в расчете на все случаи установления опеки;
- 2) размер финансирования койкодней за год;
- 3) количество случаев усыновления в год;
- 4) количество случаев установления опеки в год.

8. Качество медико-социальных услуг включает следующие компоненты:

- 1) качество ресурсов;
- 2) качество процесса;
- 3) качество результата

9. Качество – это:

- 1) свойство объекта;
- 2) стадия развития объекта;
- 3) удовлетворенности клиентов.

10. Рентабельность – это:

- 1) показатель соответствия результатов и затрат
- 2) показатель соответствия результатов и цели

11. Показателем качества медицинской помощи для стационаров, характеризующим эффективность использования ресурсов учреждения не является:

- 1) средний койко-день по нозологии;
- 2) оборот койки;
- 3) занятость койки в году;
- 4) показатель участковости.

12. В компетенцию профессиональных медицинских ассоциаций (субъектов вневедомственного контроля качества медицинской помощи) входит:

- 1) участие в работе комиссии по аттестации медицинских работников;
- 2) изучение общественного мнения о качестве оказываемой медицинской помощи;
- 3) выдача лицензии и сертификата юридическим лицам и гражданам.

13. Содержанием структурного анализа качества медицинской помощи является:

- 1) соблюдение технологий лечебно-диагностического процесса;
- 2) оценка результатов;

14. На каждый случай экспертной оценки качества медицинской помощи заполняется карта:

- 1) стационарного больного;
- 2) карта выбывшего из стационара;
- 3) оценки качества медицинской помощи.

15. Вневедомственный контроль результата осуществляет:

- 1) оценку качества и уровня безопасности работы медицинского учреждения для пациентов перед лицензированием и аккредитацией медицинского учреждения;
- 2) оценку качества выполненной медицинской услуги конкретному пациенту (ее медицинскую и экономическую эффективность, соответствие выбранной медицинской технологии);
- 3) контроль, за соблюдением последовательности лечебных мероприятий.

16. Третий уровень проведения экспертизы качества медицинской помощи в ЛПУ осуществляется:

- 1) главным врачом ЛПУ;
- 2) заместителем руководителя ЛПУ по клинико-экспертной, лечебной, амбулаторно-поликлинической работе;
- 3) клинико-экспертной комиссией учреждения.

17. Экспертиза процесса оказания медицинской помощи не проводится по медицинской документации:

- 1) карте стационарного больного;
- 2) карте амбулаторного больного;
- 3) направлению на госпитализацию.

18. Качество работы поликлиники не оценивается показателями:

- 1) среднего койко-дня по нозологиям в подразделениях;
- 2) частоты выявления запущенных случаев с обязательным анализом их причин;
- 3) анализа дефектов медицинской помощи при переводе больного на инвалидность.

19. Ведомственный контроль качества медицинской помощи не осуществляется должностными лицами:

- 1) лечебно-профилактических учреждений;
- 2) органа управления здравоохранением;
- 3) клинико-экспертных комиссий;
- 4) страховых медицинских организаций.

20. Обязательному экспертному контролю не подлежат случаи:

- 1) летальных исходов;
- 2) внутрибольничного инфицирования;
- 3) заболеваний, укладывающихся в нормативные сроки лечения.

21. Содержанием процессуального анализа качества медицинской помощи является:

- 1) соблюдение технологий лечебно-диагностического процесса;
- 2) аттестация кадров, аккредитация ЛПУ;
- 3) оценка результатов лечения.

22. Заместители руководителя учреждения по клиничко-экспертной, лечебной и амбулаторно-поликлинической помощи проводят экспертиз в квартал не менее:

- 1) 25;
- 2) 30-50;
- 3) 50-70.

23. Субъектами системы вневедомственного контроля качества медицинской помощи не являются:

- 1) лицензионно-аккредитационные комиссии;
- 2) страховые медицинские организации;
- 3) клиничко-экспертные комиссии лечебно-профилактических учреждений.

24. Предупредительный вневедомственный контроль качества медицинской помощи осуществляет:

- 1) оценку качества и уровня безопасности работы медицинского учреждения для пациента перед лицензированием и аккредитацией медицинского учреждения;
- 2) анализ удовлетворения спроса на медицинские услуги;
- 3) выбор методики ценообразования на медицинские услуги.

25. Система ведомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения РФ не основывается на:

- 1) «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан»;
- 2) законе «О медицинском страховании граждан РФ»;
- 3) законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ».

