

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ И.П. Кодониди

« 30» августа 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОММУНИКАЦИОННЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

По направлению подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение
(уровень магистратуры)

Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и
фармацевтической деятельностью

Квалификация выпускника: магистр

Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 2

Семестр – 4

Форма обучения – очно-заочная

Лекции – 16 часов

Практические занятия – 20 часа

Самостоятельная работа: – 67.8час

Промежуточная аттестация: Зачет – 4 семестр

Всего: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2024

РАЗРАБОТЧИКИ:

кан. экон. наук, доцент кафедры менеджмента и экономики И.Н. Емельянова

РЕЦЕНЗЕНТ:

заместитель заведующего производственной кафедрой НОУДПО «Институт аэронавигации», кандидат экономических наук Погорельская Татьяна Анатольевна

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике**

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК 4.1. Демонстрирует умение вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном(ых) языках;	Знать: специфику устных и письменных коммуникаций в деловой и научной сферах, правила подготовки и ведения переговоров и деловых бесед в области профессиональной деятельности, приемы научной дискуссии; формах для академического и профессионального взаимодействия; Уметь: использовать устную и письменную коммуникацию в деловой и научной сферах правила подготовки и ведения переговоров и деловых бесед для профессионального общения; Владеть: навыками осуществления деловой коммуникации в устной и письменной формах для академического и профессионального взаимодействия

2	<p>ОПК-3. Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-3.1. Выбирает эффективный стиль управления внутри организации;</p>	<p>Знать: основные функции и принципы современной практики управления организациями здравоохранения; Уметь: выявлять проблемы деловых коммуникаций при анализе конкретных ситуаций в процессе реализации функций управления и предлагать способы их решения, оценивать ожидаемые результаты; Владеть: коммуникативными навыками взаимодействия в процессе руководства службами и подразделениями в организациях различных форм собственности в сфере здравоохранения</p>
3		<p>ОПК-3.2. Применяет основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: основы планирования коммуникации в реализации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения; Уметь: применять знания эффективной коммуникации профессиональной деятельности; Владеть: приемами и техниками эффективной коммуникации; навыками делового и профессионального этикета и коммуникации</p>
4	<p>ПК-1. Способен планировать и разрабатывать мероприятия по информационной и консультативной помощи целевым группам, выявлению их информационных потребностей, организовывать информационно-просветительские мероприятия для населения по пропаганде здорового образа жизни</p>	<p>ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;</p>	<p>Знать: особенности здоровьесохранительного поведения и культуры различных групп; Уметь: Применять навыки целостного подхода к анализу проблем здоровья человека и общества; Владеть: навыками анализа проблем здоровья человека и общества;</p>
5		<p>ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-</p>	<p>Знать: основные тенденции состояния общественного здоровья населения, социально-медицинские аспекты здорового образа жизни; Уметь: использовать базовые представления о современных информационно-коммуникационных технологиях, тенденциях их развития и</p>

		социального характера	конкретных реализациях в области общественного здравоохранения; Владеть: навыками разработки алгоритма применения информационно-коммуникационных технологий при реализации программ профилактического консультирования и информационно-справочной поддержки населения
--	--	-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
	Принципы коммуникации в организации здравоохранения; Цели государственной политики в области здравоохранения; Нормативные правовые документы, регламентирующие экономическую деятельность в здравоохранении. Основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль)
3.2	Уметь:
	Выбирать и использовать адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья; Применять основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности;
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	Приемами и техниками эффективной коммуникации; навыками делового и профессионального этикета и коммуникации Практическими навыками реализации управленческих принципов при решении организационных, экономических, кадровых и социально-психологических проблем в своей профессиональной деятельности. Коммуникативными навыками взаимодействия в процессе руководства службами и подразделениями в организациях различных форм собственности в сфере здравоохранения.

Оценочные средства включают в себя:

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- комплект компетентностно - ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства сопровождается описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1. Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

УК 4.1. Демонстрирует умение вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (ых) языках

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает специфику устных и письменных коммуникаций в деловой и научной сферах, правила подготовки и ведения переговоров и деловых бесед в области профессиональной деятельности, приемы научной дискуссии; формах для академического и профессионального взаимодействия;

1. Выделите основные этапы становления теории коммуникации как науки.
2. Каков предмет науки о коммуникации?
3. Как соотносятся понятия «коммуникация» и «общение»? Что между ними общего, и каковы различия?
4. Каковы социальные основы деловых коммуникаций?
5. Каковы объект, предмет и задачи науки «Деловые коммуникации»?
6. Какие методы исследования применяются в науке «Деловые коммуникации»?
7. Что представляет собой коммуникативная компетентность?
8. Какую значимость имеет коммуникативная компетентность в вашей будущей профессиональной деятельности?
9. Дайте определение официально-деловому стилю в устном общении
10. Назовите основные стилевые черты официально-делового стиля
11. Охарактеризуйте цель и предмет делового общения
12. Назовите общие правило делового взаимодействия
13. Назовите принципы корпоративного общения
14. Что является важнейшей чертой устной речи?
15. Дайте понятие Речевой самопрезентация в деловом общении
16. Диалогические жанры в деловом общении
17. Каковы особенности каждой формы деловой коммуникации
18. Какие элементы включает в себя итуационный контакт
19. Каким направлением необходимо уделить внимание при отработке хода беседы и что нельзя делать?
20. Коммуникации в системе межличностных отношений Коммуникативные барьеры
21. Каналы коммуникации
22. Структура и типы взаимодействия в коммуникации
23. Деловое общение
24. Понятие коммуникации, его соотношение с понятием общения
25. Социальные основы деловых коммуникаций

ОПК-3.1. Выбирает эффективный стиль управления внутри организации

Результаты обучения
Знает основные функции и принципы современной практики управления организациями

1. Какие объекты управления в здравоохранении?

2. Принципы управления в организации здравоохранения?
3. Какие стили управления в организации здравоохранения?
4. Дайте характеристику стилям руководства в организациях здравоохранения.
5. Какие методы управления в здравоохранении?
6. Какова технология принятия управленческого решения в организации здравоохранения?
7. Классификация управленческих решений в организации здравоохранения?
8. Какие основные предпосылки внедрения маркетинга в здравоохранение?
9. Что понимается под медицинской услугой?
10. Какие особенности рынка в сфере медицинских услуг?
11. Структура и функции коммуникации.
12. Процесс управления в здравоохранении.
13. Особенности деловых коммуникаций. Формы, виды и средства деловых коммуникаций.
14. Перечислите виды, уровни и формы коммуникации.
15. Какое значение обратной связи в коммуникационных процессах?
16. Охарактеризуйте структуру профессиональных коммуникаций
17. Назовите средства профессиональных коммуникаций
18. Каковы функции профессиональных коммуникаций
19. В зависимости от направления потока информации на какие виды подразделяются коммуникации?
20. Назовите средства профессиональных коммуникаций?
21. Каковы особенности каждой формы деловой коммуникации?
22. Охарактеризуйте виды маркетинга в здравоохранении?
23. Какие виды цен на медицинские услуги?

ОПК-3.2. Применяет основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности

Результаты обучения
Знает основы планирования коммуникации в реализации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения

1. Основные принципы планирования в здравоохранении?
2. Понятие планирования коммуникаций в сфере здравоохранения
3. Основные принципы и цели планирования коммуникаций в здравоохранении
4. Эффективная коммуникация в реализации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения
5. Ограничения процесса планирования в коммуникации в сфере здравоохранения
6. Охарактеризуйте планирование межличностных коммуникаций по обеспечению охраны здоровья населения
7. Охарактеризуйте межкультурный аспект коммуникаций по обеспечению охраны здоровья населения
8. Охарактеризуйте социальный аспект коммуникаций по обеспечению охраны здоровья населения
9. Для чего необходимо решение управленческих задач посредством планирования и изменения паттернов поведения в рамках улучшения здоровья населения страны?
10. Как влияет развитие современных информационных технологий на реализацию мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения?

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья

Результаты обучения
Знает особенности здоровьесохранительного поведения и культуры различных групп

1. Охарактеризуйте ключевые положения, лежащие в основе здорового образа жизни различных групп.
2. Охарактеризуйте основные виды коммуникаций в области здоровья (межличностная, групповая, организационная и социальная (массовая).
3. Какими предпосылками должна обладать программа и организация здорового образа жизни для различных групп?
4. Дайте понятие феномену «электронное здравоохранение»?
5. Какая форма коммуникации является наиболее распространенная по поводу здоровья?
6. Охарактеризуйте структурный, энергетический и информационный каналы обеспечения здоровой жизнедеятельности человека.
7. Особенности каналов обеспечения здоровой жизнедеятельности человека
8. В чем заключается необходимость знания культуры, традиций, особенностей религии?
9. В каких ситуациях, необходимо выяснить национальность и вероисповедование пациента?
10. Как влияет разделение культур на индивидуалистские или коллективистские при реализации программ укрепления здоровья?
11. Особенности коммуникации при общении медицинского работника с пациентами иной национальности при реализации программ укрепления здоровья?
12. Какая роль отводится информационно-коммуникационных технологий в медицине в России при реализации программ укрепления здоровья?
13. Основные положения программ и проектов в РФ, направленных на формирование здорового образа жизни населения.
14. Основные источники информации при реализации программ укрепления здоровья?
15. С точки зрения ВОЗ какие аспекты необходимо учитывать при осуществлении программ и коммуникативных действий по отношению к населению?
16. Охарактеризуйте знаковую систему коммуникаций.
17. Назовите невербальные средства коммуникаций?
18. Барьеры на пути деловых коммуникаций и их преодоление.

ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера

Результаты обучения
Знает основные тенденции состояния общественного здоровья населения, социально-медицинские аспекты здорового образа жизни

1. Что понимается под профилактическим консультированием?
2. Какой принцип способствует достижению цели профилактического консультирования?
3. Охарактеризуйте взаимоотношения «врач-пациент» в ходе профилактического консультирования
4. Какие варианты профилактического консультирования бывают?
5. «Информационные потоки» при информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера.
6. Какие группы пользователей заинтересованы в автоматизации информационных потоков?
7. Сущность информационных ресурсов в здравоохранении.
8. Специфические отличия использования информационных ресурсов в здравоохранении для поддержки населения по вопросам медико-социального характера
9. Проблемы применения информационно-справочной поддержки населения по вопросам здоровья населения.
10. Какие элементы включает направления социально-профилактические аспекты здорового образа жизни?

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Особенности менеджмента в здравоохранении
2. Менеджмент в современном здравоохранении
3. Коммуникативные барьеры в процессе общения.
4. Развитие и деятельность PR-служб в здравоохранении Российской Федерации
5. Особенности взаимодействия учреждения здравоохранения со СМИ.
6. Исторические этапы развития массовых коммуникаций
7. Коммуникативные технологии в управленческой практике
8. Деловые коммуникации и их особенности
9. Барьеры взаимодействия при поддержке населения по вопросам медико-социального характера
10. Как преодолевать коммуникативные барьеры?
11. Барьеры социального взаимодействия поддержки населения по вопросам медико-социального характера
12. Роль коммуникаций в управлении
13. Приемы управленческого общения
14. Управленческое общение и его виды
15. Коммуникационные процессы в управленческой деятельности в организациях здравоохранения

16. Деловая этика как наука в управленческой деятельности в организациях здравоохранения
17. Общение как социально-психологический механизм взаимодействия в профессиональной деятельности.
18. Слагаемые эффективного делового общения
19. Коммуникативно-психологические основы делового общения
20. Психология личности в деловом общении
21. Моральные проблемы бизнеса
22. Этика деловых отношений в
23. Этические проблемы деловых отношений в организациях здравоохранения
24. Нормы этического поведения руководителя медицинской организации
25. Корпоративная этика и решение проблем деловых отношений.
26. Этика и социальная ответственность организации
27. Основополагающие документы деловой этики.
28. Культура фирмы (имидж) медицинской организации.
29. Эстетическая организация производственной среды
30. Манипуляции в общении и их характеристики при поддержке населения по вопросам медико-социального характера
31. Формы делового общения целевых групп при реализации программ укрепления здоровья
32. Вербальные средства общения.
33. Природа и типология невербальной коммуникации.
34. Гендерный аспект коммуникативного поведения
35. PR как средство продвижения проектов в системе здравоохранения
36. Коммуникация в сфере здравоохранения: управленческий аспект
37. Методы управления в здравоохранении
38. Уровни управления в организациях здравоохранения
39. Принципы и функции управления в медицинской организации
40. Особенности деятельности пресс-службы учреждения здравоохранения
41. Особенности взаимодействия учреждения здравоохранения со СМИ
42. Пресс- службы в сфере здравоохранения: содержание, функции, виды, специфика

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо

Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

УК 4.1. Демонстрирует умение вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (ых) языках;

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает специфику устных и письменных коммуникаций в деловой и научной сферах, правила подготовки и ведения переговоров и деловых бесед в области профессиональной деятельности, приемы научной дискуссии; формах для академического и профессионального взаимодействия

1. Специфика деловых коммуникаций заключается в том, что:

- а) возникают между субъектами, которые участвуют в совместной деятельности, ориентированной на достижение определенной цели;
- б) возникают в процессе обмена сообщениями и их интерпретация двумя или несколькими индивидами, вступившими в контакт друг с другом;
- в) возникают в процессе передачи информации посредством жестов, мимики, телодвижений;
- г) возникают в процессе взаимодействия людей с помощью речи.

2 Виды коммуникаций можно классифицировать по способу обмена информацией:

- а) прямые и косвенные;
- б) устные, письменные электронные;
- в) формальные и неформальные;
- г) открытые и закрытые.

3 Стиль общения – это:

- а) Стиль общения – это индивидуальная стабильная форма коммуникативного поведения человека, проявляющаяся в любых условиях взаимодействия;
- б) взаимодействие двух или более людей, состоящее в обмене между ними информацией познавательного характера;
- в) взаимодействие двух или более людей, направленное на объединение их усилий с целью достижения общего результата;
- г) формирование навыков взаимодействия в обществе в соответствии с принятыми нормами и правилами.

4 Коммуникативная сторона делового общения – это:

- а) взаимодействие деловых партнеров, при котором главным содержанием общения является
- б) действие;
- в) обмен информацией и ее понимание;
- г) восприятие одним партнером по общению другого;
- д) эмоциональный отклик на поведение и высказывания делового партнера.
- е) обмен информацией между участниками общения;

- 5 Интерактивной стороной общения является:
- а) взаимовлияние друг на друга участников общения
 - б) восприятие друг друга партнерами по общению
 - в) условный термин, обозначающий характеристику компонентов общения, связанных со взаимодействием людей, непосредственной организацией их совместной деятельности.
 - г) обмен информацией между участниками общения
- 6 Манипулятивный стиль общения предполагает:
- а) поддержание связи с социумом, подкрепление представления о себе как члене общества;
 - б) в наибольшей степени личностное общение, позволяющее удовлетворить потребность в понимании и сочувствии;
 - в) это форма межличностного общения, при которой воздействие на партнера по общению с целью достижения своих намерений осуществляется скрытно.
 - г) форму общения, для которой характерно противодействие деловых партнеров.
7. Многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми – это процесс:
- а) общения
 - б) понимания
 - в) восприятия
8. Человек, который обычно весьма активен, предпочитает идти к разрешению конфликта своим определенным путем, используя стиль:
- а) приспособления
 - б) конкуренции
 - в) компромисса
9. Прямое деловое общение характеризуется:
- а) ответными реакциями собеседников
 - б) общением в пределах видимости
 - в) непосредственным речевым контактом
10. Во многих случаях, имидж – это результат умелой ориентации в конкретной ситуации, а именно правильного выбора своей:
- а) модели поведения
 - б) заинтересованности в отношениях с другими
 - в) способности к общению
11. Акцент в подтверждающих вопросах делают на:
- а) наиболее сложной проблеме
 - б) вновь возникших вопросах
 - в) том, что связывает партнеров
12. При авторитарном стиле ведения совещания руководитель:
- а) допускает возражения
 - б) уверенно держит бразды правления
 - в) ищет поддержку среди коллег
13. Хорошая репутация бизнесмена базируется, в первую очередь, на профессионализме и:
- а) вежливости
 - б) привлекательном имидже
 - в) деловой обязательности
14. Цель формального приема в начале переговоров:
- а) создать атмосферу взаимопонимания
 - б) высказать точку зрения своей стороны
 - в) выслушать точку зрения партнеров
15. В деловой этике осознание невозможности немедленного преодоления слабости партнера, его недостатков – это проявление принципа:
- а) сознательности

- б) постепенности
 - в) терпимости
16. Коммуникативная сторона общения:
- а) взаимопонимание участников общения
 - б) обмен информацией между людьми
 - в) организация взаимодействия между людьми
17. Стратегия мягкого подхода к переговорам состоит в том, чтобы:
- а) избегать конфронтации
 - б) избегать личных оскорблений
 - в) мягко, но неуклонно отстаивать свою позицию
12. Термин «этика» ввел:
- а) Сократ
 - б) Аристотель
 - в) Демокрит
13. Повторение собеседником вашего вопроса – это вопросы:
- а) однополюсные
 - б) риторические
 - в) зеркальные
14. Этика – это философская дисциплина, изучающая:
- а) развитие человеческого общества
 - б) внутреннюю природу человека
 - в) мораль и нравственность
15. Видение себя глазами партнера по общению – это:
- а) рефлексия
 - б) отчуждение
 - в) идентификация
16. Сбору сведений по проблеме переговоров способствуют _____ вопросы:
17. Эмпатия – это постижение эмоционального состояния человека в форме _____
18. Деловая этика представляет собой _____
19. Альтернативные вопросы предоставляют не более _____ вариантов выбора:
20. Теория речи, искусство речи и ораторское мастерство – области знаний, которые охватывает понятие _____
21. Термин «Коммуникация» прежде всего, употребляется в смысле _____ в трудовой деятельности
22. Чистота речи характеризуется наличием (или отсутствием) таких элементов, как _____
23. Чистота речи характеризуется наличием (или отсутствием) таких элементов, как _____
24. Чистота речи характеризуется наличием (или отсутствием) таких элементов, как _____
25. Примером письменного койне как языка средневековой науки является _____
26. Модель, которая трактует эффект воздействия маркетинговых коммуникаций с точки зрения трех фаз отношений потребителя к продукту, называется моделью _____
27. Разрушение коммуникаций Винер назвал _____
28. Любое вербальное и невербальное общение как минимум двух людей называют _____

29. Совокупность норм литературного произношения называют _____
30. Языковое оформление мысли без ее высказывания называют такой речью _____
31. Слово «коммуникация» произошло от латинского _____ что означает «сообщение».
32. Вербальные коммуникации реализуются посредством _____ сообщений.
33. Устная передача информации осуществляется в процессе, когда наибольший объем информации _____ передается _____ посредством _____
34. Письменные коммуникации реализуются через _____ когда руководитель передает подчиненному письменные указания.
35. Невербальные коммуникации осуществляются посредством _____
36. Коммуникации, обладающие экспрессией, рассчитанные на массовые аудитории это _____.
37. Коммуникации, рассчитанные на получение сообщения только конкретным индивидом это _____
38. Разновидность личностных коммуникаций, не рассчитанных на восприятие третьим индивидом это _____.
39. По характеру процесса, с учетом его результативности коммуникации подразделяются на _____.
40. К вербальным средствам коммуникации относится речь _____ в ее смысловом значении
41. Случайные коммуникации возникают _____
42. Коммуникативные мотивы общения - факторы, влияющие на _____, это то, ради чего предпринимается общение.
43. Проблемная ситуация, которую необходимо разрешить, на достижение которой в данной коммуникативной ситуации направлены различные действия, совершаемые в процессе общения это _____
44. Операции, при помощи которых осуществляются действия общения это _____
45. Образование материального и духовного плана, создающиеся в итоге общения это _____
46. Предметом общения является _____
47. Потребность в общении заключается в стремлении субъекта к познанию и оценке других людей и через них _____
48. Коммуникативные мотивы общения — это факторы влияющие на то _____
49. От человека к человеку в виде устных и письменных сообщений, языка телодвижений и параметров речи называется _____
50. Термин «коммуникация» появился в научной литературе в _____

ОПК-3.1. Выбирает эффективный стиль управления внутри организации;

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает основные функции и принципы современной практики управления организациями здравоохранения

1. «Малый разговор» в деловой коммуникации ведется в рамках:

а) Деловых интересов партнеров

- б) Личностных, неделовых интересов партнеров
 - в) Профессиональных интересов партнеров
2. Адресат манипуляции в деловом общении — это:
- а) Партнер, который может стать жертвой манипуляции
 - б) Партнер, на которого направлено манипулятивное воздействие
 - в) Партнер, который использует манипулятивные приемы психологического воздействия
3. Атрибуцией называется:
- а) Все ответы неверны
 - б) Интерпретация субъектом межличностного восприятия причин и мотивов поведения других людей
 - в) Приписывание определенным группам людей специфических черт
 - г) Стремление человека быть в обществе других людей
4. В ценностно-ориентированных манипулятивных технологиях делового общения мишенью психологического воздействия являются:
- а) Духовные идеалы партнера-адресата
 - б) Когнитивные структуры партнера-адресата
 - в) Потребности и склонности партнера-адресата
 - г) Ценностные Установки Партнера-Адресата
5. Вербальные коммуникации осуществляются с помощью:
- а) Жестов
 - б) Информационных технологий
 - в) Определенного темпа речи
 - г) Похлопываний по плечу
 - д) Устной речи
6. Все люди делятся на:
- а) Все ответы верны
 - б) Рациональных и иррациональных
 - в) Сенсорики и интуитов
 - г) Экстравертов и интравертов
7. Деловой стиль взаимодействия партнеров включает:
- а) Ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами
 - б) Признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга
 - в) Рациональное использование партнерами поддерживающих техник
 - г) Умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к каждой деловой ситуации
8. Деловые партнеры с визуальной модальностью мыслят преимущественно:
- а) Аудиальными образами
 - б) Зрительными образами
 - в) Тактильными образами
9. Информационно-силовое обеспечение манипулятора в манипулятивных технологиях делового общения складывается из совокупного взаимодействия:
- а) Когнитивно-рациональных сил адресата психологического воздействия
 - б) Личностно-психологических сил манипулятора
 - в) Привлеченных (заимствованных) сил, которые создаются другими личностями
 - г) Статусно-ресурсных сил манипулятора
10. К механизмам манипулятивного воздействия относятся:
- а) Механизмы присоединения и внедрения, которые использует манипулятор
 - б) Потребности, склонности, мотивации адресата манипуляции
 - в) Психические автоматизмы и комплексы адресата манипуляции
 - г) Психотехнические приемы манипулятивного воздействия
11. К наиболее применяемым в технологиях делового общения техникам активной антиманипулятивной защиты можно отнести:

- а) Временное прерывание адресатом делового контакта с манипулятором
 - б) Использование партнером-адресатом психотехнических приемов встречной манипуляции
 - в) Преобразование партнером-адресатом коммуникативных сигналов манипулятора с учетом собственных интересов
 - г) Целенаправленную тотальную психологическую атаку на манипулятора
12. К основным манипулятивным техникам психического воздействия в деловом общении относятся техники:
- а) «Ложного вовлечения»
 - б) Запутывания
 - в) Расположения
 - г) Скрытого принуждения
 - д) Убеждения
13. К особым техникам пассивной защиты, ориентированным на отражение манипулятивного воздействия, относятся:
- а) Выстраивание партнером-адресатом смысловых и семантических барьеров с манипулятором
 - б) Дистанцирование партнера-адресата от партнера-манипулятора
 - в) Расположение партнера-адресата к намерениям и установкам манипулятора
 - г) Сокрытие партнером-адресатом своих ситуативно переживаемых эмоций и чувств
14. К открытым вопросам в деловой коммуникации относятся:
- а) Альтернативные
 - б) Зеркальные
 - в) Информационные
 - г) Риторические
15. К признакам, которые свидетельствуют о наличии манипуляции в деловом общении, относятся:
- а) Неконгруэнтность коммуникативных сообщений манипулятора
 - б) Поведенческая стратегия делового партнера-коммуникатора, ориентированная на сотрудничество
 - в) Появление у партнера-адресата внутренних ощущений дискомфорта, эмоционального напряжения и беспокойства
 - г) Присутствие вербализированных и невербальных угрожающих сигналов
 - д) Структурная компоновка дискурсов информации, не релевантная их содержательной значимости для решения деловой проблемы
16. К средствам невербальной коммуникации относятся _____
17. К техникам малого разговора, применяемого в деловой коммуникации, относятся: высказывания-ссылки с приятными ассоциациями для партнера, позитивные констатации событий или фактов, интересующих партнера, цитирование высказываний партнера о его увлечениях, хобби и _____
18. Кинесическими средствами невербального общения выступают мимика и _____
-
19. Логико-смысловое манипулирование информацией в деловом общении предлагает _____
20. Манипулятивная стратегия в деловом общении реализуется как система психотехнических приемов и действий, отражающая _____
21. Манипулятивные технологии делового общения — это такие технологии, в которых присутствуют _____
22. Мишени манипулятивного воздействия — это _____
23. Невербальными средствами общения являются: взгляд, походка и _____
-

24. Общение - это: Процесс передачи информации, Процесс установления контактов между людьми и _____
25. Персональная _____ дистанция _____ в _____ процессе _____ общения составляет _____
26. Побудительная информация в деловой коммуникации не реализуется в виде _____
27. Прием направленного критического слушания целесообразно использовать в деловых ситуациях, связанных с _____
28. Проксемическими характеристиками невербального общения являются дистанция между общающимися и _____
29. Просодическими средствами невербального общения выступают громкость голоса и _____
30. Прочитайте фразу-ответ на входящий телефонный звонок. Оцените как воспринимает клиент фразу. Если Вы считаете, что фраза положительно воспринимается клиентом, ответьте «положительно», а если отрицательно, то ответьте «отрицательно». Доброе утро, страховая компания «Здоровье» _____
31. Совокупность последовательных действий, направленных на обмен информацией между двумя или более людьми это _____
32. Лицо, генерирующее идею или собирающее информацию и передающее ее это _____
33. Непосредственная информация это _____
34. Средство передачи информации (устная передача, совещания, телефонные переговоры, письменная передача, служебные записки, отчеты, электронная почта, компьютерные сети) это _____
35. Лицо, которому предназначена информация и которое интерпретирует её это _____
36. Предмет труда в процессе управления; является средством коммуникации между людьми это _____
37. Базовая, информация формируется независимо _____
38. Текущая информация подразделяется на документированную, (фиксируемую в документах) и _____
39. Закрытые вопросы часто начинаются с местоимения или глагола и предполагают ответ _____
40. Цель закрытого типа партнера получить _____
41. Единственный способ настраивать людей на энергичную деятельность – это _____
42. Коммуникации можно разделить на две большие группы _____
43. Слово «этикет» было введено в обиход _____
44. Этикет это _____
45. Деловой этикет регламентирует _____
46. Неофициальный (светский) этикет упорядочивает общение в сфере досуга и _____
47. Этикет делового человека это выражение культуры и важная сторона _____
48. Знание этикета это важнейшее качество, которое нуждается _____
49. Коммуникация в сфере здравоохранения предназначена для информирования населения о здоровьесбережении, а также для _____
50. Эффективная коммуникация в сфере здравоохранения является _____