26. В компетенцию общества защиты прав потребителей не входит:

- 1) изучение общественного мнения о качестве оказываемой медицинской помощи;
- 2) участие в разработке тарифов на медицинские услуги;
- 3) информирование субъектов вневедомственного контроля качества о дефектах в оказании медицинской помощи;

27. Показателем качества медицинской помощи для стационаров не является:

- 1) больничная летальность;
- 2) % осложнений;
- 3) % выздоровлений;
- 4) % совпадений (расхождений) клинических и патологоанатомических диагнозов;
- 5) ранняя выявляемость наиболее распространенных, социально значимых заболеваний.

28. Вневедомственный контроль не может осуществляться в виде контроля:

- 1) предупредительного;
- 2) результата;
- 3) целевого;
- 4) планового;
- 5) текущего.

29. В компетенцию общества защиты прав потребителей (субъекта вневедомственного контроля качества медицинской помощи) входит:

- 1) участие в работе комиссии по аттестации медицинских работников;
- 2) изучение общественного мнения о качестве оказываемой медицинской помощи;
- 3) выдача лицензии и сертификата юридическим лицам и гражданам.

30. Плановый контроль качества медицинской помощи в медицинских учреждениях осуществляется:

ежемесячно;

- 1) 1 раз в полгода;
- 2) 1 раз в 2 года.

Модуль 2. Методы оценки эффективности социальной работы.

Проверяемые компетенции – ОПК-3, ПК-13

1. Что такое принцип управления качеством?

- 1) Элемент системы управления качеством.
- 2) Функция системы управления качеством.
- 3) Правило, руководящая идея управления качеством.
- 4) Желаемый результат управления качеством.

2. Процесс управления качеством представляет собой:

- 1) Совокупность взаимосвязанных и взаимодействующих видов деятельности, преобразующая входы в выходы;
- 2) Проект скоординированной деятельности;
- 3) Связь между достигнутыми результатами и использованными ресурсами;
- 4) Совокупность взаимодействующих технических средств управления качеством.

3. Что позволяет достичь прикладное исследование системы управления качеством ?

- 1) Определить тенденции развития системы управления.
- 2) Получить новые знания.
- 3) Обеспечить нахождение путей и использования новых знаний по разрешению проблем управления.
- 4) Выявить проблемы в управлении.

4. Какой главный признак концепции управления качеством?

- 1) Наличие всей необходимой информации.
- 2) Наличие ресурсов, необходимых для управления качеством.
- 3) Комплекс ключевых взглядов и положений по методологии и организации управления качеством.
- 4) Совокупность планов проведения и эффективных подходов к управле

5. Какое определение всеобщего управления качеством (Total quality management) является наиболее правильным?

- 1) Современное концептуальное направление развития управления качеством.
- 2) Метод управления качеством.
- 3) Обеспечение роста возможностей работников на основе более высоких долговременных доходов и меньших затрат.
- 4) Система действий по удовлетворению потребителей в области качества на основе передовых достижений науки и техники, разрабатываемых и реализуемых при участии и во благо всего коллектива предприятия и общества.

6. Какое положение не относится к всеобщему управлению качеством?

- 1) Вовлеченность всего персонала в обеспечение и улучшение качества.
- 2) Ориентация на управленческие процессы.
- 3) Ориентация на потребителя.
- 4) Ориентация на персонал.
- 5) Ориентация на собственников и инвесторов.
- 6) Повышение дисциплины труда на основе усиления персональной материальной ответственности за упущения в работе.

7. Какой порядок стадий оценки качества продукции, услуг является логически последовательным ?

- 1) Подготовительная, оценочная, заключительная.
- 2) Оценочная, подготовительная, заключительная.
- 3) Подготовительная, заключительная, оценочная.
- 4) Заключительная, подготовительная, оценочная.

8. Что характеризует валидность показателя качества?

- 1) Конструкцию показателя.
- 2) Соответствие измеряемому параметру.
- 3) Синтетичность показателя.
- 4) Цели практического использования.

9. Какие квалиметрические методы чаще всего используются при проведении оценки уровня качества продукции, услуг?

- 1) Системный и локальный.
- 2) Дифференциальный, комплексный, смешанный.
- 3) Прогностический, базовый и ретроспективный.
- 4) Корпоративный, общий и глобальный.

10. Какое определение планирования качества новых продуктов труда является наиболее правильным?

- 1) Выбор и установление обоснованных показателей качества и заданий по производству новых продуктов труда, позитивно отличающихся от конкурентов.
- 2) Реализация выпуска новых продуктов труда на рынке.
- 3) Установление объемов производства новых видов продуктов труда.
- 4) Сбор информации и сравнение качества новых продуктов труда с аналогичными продуктами конкурентов.

11. Закон вмененных возрастающих издержек иллюстрирует:

- 1) Рост всех затрат
- 2) Рост средних валовых издержек
- 3) Возрастание затрат по сравнению с объемом выпуска товара
- 4) Отсутствие полной взаимозаменяемости ресурсов

12. Какие из видов издержек не принимаются во внимание при принятии решений об оптимальном объеме оказания медицинских услуг?

- 1) Средние переменные издержки
- 2) Средние постоянные издержки
- 3) Предельные издержки
- 4) Постоянные издержки

13. Краткосрочный период деятельности ЛПУ – это:

- 1) Период до 1 года
- 2) Период максимального объема оказанных услуг
- 3) Период, в течение которого ЛПУ не может увеличить свои производственные мощности

14. Предельные издержки ЛПУ показывают:

- 1) Максимум издержек, которые ЛПУ может нести при оказании услуг
- 2) Общую сумму постоянных и переменных издержек
- 3) Изменение переменных издержек на каждую дополнительную единицу услуги

15. От объема оказанных медицинских услуг не зависят:

- 1) Валовые издержки
- 2) Постоянные издержки
- 3) Переменные издержки

16. Прибыль – это:

- 1) Выручка минус налоги и амортизация
- 2) Выручка минус заработная плата
- 3) Выручка минус расходы

17. Для ЛПУ субъектами финансовых отношений являются:

- 1) Органы городского бюджета
- 2) Казначейство, банки

- 3) Фонды ОМС, страховые компании
- 4) Налоговая инспекция

Ответы

Модуль 1. Общая характеристика системы пенсионного обеспечения

- 1-3
- 2-1
- 3-1,2,3,4
- 4-1,2,3
- 5-1,2,3
- 6-1
- 7-1,2,3,4
- 8-1,2,3
- 9-3
- 10-1
- 11.-4
- 12-1
- 13-3
- 14-3
- 15-2
- 16-2
- 17-3
- 18-1
- 19-4
- 20-3
- 21-1
- 22-2
- 23-3
- 24-1
- 25-3
- 26-2
- 27-5
- 28-5
- 29-2
- 30-3

Модуль 2. Методы оценки эффективности социальной работы. Проверяемые компетенции – ОПК-3,ПК-13

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

- 6-5,6
- 7-1
- 8-2
- 9-3
- 10-1
- 11-4
- 12-3
- 13-3
- 14-3
- 15-2
- 16-3
- 17-4

3.3. Перечень типовых контрольных заданий, проверяющих умения и навыки в рамках компетенции

Практическое задание 1 ОПК-3,ПК-13

Что такое эффективность?	
По каким критериям можно оценить эффективность работы по профилактике наркомании среди подростков?	
Чем отличается термин «методика» от термина «метод»?	

Задача 1. ОПК-3,ПК-13

Рассчитайте показатель прироста основных показателей социальной службы (по параметру «кадровые ресурсы»). Какие направления управленческой деятельности необходимо оптимизировать?

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Показатель прироста с 2000г. по 2010г.
Численность специалистов всех специальностей, тыс. человек	12,6	12,4	13,0	12,6	12,8	12,7	13,0	13,2	13,2	13,2	13,2	+4,7
в расчете на 10000 человек населения	46,3	45,9	48,4	47,1	48,1	48,2	49,4	50,7	50,9	51,0	50,6	+9,3
Численность специалистов с высшим	27,6	26,9	27,8	26,9	26,8	26,7	26,8	27,2	25,9	26,8	26,0	-5,8

образованием												
в расчете на 10000 человек населения	101,4	99,4	103,1	100,8	101,1	101,2	102,2	104,2	99,6	103,7	99,7	-1,7

Задача 2. ОПК-3,ПК-13

Расчет социальной эффективности деятельности дома ребенка. Используя данные таблицы, сделайте вывод о социальной эффективности деятельности дома ребенка.

Распределение по социальным группам детей, выбывших из дома ребенка

№	Социальный статус	За 2008 год	За 2009 год	За 2010 год
1	Возвращены в родную семью	11	19	12
2	Переданы на усыновление:	11	16	17
3	Переданы под опеку	16	18	27
4	Переданы в приёмную семью	6	9	1
5	Итого	44	62	57
6	Переданы:	—	2	1
	• В летские дома	—	—	—
	• Учреждения соц. защиты	—	—	—
7	Всего вышло:	44	66 (2 умерли)	59 (1 умер)

Задача 3. Рассчитайте косвенный экономический эффект функционирования дома ребенка за год.

В 2010 году в доме ребенка №3 оказана медико-психолого-педагогическая помощь 107 детям. Детями дома ребенка за год в стационарах проведено 17000 койкодней. Переданы на усыновление 17 детей, под опеку 27 детей.

Задача 4. Используя данные таблицы, рассчитайте отдаленный экономический эффект.