ОПК-3.2. Применяет основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности

Результаты обучения

Знает основы планирования коммуникации в реализации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения;

1. Источник конфликта врача и близких пациента
 - а) выгорание врача
 - б) стоимость услуг
 - в) несоответствие их ожиданий в допустимости событий
 - г) разные политические взгляды
2. В отличие от медицины, здравоохранение. выберите несколько правильных ответов
 - а) требует денег за помощь
 - б) подчинено институтам власти в государстве
 - в) связано с наукой
 - г) не готово к неопределённости
3. В чём сакральность больницы?
 - а) в её связи с самым главным – жизнью и здоровьем
 - б) в иерархичности кадров и руководства
 - в) в стерильности помещений
 - г) в белом цвете одежды её работников
4. Что входит в «треугольник неопределённости» при оказании помощи?
Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов
 - а) ожидания пациента
 - б) вероятность того или иного исхода
 - в) стоимость услуг
 - г) действия врача +
 - д) реально происходящие вещи
5. Какие правовые аспекты входят в ситуацию коммуникации с близкими пациента?
выберите несколько правильных ответов
 - а) врачебной тайны
 - б) уголовного наказания
 - в) неопределённости и свободы воли
 - г) информирования и получения согласия
6. В каком психологическом состоянии находятся близкие пациента?
 - а) в позитивном аффекте
 - б) во фрустрации
 - в) в гипертимии
 - г) в маниакальном психозе
7. В чём состоит власть медицины? выберите несколько правильных ответов
 - а) в особой символической окраске деятельности врача
 - б) врач обладает незаурядными полномочиями за пределами лечебного учреждения
 - в) врач имеет юридический иммунитет к уголовной ответственности
 - г) она занята самым главным – здоровьем
8. В отличие от здравоохранения, медицина...
Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов
 - а) должна удовлетворять требованиям безопасности
 - б) всегда требует вознаграждения
 - в) существует тысячи лет
 - г) не должна давать гарантий
9. В чем разделяются люди в информационном поле, несмотря на жизнь в одно и то же время, на одной и той же территории?
 - а) просмотром одних и тех же телепередач

- б) запросом на информационную повестку
 - в) предпочтением разных брендов одежды
 - г) отношением к событиям ввиду их подачи в интернете
10. Что такое система здравоохранения?
- а) исторический институт медицины
 - б) государственная система контроля, предоставления, распределения медицины
 - в) совокупность норм поведения врача
 - г) негласная медицинская коалиция
11. Целью здоровьесберегающей деятельности является
- а) стремление к укреплению здоровья, развитию физических качеств
 - б) укрепление психофизического здоровья, развитие потребности в самосовершенствовании
 - в) сохранение и укрепление здоровья, развитие потребности в здоровом образе жизни
12. На состояние здоровья влияет группа ФАКТОРОВ (укажите два правильных ответа)
- а) внутривузовские
 - б) медицинские
 - в) общественные
 - г) учебно-организационные
 - д) личностные
13. Здоровьесберегающая среда – это:
- а) среда, содействующая улучшению физического и функционального состояние человека
 - б) среда, способствующая нормализации психоэмоционального состояния человека
 - в) среда, содействующая физическому, духовному и социальному благополучию человека
14. По определению ВОЗ качество жизни — это:
- а) восприятие индивидами их положения в жизни в контексте системы ценностей, зависящих от состояния здоровья
 - б) восприятие индивидами их положения в обществе в контексте культуры и системе ценностей, зависящих от образа жизни, материального достатка, состояния здоровья
 - в) восприятие индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых индивидуум живет, и в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума
15. К Внешнему элементу здоровьесберегающей среды относится (укажите два правильных ответа):
- а) мнение окружающих
 - б) источники знаний по здоровьесбережению
 - в) возможность укрепления здоровья
 - г) доступность современной тренажерной техники
 - д) показатели физической подготовленности
16. К внутреннему элементу здоровьесберегающей среды относятся знания о здоровье и
-
17. К методу пропаганды ЗОЖ относится наглядный и _____
18. Наглядный метод пропаганды ЗОЖ состоит из натуральных объектов и _____
19. Основным компонентом здоровьесберегающей технологии выступает аксиологический и _____
20. Аксиологический компонент здоровьесберегающих технологий проявляется в осознании учащимися высшей ценности своего здоровья, убежденности в необходимости _____
21. Рефлексивная функция здоровьесберегающей технологии заключается в _____
13. Здоровьесберегающие образовательные технологии – это _____

14. Для повышения эффективности восходящих коммуникаций используют следующие методы _____
15. Канал неформальных коммуникаций можно назвать каналом распространения слухов _____
16. По каналу неформальных коммуникаций информация передается, _____ чем по каналам формального сообщения
17. Процесс обмена информацией начинается с ее формирования _____
18. Способ передачи информации определяется _____
20. Получатель информации должен уметь быстро выделить тематику информации по _____
21. Наиболее общие синтаксические требования к коммуникативному процессу, протекающему в речевой форме использования кратких высказываний с _____
22. Эффективность коммуникативного процесса увеличивает обращение к известным именам _____ да или нет
23. Элементы цепи коммуникации являются источник информации, передатчик и _____
24. Канал как один из элементов цепи коммуникации это телефонная и интерактивная связь и _____
25. С помощью обратной связи коммуникатор может оценить, насколько эффективно осуществляется коммуникация: да или нет _____
26. В процессе коммуникации на разных этапах невербальные сигналы преобразуются в вербальные и наоборот _____ да или нет
27. Выбор схемы распространения информации осуществляет: _____
28. Коммуникатор определяет _____
29. При использовании СМИ в качестве рекламного канала коммуникации какой признак не учитывается _____
30. Эффективность коммуникационных процессов зависит и от возможностей сохранения информации на всех этапах осуществления коммуникации и отсутствия ее искажений во всех звеньях коммуникативной системы _____ да или нет
31. Электронные средства массовой информации _____
32. При осуществлении коммуникации по вопросам здоровьесбережения важно соблюсти принцип _____
33. Для осуществления эффективной коммуникации в здравоохранении необходимо определить _____
34. Здоровье нации складывается из здоровья _____
35. В понятие этики делового общения входит забота руководителей предприятий о _____
36. Коммуникации являются важнейшим связующим процессом в _____
37. Барьер, который мешает и правильно воспринимать партнера, и понимать, что он говорит, и взаимодействовать с ним это _____
38. Барьер отрицательных эмоций возникает в общении _____
39. Партнер неопрятно, неряшливо одет или обстановка в его кабинете, вид рабочего стола не располагают к беседе это барьер _____
40. Этический барьер возникает тогда, когда взаимодействию с партнером мешает его _____
41. Барьерами коммуникации называются препятствия на пути к эффективной коммуникации, которые вызывают _____,

42. Вопрос «Кто?» имеет смысл задавать, когда человек использует местоимение _____, а вы не уверены, что знаете, кого он имеет в виду.
43. Вопрос «Что?» или, еще лучше, «Что именно?», «Что конкретно?» полезен, когда собеседник употребляет слово _____
44. По аспектам коммуникационного управления информация классифицируется на _____ –
45. Массовая коммуникация происходит в том случае, если _____
46. Локальная коммуникация это _____
47. _____ Горизонтальные _____ коммуникации _____ происходят между _____
48. Почерк относится к _____ средствам коммуникации
49. Речь это _____
50. Внешняя речь включает _____

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает особенности здоровьесохрнительного поведения и культуры различных групп;

1. Первичное звено здравоохранения является ключевым в проведении профилактической работы на:

- А) индивидуальном уровне**
- Б) популяционном уровне**

Ответ: А

2. Центр мед.профилактики является ключевым в

проведении профилактической работы на:

А) индивидуальном уровне

Б) популяционном уровне

Ответ: Б

1. Первичное звено

здравоохранения является

ключевой в проведении

профилактической

работа на:

А) индивидуумууровневом

уровне

Б) популяционном уровне

Ответ: А

1. Для передачи неоднозначных сообщений, нуждающихся в разъяснениях, а также нестандартных, информационно-емких сообщений необходимы каналы коммуникаций