Количество случаев выхода детей на другой уровень здоровья при высоком риске инвалидизации

	2009	2010
Число случаев в течение года	4	6

Ответы

Задача 1. Социальная эффективность функционирования дома ребенка понимается как возможность удовлетворения потребности общества в формировании социально-адаптированной личности. За год количество детей, переданных в семью на усыновление, в сравнении с 2009 г., увеличилось. Количество российских усыновлений преобладает над международными в 16 раз. Только 1 ребенок был передан в детский дом. Социальная эффективность высокая.

Задача 2.

$$K_{кэ} = \frac{(N_y * 365 * C_{кд}) + (N_o * 365 * C_{кд})}{(17000 * C_{кд}) + 27 * П_o}, \text{ где}$$

N_y – количество случаев усыновления; N_o - количество случаев установления опеки; $C_{ко}$ - стоимость койкодня; $П_o$ - пособие по опеке за год.

$$K_{кэ} = \frac{(17 * 365 * 1447) + (27 * 365 * 1447)}{(17000 * 1447) + (4420 * 12 * 27)}$$

$$K_{кэ} = \frac{23238820}{26031080}$$

$$K_{кэ} = 0,9$$

Задача 3.

$ОЭ = Kс * 12 * Пи$, где

$ОЭ$ – показатель отдаленного экономического эффекта; $Kс$ – количество случаев восстановления здоровья в отчетном году; $Пи$ – размер пособия по инвалидности для детей-инвалидов.

$$ОЭ1 = 4 * 12 * 1808,8 = 86822,4$$

$$ОЭ2 = 6 * 12 * 1808,8 = 130233,6$$

$ОЭ1$ – показатель отдаленного экономического эффекта по результатам работы за 2009.

$ОЭ2$ – показатель отдаленного экономического эффекта по результатам работы за 2010.

Задача 4.

Охват такой программы всего 0,01%, что трудно назвать успехом в борьбе с бедностью среди мигрантов.

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

Разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

Обучение по дисциплине в объеме 144 часа проводится в течение одного семестра.

Формы текущей аттестации: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам и др.

Конкретная форма контроля уровня сформированных компетенций к каждому занятию указана в методических рекомендациях по изучению дисциплины.

Текущая аттестация студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненной практической работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_d) рассчитывается по следующей формуле:

$$R\delta = (R\delta_{cp} + Rna) / 2$$

где $R\delta$ - рейтинг по дисциплине

Rna – рейтинг промежуточной аттестации (экзамен)

$R\delta_{cp}$ – средний рейтинг дисциплины за 1 семестр изучения – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за 1 семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины за 1 семестр изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R\delta_{c} = R\delta$$

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - **100**. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - **61**.

1. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА СРЕДНЕГО БАЛЛА ТЕКУЩЕЙ УСПЕВАЕМОСТИ:

- Рейтингový балл по дисциплине ($R_{тек}$) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.
- Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре, по классической 5-балльной системе.
- Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение 15 отдельных тем. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица № 1).
- В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица №2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0 -2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81–82	2.9	57–60
4.9	98–99	3.9	80	2.8	53–56
4.8	96–97	3.8	79	2.7	49–52
4.7	94–95	3.7	78	2.6	45–48
4.6	92–93	3.6	77	2.5	41–44
4.5	91	3.5	76	2.4	36–40
4.4	89–90	3.4	73–74–75	2.3	31–35
4.3	87–88	3.3	70–71–72	2.2	21–30
4.2	85–86	3.2	67–68–69	2.1	11–20
4.1	83–84	3.1	64–65–66	2.0	0–10
		3.0	61–62–63		

2. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА БАЛЛОВ ЗА ТЕСТИРОВАНИЕ В СЕМЕСТРЕ

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (таблица № 3).

Таблица 3. Перевод результата итогового тестирования на дифференцированном зачете, в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА БАЛЛА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЭКЗАМЕН) (*Rna*):

- Экзамен (*Rna*) у студентов, обучающихся по специальности «Социальная работа» на кафедре социальной работы с курсом П и ОТ ДПО проходит в виде собеседования и оценки сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы и решение ситуационных задач. Минимальное количество баллов, которое можно получить при собеседовании - 61, максимальное – 100 баллов (таблица № 4.)

Итоговая оценка по дисциплине

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено - не зачтено»	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	Зачтено	5	превосходно	A
91-95	Зачтено	5	отлично	B
81-90	Зачтено	4	хорошо	C
76-80	Зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

Обсуждено на заседании кафедры медико-социальных технологий с курсом педагогики и ОТ ДПО № 9-А от «11» июня 2020 года

зав. кафедрой
В.М.



Чижова