- а) интерактивный коммуникационный канал;
- б) личные письменные коммуникационные каналы;
- в) безличные письменные коммуникационные каналы
- г) канал непосредственного общения лицом к лицу

2. Телефон, электронные виды связи ускоряют и относятся к коммуникационному каналу:

- а) интерактивный коммуникационный канал;
- б) личные письменные коммуникационные каналы;
- в) безличные письменные коммуникационные каналы
- г) канал непосредственного общения лицом к лицу

3. Записки, письма и т.п. – подходят для относительно емких, но не перегруженных информационно сообщений и относятся к коммуникационному каналу:
- интерактивный коммуникационный канал;
 - личные письменные коммуникационные каналы;
 - безличные письменные коммуникационные каналы
 - канал непосредственного общения лицом к лицу
4. Отчеты, бюллетени и т.п. – подходят для рутинных, четких, простых сообщений относятся к коммуникационному каналу
- интерактивный коммуникационный канал;
 - личные письменные коммуникационные каналы;
 - безличные письменные коммуникационные каналы
 - канал непосредственного общения лицом к лицу
5. Эффективная коммуникация по вопросам здоровья,
- все зависит от восприятия информации каждым конкретным человеком
 - способна повысить осведомленность населения и мотивировать граждан к принятию мер для защиты своего здоровья.
 - не играет ни какой роли в вопросах здоровья
6. Информационная система о факторах здоровья должна включать:
- Данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
 - Только данные официальной медицинской статистики
 - Только данные специальных исследований
7. Какие показатели официальной медицинской статистики являются необходимыми для комплексной оценки бремени болезни в популяции?
- смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность.
 - летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
8. На каком принципе основана рекомендация ВОЗ о развития системы мониторинга факторов риска в странах:
- комплексной оценки здоровья
 - от простого к сложному
 - оценки ресурсов здоровья
 - оценки индексов здоровья
9. Какой уровень профилактики позволяют расширить социально-гигиенические исследования, если они проводятся среди населения?
- первичной профилактики
 - реабилитации
 - вторичной профилактики
10. В чём возможен психологический непрофессионализм врача при коммуникации?
- не отвечает на вопросы прямо;
 - не переносит личные проблемы на медицинскую деятельность;
 - отвечает невербально теми же знаками;
 - способен урегулировать конфликт.
11. Какую роль играет эмпатия при разжигании конфликта?
- по механизму «отзеркаливания» эмоций сторон друг другу;
 - через невербальные знаки доверия;
 - через понимание друг друга;
 - эмпатия в конфликте роли не играет.
12. Конфликт врача и близких пациента
- невозможен;

- б) неизбежен;
 - в) разгорается спонтанно;
 - г) специально готовится.
13. Кто должен разрешить конфликт врача и близких пациента?
- а) главный врач учреждения;
 - б) родственники пациента;
 - в) сам врач;
 - г) суд.
14. На каком уровне должно происходить взаимодействие врача с близкими пациента?
- а) духовном;
 - б) культурно-психологическом;
 - в) материально-денежном;
 - г) физическом.
15. Навык рефлексии
- а) заставляет стать религиозным;
 - б) помогает справиться с психологическими сложностями;
 - в) существует независимо от желания человека;
 - г) требует особой подготовки.
16. Информационная система о факторах здоровья должна включать:
- а) Данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
 - б) Только данные официальной медицинской статистики
 - в) Только данные специальных исследований
17. Какие показатели официальной медицинской статистики являются необходимыми для комплексной оценки бремени болезни в популяции?
- а) смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность.
 - б) летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - в) смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - г) смертность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - д) смертность, инвалидность, летальность, временная нетрудоспособность
18. Скринирующие исследования направлены на:
- а) выявление заболеваний на ранних стадиях.
 - б) выявление заболеваний и факторов риска
 - в) выявление факторов риска и факторов здоровья
19. На каком принципе основана рекомендация ВОЗ о развития системы мониторинга факторов риска в странах:
- а) комплексной оценки здоровья
 - б) от простого к сложному
 - в) оценки ресурсов здоровья
 - г) оценки индексов здоровья
20. Какой уровень профилактики позволяют расширить социально-гигиенические исследования, если они проводятся среди населения?
- а) первичной профилактики
 - б) реабилитации
 - в) вторичной профилактики
16. Что вызывает напряжение во время коммуникации?
- а) выбор слов в юридическом плане;
 - б) исходно благостное настроение сторон;
 - в) отсутствие регламента коммуникации;
 - г) ощущение правовой опасности;
 - д) подбор слов для упрощения языка диалога.
17. Что нужно врачу, чтобы не иметь склонности к конфликтам?

- а) больше отдыхать;
 - б) принимать успокоительные средства;
 - в) разобраться со своей идентичностью;
 - г) решить свои проблемы.
18. Что определяется общим информационным фоном?
- а) внутренние установки, отношение к реальности;
 - б) правовые аспекты взаимодействия;
 - в) цены на услуги.
19. Что такое «болезненные точки самоидентификации»?
- а) высадка американцев на Луне;
 - б) курс национальной валюты;
 - в) личностные вопросы, которые задевают;
 - г) экспрессия МНС II класса.
20. Что такое «четвёртая власть»?
- а) государственная;
 - б) массмедиа;
 - в) судебная;
 - г) церковная.
21. Всемирная организация здравоохранения выделяет три основных критерия (экология, политическая и экономическая ситуация) отнесения того или иного фактора к группе, провоцирующей развитие или способствующей распространению приоритетных неинфекционных хронических заболеваний:
- а) высокая степень распространенности фактора в большинстве стран;
 - б) научно доказанная связь фактора с возникновением или развитием заболевания;
 - в) повышенное артериальное давление у человека, избыточный вес, повышенное содержание холестерина и глюкозы в крови,
 - г) снижение риска развития таких заболеваний при контроле факторов риска.
22. Среди государственных мер в части контроля над распространением хронических заболеваний следует выделить:
- а) законодательные, целью которых является принятие норм, направленных на защиту общественного здоровья, например, закона о запрете курения в публичных местах;
 - б) экономические, связанные, в том числе, с финансированием здравоохранения, созданием системы качественной медико-санитарной помощи;
 - в) все мероприятия информирования, просвещения, консультирования, обучения и воспитания с целью формирования образа жизни
23. В рамках риторической парадигмы коммуникация рассматривается как _____
24. В рамках феноменологического подхода коммуникация в здравоохранении рассматривается преимущественно как _____
25. Коммуникация по поводу здоровья в практическом аспекте осуществляется в виде _____ направленных на повышение осведомленности и снижения рисков здоровья населения

ПК-1.2. Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения	
Знает основные тенденции состояния общественного здоровья населения,	социально-медицинские аспекты здорового образа жизни

1. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья:
 - а) медицинская профилактика
 - б) физическая профилактика
 - в) духовная профилактика
2. Сегодня для профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) используются ... стратегии:
 - а) 4
 - б) 2
 - в) 3
3. Воздействие через средства массовой информации на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития ХНИЗ, среди всего населения:
 - а) стратегия высокого риска
 - б) стратегия вторичной профилактики
 - в) популяционная стратегия
4. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме:
 - а) устранение факторов риска
 - б) повышение эффективности деятельности служб здравоохранения
 - в) создание позитивных для здоровья факторов
5. Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ и проведение мероприятий по их коррекции:
 - а) стратегия вторичной профилактики
 - б) популяционная стратегия
 - в) стратегия высокого риска
6. Заключается в ранней диагностике и предупреждение прогрессирования заболевания как за счет факторной профилактики и коррекции поведенческих факторов риска, так и за счет своевременного проведения современного лечения:
 - а) стратегия вторичной профилактики
 - б) стратегия высокого риска
 - в) популяционная стратегия
7. Один из алгоритмов профилактического консультирования:
 - а) алгоритм углубленного профилактического консультирования
 - б) алгоритм всеобъемлющего профилактического консультирования
 - в) алгоритм частичного профилактического консультирования
8. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
 - а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
 - б) проведение прививок
 - в) выявление заболеваний
9. Один из алгоритмов профилактического консультирования:
 - а) алгоритм краткого профилактического консультирования
 - б) алгоритм жесткого профилактического консультирования
 - в) главный алгоритм профилактического консультирования
10. Важнейшая составляющая системы здравоохранения, направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни:
 - а) убеждающие мероприятия
 - б) мероприятия, не направленные на вред пациентов
 - в) профилактические мероприятия
11. Одно из основных направлений профилактики:
 - а) социумная
 - б) общественная
 - в) общая
12. Одно из основных направлений профилактики:

- а) одиночная
 - б) групповая
 - в) разовая
13. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
- а) выявление заболеваний
 - б) проведение прививок
 - в) проведение медицинских осмотров
14. Заключается в ранней диагностике и предупреждение прогрессирования заболевания как за счет факторной профилактики и коррекции поведенческих факторов риска, так и за счет своевременного проведения современного лечения:
- а) стратегия вторичной профилактики
 - б) стратегия высокого риска
 - в) популяционная стратегия
15. Профилактика является одним из основных направлений медицины и включает в себя мероприятия:
- а) государственного характера
 - б) частичного характера
 - в) весомого характера
16. К методам и средствам первичной профилактики следует отнести все перечисленные, кроме:
- а) оздоровления окружающей среды
 - б) профилактической госпитализации
 - в) вакцинации
17. Важнейшая составляющая системы здравоохранения, направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни:
- а) убеждающие мероприятия
 - б) мероприятия, не направленные на вред пациентов
 - в) профилактические мероприятия
18. Одно из основных направлений профилактики:
- а) социумная
 - б) общественная
 - в) общая
19. Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правила ... занимали значительное место в медицине древнего мира:
- а) личной гигиены
 - б) частичной гигиены
 - в) полноценного обследования
20. Одно из основных направлений профилактики:
- а) личностная
 - б) частная
 - в) индивидуальная
21. Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правила ... занимали значительное место в медицине древнего мира:
- а) рациональной диететики
 - б) иррациональной диететики
 - в) рациональной гигиены
22. Одно из основных направлений профилактики:
- а) одиночная
 - б) групповая
 - в) разовая
23. Объекты управления в здравоохранении:
- а) система здравоохранения России;

- б) субъекты РФ;
- в) муниципальные образования;
- г) организации здравоохранения и их структурные подразделения;
- д) медицинский персонал;
- е) ресурсы;
- ж) конечные результаты оказания медицинской помощи;
- з) все перечисленные

24. В обязанности специалиста в области в здравоохранения входят:

- а) формирование и поддержание положительного образа учреждений здравоохранения;
- б) организация тематических конференций, заседаний, семинаров и лекций;
- в) взаимодействие со СМИ и государственными учреждениями;
- г) создание благоприятных отношений с населением;
- д) организация презентаций, а также всевозможных общественных организаций;
- е) все перечисленные

25. Важным базовым принципом реализации управленческого аспекта коммуникации в сфере здравоохранения является _____, под которым подразумеваются равные возможности для того, чтобы оставаться здоровым или же эффективно бороться с болезнью или кризисом, независимо от национальности, пола, возраста, экономических условий, социального статуса, факторов окружающей среды и т. д.

1.1.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

УК 4.1. Демонстрирует умение вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (ых) языках;

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет использовать устную и письменную коммуникацию в деловой и научной сферах правила подготовки и ведения переговоров и деловых бесед для профессионального общения

Задача 1.

Приведите характеристику документов, используемых при проведении периодических мероприятий связанных с аспектами здорового образа жизни (конференций, собраний, совещаний, ярмарок и т.п.) в таблице 1.

Таблица 1

Название документа	Ответственный за составление	Срок (от даты начала конференции)	Кому адресован
1. Заявка в План мероприятий			

2. Служебная записка об издании проекта приказа о проведении мероприятия			
3. Проект приказа о проведении мероприятия			
4. Информационное письмо о проведении мероприятия			
5. Проект сметы			
6. План мероприятий по подготовке мероприятий с указанием ответственных			
9. Программа мероприятия			
10. Приглашения участникам мероприятия			
11. Служебная записка о выделении помещения			
12. Служебная записка о поселении иногородних участников в общежитие или письмо в гостиницу			
13. Служебная записка о потребностях в услугах автотранспорта			
14. Служебная записка о контрольно-пропускном режиме			
15. Информационное сообщение о проведении мероприятия			
16. Организация регистрации участников			
17. Сборник материалов			

Задача 2.

Составьте Письмо-запрос к организации для клиента, которому нужно узнать необходимую информацию у организации. В письме четко должна быть описана проблема клиента и есть вежливая просьба решить его вопрос.

ОПК-3.1. Выбирает эффективный стиль управления внутри организации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет выявлять проблемы деловых коммуникаций при анализе конкретных ситуаций в процессе реализации функций управления и предлагать способы их решения, оценивать ожидаемые результаты;

Задача 1.

Охарактеризуйте потенциальные барьеры для создания эффективной коммуникации между медицинскими работниками?

- сопротивление врачей и медицинских сестер и их нежелание менять привычный ход дел;
- нехватка времени на качественную передачу пациента;
- культурные и языковые различия между пациентами и медицинскими работниками;
- низкий уровень знаний пациента о своем заболевании;
- недостаток финансовых ресурсов и нехватка медицинского персонала;

- недостаток знаний о том, как улучшить процесс передачи пациента;
- недостаточная вовлеченность лидеров организации во внедрение новых процессов;
- отсутствие ИТ-инфраструктуры.

Задача 2.

К сожалению, сейчас сложилась ситуация, когда, в связи с большой загруженностью, доктор не всегда может выслушать пациента. С этой точки зрения есть такое понятие как драма. Охарактеризуйте данное понятие в следующей таблице 2.

Таблица 2

Характеристика понятия Драма

Название драмы	Суть драмы
Драма слушания	Слушаю, но не слышу
Драма понимания	Слышу но не понимаю
Драма действия	Понимаю но сделать не могу
Драма самовыражения	Могу сделать сам, но сформулировать как сделать не могу

Задача 3.

Охарактеризуйте параметры взаимодействия руководителя с подчиненными в зависимости от стиля управления в таблице 3.

Таблица 3

Параметры взаимодействия руководителя с подчиненными в зависимости от стиля управления

Параметры взаимодействия с подчиненными	Стиль руководства		
	Авторитарный	Демократический	Либеральный
Приемы принятия решений	Единолично решает вопросы	Перед принятием решений советуется с подчиненными	Ждет указаний от руководства или решений совещаний
Способ доведения решения до исполнителей	Приказывает, распоряжается, командует	Предлагает, просит	Просит, упрощает
Распределение ответственности	Берет на себя или перекладывает на подчиненных	Распределяет ответственность в соответствии с переданными полномочиями	Снимает с себя всякую ответственность
Отношение к инициативе	Подавляет полностью	Поощряет, использует в интересах дела	Отдает в руки подчиненных
Отношение к подбору кадров	Боится квалифицированных работников, избавляется от них	Подбирает деловых, грамотных специалистов	Подбором кадров не занимается
Отношение к недостаткам собственных знаний	Все знает - все умеет	Постоянно повышает квалификацию, учитывает практику	Пополняет свои знания и поощряет эту черту у подчиненных
Стиль общения	Держит дистанцию, не общителен	Дружески настроен, любит общение	Общается с подчиненными только по их инициативе

Характер отношений с подчиненными	Диктуется настроением	Ровный, постоянный самоконтроль	Мягко, покладист
Отношение к дисциплине	Приверженец формальной жесткой дисциплины	Сторонник разумной дисциплины, дифференцированный подход к людям	Требует формальной дисциплины
Отношение к моральному воздействию на подчиненных	Наказание - основной метод стимулирования, поощряет избранных по праздникам	Постоянно использует различные виды стимулов	Постоянно использует различные виды стимулов

ОПК-3.2. Применяет основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет применять знания эффективной коммуникации профессиональной деятельности;

Задача 1.

Для разработки стандартизированной формы чек-листа хирургического пациента в клинике ОАО «Медицина» была создана рабочая группа. Так как данный процесс является мультидисциплинарным, в состав рабочей группы вошли представители всех заинтересованных сторон: главный врач стационара, ведущий хирург, ведущий анестезиолог, старшая операционная медсестра, старшая медсестра-анестезистка, старшая медицинская сестра стационара.

Сформулируйте следующие требования к чек-листу с учетом необходимых коммуникаций.

1. Информация на всех этапах процесса должна передаваться преимущественно в письменном виде.
2. При устной передаче информации обязательным является процесс «перечитывания» и получения подтверждения правильности восприятия информации.
3. Чек-лист должен быть удобен для заполнения.
4. Чек-лист должен иметь подробную форму для обратной связи
5. В чек-лист должны быть включены пункты обязательной коммуникации с пациентом и членами семьи и проверки наличия информированных согласий.

Задача 2.

Концептуальная модель пациент-ориентированного коммуникативного стиля включает в себя несколько доменов (домен - основная административная единица в сетевой инфраструктуре предприятия, в которую входят все сетевые объекты, такие как пользователи, компьютеры, принтеры, общие ресурсы и т.д.)

- 1) понимание пациентом его болезни;
- 2) терапевтический альянс, отражающий взаимопонимание между врачом и пациентом в отношении болезни;
- 3) предоставление информации;
- 4) углубление отношений между врачом и пациентом.

Дайте характеристику каждому домену.

Характеристика

1.Понимание пациентом его болезни

По данным исследований, понимание болезни складывается под влиянием социально-демографических переменных, таких как уровень образования, возраст и пол пациента, а также через информирование врачом и социальные сети.

2.Терапевтический альянс, отражающий взаимопонимание между врачом и пациентом в отношении болезни

Данный аспект предполагает:

а) что врач стремится создавать ситуацию, в которой пациент будет чувствовать себя в состоянии принять участие в процессе размышления и принятия решения в отношении дальнейшего лечения;

б) разделение власти и ответственности между врачом и пациентом (взаимное участие пациента и врача);

в) достижение консенсуса в отношении лечения.

3.Углубление отношений между врачом и пациентом

Развитие и поддержание отношений между врачом и пациентом предполагает углубление коммуникаций – устойчивость мнения пациента об их отношениях с врачом за пределами консультаций. Процесс углубления коммуникаций «врач - пациент» охватывает четыре основных элемента: модель лечащего врача, доверие, лояльность и внимание.

4.Модель лечащего врача

Репрезентация личности врача является основной углубления коммуникаций между врачом и пациентом. Исследования показывают, что пациент чувствует себя более уверенным в процессе лечения, если он знает, как будет вести себя врач и как он будет реагировать в трудной для него ситуации. Пациенты подчеркивают важность знания врачом их истории болезни и их ожиданий, поскольку это обеспечивает более глубокое понимание на эмоциональном и личностном уровне. Сопереживание способствует развитию у пациента чувства понимания, что его болезнь воспринимается лечащим врачом в контексте жизненного пути, а не только как проблема, от которой необходимо избавиться.

ПК-1.1. Применяет основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет применять навыки целостного подхода к анализу проблем здоровья человека и общества

Задача 1.

Органами государственной власти в сфере охраны здоровья отведена ведущая роль в координации деятельности по укреплению здоровья населения, которая должна охватывать один из аспектов - модернизацию нормативно-правовой базы.

Какие необходимо провести мероприятия для совершенствования нормативно-правовой базы во имя повышения ее потенциала в деле создания среды, благоприятствующей укреплению здоровья населения.

Необходимо провести следующие мероприятия:

1. Пересмотр существующей нормативно-правовой базы в сфере общественного здоровья:

- а) привлечение самого передового мирового опыта законодательства в области общественного здоровья;
- б) максимальное вовлечение заинтересованных сторон в процесс законотворчества;
- в) содействие утверждению и вступлению в силу обновленной нормативно-правовой базы в сфере общественного здоровья.

2. Содействие формированию здорового образа жизни путём уменьшения влияния поведенческих факторов риска:

- а) сбор, анализ и оценка данных об образе жизни и моделях поведения населения, касающихся индивидуального здоровья;
- б) разработка законодательных инициатив, основанных на фактических данных, а также рекомендаций по предупреждению поведенческих факторов риска и формированию здоровых моделей поведения;
- с) разработка целевых программ, направленных на укрепление здоровья населения.

Задача 2.

Улучшить коммуникацию можно за счет стандартизации процесса передачи дежурств, обязательно у постели больного, что особенно важно для приемных и анестезиолого-реанимационных отделений (АРО), палат интенсивной терапии (ПИТ), послеоперационных палат и т.д. Одним из эффективных подходов здесь оказалось внедрение алгоритма сообщения по телефону палатной сестры дежурному врачу об ухудшении состояния пациента, который включает следующие этапы:

Какие этапы должен включать данный подход?

- 1) идентификация – ФИО кто звонит, отделение, палата, данные о пациенте;
- 2) краткое описание ситуации – причина звонка/обращения, степень срочности;
- 3) краткое описание анамнеза – время поступления, диагноз, получаемое лечение;
- 4) краткое описание состояния больного – основные показатели (АД, ЧДД, пульс и т.д.), оценка состояния, риски;
- 5) пояснение в какой форме и что хотите получить от консультанта – совет по телефону, очную консультацию и т.д.

ПК-1.2. современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет использовать базовые представления о современных информационно-коммуникационных технологиях, тенденциях их развития и конкретных реализациях в области общественного здравоохранения;

Задача 1.

Системы цифрового здравоохранения могут коренным образом преобразовать здравоохранение и предоставить пациентам, поставщикам услуг здравоохранения, руководителям высшего звена и директивным органам информацию и инструменты, необходимые для управления системами здравоохранения и их укрепления, оказания более качественной помощи, улучшения лечения и повышения коэффициента выживаемости. Они способны расширить доступ к качественному здравоохранению и улучшить профилактику и результативность лечения пациентов, в том числе пациентов с хроническими заболеваниями, например, неинфекционными заболеваниями (НИЗ).

Исходя из данной информации, определите преимущества и недостатки цифрового здравоохранения в таблице 4.

Таблица 4

Преимущества и недостатки цифрового здравоохранения	
Цифровое здравоохранение	
Преимущества	Недостатки

<p>Улучшение общественного здравоохранения и медицинских учреждений, например, в плане больничных процедур, электронных медицинских карт (ЭМК) и медицинской информации. Благодаря быстрому обмену информацией и данными между поставщиками медицинских услуг и специалистами в медицинских учреждениях можно добиться улучшения доступа к качественной помощи.</p>	
<p>Поддержка лечащего персонала: улучшение хирургических процедур/операций либо консультирование, в том числе телехирургия. Доступность технологий цифрового здравоохранения позволяет ряду удаленных или вспомогательных клиник использовать и применять эти технологии для удаленной диагностики и телемедицины. Например, в больницах Китая проводятся дистанционные хирургические операции на печени с использованием технологий 5G и применяются имплантаты для глубокой стимуляции мозга при болезни Паркинсона.</p>	<p>Адаптация рабочих мест, обучения и решения кадровых вопросов, медицинские учреждения не способны в полной мере воспользоваться его преимуществами, если не адаптируют другие системы и процессы.</p>
<p>Персональные медицинские и специальные устройства (датчики, мониторы, наручные часы и мобильные телефоны) для мониторинга и обратной связи. Мобильные телефоны используются для дистанционного ультразвукового исследования камней в почках или беременности, а также для проведения теста Папаниколау. Кроме того, стремительно развиваются медицинские приложения.</p>	
<p>Повышения качества и точности анализа и прогнозирования состояния здоровья на основе наборов соответствующих данных, в том числе с помощью ИИ, больших данных либо моделирования с использованием виртуальной реальности. Данные от устройств и датчиков можно агрегировать, что позволяет получать изображения, проводить диагностику и анализировать данные с помощью граничных вычислений.</p>	

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

УК 4.1. Демонстрирует умение вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном(ых) языках

Владет навыками осуществления деловой коммуникации в устной и письменной формах для академического и профессионального взаимодействия;

Задание 1.

Охарактеризуйте в таблице 5 особенности структуры и оформления письменных жанров.

Таблица 5

Особенности структурирования и оформления письменных жанров

ЖАНРЫ	ОСОБЕННОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ
<p>Заявление - документ, содержащий просьбу какого-либо лица, адресованный организации или должностному лицу учреждения.</p>	<p>1. Расположение частей заявления: 1) наименование пишется вверху с отступом в треть строки; 2) фамилия, имя, отчество заявителя – под адресатом (без предлога ОТ); 3) после слова заявление ставится точка; 4) текст заявления пишется с красной строки; 5) дата ставится слева, подпись – справа.</p> <p>2. Оформление наименования адресата: 1) если оно представляет собой название организации, то ставится в винительном падеже, если это название должностного лица – в дательном падеже.</p> <p>3. Клишированные формы: 1) просьба выражается: прошу + инфинитив (разрешить, допустить и т.п.); прошу Вашего разрешения (согласия) + на что? (на зачисление, на выезд и т.п.); 2) конструкции для ввода аргументации: ввиду того что...; в связи с тем, что...; на основании того, что...; потому что; так как; учитывая (что?).</p>
<p>Доверенность – документ, с помощью которого одно лицо предоставляет другому полномочия предпринять за него какое-либо действие (чаще всего – получить что-либо).</p>	<p>1. Расположение частей доверенности: 1) наименование документа пишется в центре строки; 2) текст начинается с красной строки; 3) Ф.И.О. доверителя, адрес, паспортные данные; 4) Ф.И.О. доверенного, адрес, паспортные данные; 5) текст доверенности; 6) дата – слева, подпись доверителя – справа; 7) под датой и подписью необходимо предусмотреть место, чтобы заверить документ.</p> <p>2. Клишированные формы: 1) кто? + доверяю + кому? + инфинитив (получить и т.п.) + что?</p> <p>Образец</p>
<p>Резюме – вид деловой бумаги, в которой кратко излагаются необходимые для нанимателя сведения о том, кто претендует на предложенную работу.</p>	<p>В резюме в следующем порядке указываются: 1) - Фамилия, имя, отчество; - дата, место рождения; - семейное положение; - гражданство. 2) - Знание языка; - владение компьютером и пр. 3)- Домашний адрес, телефон, e-mail; служебный адрес, телефон, e-mail; - место работы, должность. 4) Места, где вы учились в обратном хронологическом порядке. 5) Опыт работы в обратном хронологическом порядке.</p> <p>Примечание: иногда к резюме прикладывается письмо, в котором должны</p>

	<p>быть изложены аргументы в пользу выбора вами именно этого учреждения, фирмы, а также доказательство того, почему именно вы им нужны, копии статей о вас и вашей деятельности отзывы о вашей работе (рекомендательные письма).</p> <p>Образец</p>
Автобиография	<p>Установленная форма автобиографии включает в себя, как правило, следующие элементы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наименование документа в центре строки; 2) текст автобиографии, написанный от руки; 3) дата – слева, подпись – справа. <p>В тексте автобиографии указываются: Ф.И.О., время рождения (число, месяц, год), место рождения, сведения об образовании (где и когда учился), о составе семьи (Ф.И.О. отца и матери, где и кем работают или где учатся члены семьи), сведения о трудовой деятельности (где, когда и кем работал(а), занимаемая должность), сведения об имеющихся поощрениях, наградах, сведения о собственной семье (муже, жене, детях).</p>

ОПК-3.1. Выбирает эффективный стиль управления внутри организации

Результаты обучения
Владеет навыками коммуникативными навыками взаимодействия в процессе руководства службами и подразделениями в организациях различных форм собственности в сфере здравоохранения;

Задача 1

Приведите сравнительную характеристику. Органической и бюрократической структуры управления по наиболее значимым параметрам в таблице 6.

Таблица 6

Сравнительная характеристика структур управления иерархического и органического типов

Параметр сравнения	Иерархический тип	Органический тип
Концепция построения	Четко определенная иерархия	Минимизация иерархии
Тип руководства	Моноцентрический, постоянный	Полицентрический, смена лидеров
Формализация отношений	Четко определенные обязанности и права	Изменяющаяся система норм
Организация труда	Жесткое разделение функций	Временное закрепление функций за группами
Источник эффективности	Рационально спроектированная структура	Развитие персонала, самоорганизации и инициативы работников

ОПК-3.2. Применяет основные функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль) в своей профессиональной деятельности или для решения задач профессиональной деятельности

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет навыками анализа приемами и техниками эффективной коммуникации; навыками делового и профессионального этикета и коммуникации

Задача 1.

Эффективная коммуникация – не манипулирование партнёром с целью извлечения односторонней выгоды, а доверительное, взаимовыгодное общение.

Учитывая данное высказывание, в таблице 7 приведите список навыков и приемов эффективной коммуникации.

Таблица 7

Навыки и приёмы эффективной коммуникации

Навыки	Приемы
1. Умение слушать – не только способность сконцентрироваться и воспринять информацию, но и умение поощрить рассказчика, отправителя, задать уточняющий вопрос, использовать приёмы перефразирования («т.е. вы имели в виду...»), непонимания, отражения, резюмирования	1. Создайте приятную и спокойную обстановку.
2. Гибкость и способность искать компромиссы.	2. Предоставьте первое слово вашему собеседнику.
3. Эмпатия – способность почувствовать эмоциональное состояние партнера и учитывать его при построении коммуникации	3. При несогласии с ним, ни в коем случае не перебивайте его. Дайте ему полностью высказаться.
4. Контроль над эмоциональным напряжением, способность разрядить напряжение.	4. Повторяйте его фразы, слегка их перефразируя. Это позволит продемонстрировать, что вы внимательно его слушаете, а также поможет вам удостовериться, правильно ли вы его поняли.
	5. Если вы не согласны с предложением собеседника, предложите альтернативное решение, подкрепляя свою речь ясными и весомыми аргументами. Приведите примеры подхода, аналогичного вашему, подтверждающие его результативность.
	6. Перед тем, как закончить встречу, подытожьте её. Выделите самое главное.
	7. Независимо от результата встречи, выскажите намерение продолжать сотрудничество и поблагодарите собеседника за участие в обсуждении.

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет навыками анализа проблем здоровья человека и общества

Задача 1

Большая медицинская энциклопедия определяет здоровье как "состояние человеческого организма, при котором функции всех его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствие каких-либо болезненных изменений". А в основных

материалах Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) здоровье определяется, как состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Определите объективные факторы и характер их влияния на состояние здоровья человека и негативные тенденции в состоянии здоровья молодежи в настоящее время в таблице 8.

Таблица 8

Объективные факторы, влияющие на состояние здоровья человека и негативные тенденции в состоянии здоровья молодежи

Объективные факторы, влияющие на состояние здоровья человека	Негативные тенденции в состоянии здоровья молодежи
<p><u>Влияние окружающей среды.</u> Загрязнение поверхности суши, гидросферы, атмосферы и Мирового океана, сказывается на состоянии здоровья людей, эффект "озоновой дыры" влияет на образование злокачественных опухолей, загрязнение атмосферы на состояние дыхательных путей, а загрязнение вод - на пищеварение, резко ухудшает общее состояние здоровья человечества, снижает продолжительность жизни.</p>	<p>Особенно большую озабоченность вызывает рост инфекционных заболеваний, в первую очередь туберкулеза, сифилиса, СПИДа.</p>
<p><u>Влияние наследственности.</u> Генетика. Это присущее всем организмам свойство повторять в ряду поколений одинаковые признаки и особенности развития, способность передавать от одного поколения к другому материальные структуры клетки, содержащие программы развития из них новых особей.</p>	<p>Увеличивается число заболеваний органов дыхания и кровообращения, опорно-двигательной системы, растет число психических расстройств.</p>
<p><u>Здоровый образ жизни.</u> Здоровый образ жизни включает в себя следующие основные элементы: режим труда и отдыха, искоренение вредных привычек, оптимальный двигательный режим, личную гигиену, закаливание, рациональное питание и т.п.</p>	<p>Растет распространенность наркомании и токсикомании</p>
	<p>Наблюдается рост общей заболеваемости новорожденных</p>
	<p>Идет ухудшение репродуктивного здоровья подрастающего поколения – будущих родителей.</p>
	<p>Низкий уровень здоровья населения репродуктивного возраста, высокая распространенность аборт, а также патологические состояния в период беременности и родов обуславливают высокие показатели материнской и перинатальной смертности.</p>
	<p>В ряду основных причин снижения репродуктивного здоровья молодого поколения – увеличение потребления алкоголя, табака и наркотиков.</p>
	<p>Одна из причин ухудшения здоровья – плохое состояние окружающей среды.</p>

ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
<p>Владеет навыками разработки алгоритма применения информационно-коммуникационных технологий при реализации программ профилактического консультирования и информационно-справочной поддержки населения;</p>

Задание 1.

Информационные технологии (ИТ) представляют собой совокупность программных и лингвистических средств, обеспечивающих управление созданием и использованием разнообразных массивов данных. Существует следующая классификация ИТ регистрации, хранения и представления данных в соответствии с целями и условиями их применения:

- Технологии создания баз данных и управления базами данных
- Технологии построения и создания хранилищ данных
- Облачные технологии
- Технологии мультимедиа

В таблице 9 дайте описание каждого вида технологии.

Таблица 9

Классификация информационных технологий регистрации, хранения и представления данных

Признак классификации	Характеристика
Технологии создания баз данных и управления базами данных	Системы управления базами данных (СУБД) представляют собой совокупность программных и лингвистических средств, обеспечивающих управление созданием и использованием баз данных. Основными характеристикам СУБД является максимальный объем хранилища данных, поддерживаемые языки и технологии передачи данных, скорость доступа к данным, а также поддерживаемые системы разграничения прав доступа к данным.
Технологии построения и создания хранилищ данных	Основным отличительным элементом хранилища является семантический слой, позволяющий оперировать данными посредством бизнес-терминов предметной области. Технология должна обеспечить интеграцию и согласование данных, поступающих из различных источников, разделение наборов данных с учетом целей их использования для обеспечения транзакций в OLTP и задач, решаемых с применением технологии OLAP, в которой технология многомерного хранения данных дополнена средствами визуализации (витрины данных), что послужило основой включения этой технологии в средства СППР. Виртуальное хранилище данных — это система, представляющая интерфейсы и методы доступа к регистрирующей системе, которые позволяют работать с данными в этой системе как с хранилищем данных. Виртуальное хранилище данных можно организовать на основе технологии баз данных либо применив специальные средства доступа.
Облачные технологии	В основе облачных технологий лежат принципы сервис-ориентированной архитектуры. В последнее время используют термины «облачные вычисления» (cloud computing) и «облачные платформы как услуги» (PaaS — Platform-as-a-Service). Следует отметить, что облачные технологии используются не только в глобальной сети, но и в локальных сетях. Главный принцип облачных технологий заключается в том, что для пользователя не имеет значения, где и каким образом осуществляется обработка и предоставление необходимых ему ресурсов. Существуют различные модели облачных технологий: <ul style="list-style-type: none">- Частное облако (private cloud) — инфраструктура, предназначенная для использования одной организацией.- Публичное облако (public cloud) — инфраструктура, предназначенная для свободного использования в управлении и эксплуатации коммерческих, научных и правительственных организаций (или какой-либо их комбинации).- Общественное облако (community cloud) — вид инфраструктуры, предназначенный для использования конкретным сообществом потребителей из организаций, имеющих общие задачи (например,

	миссии, требования безопасности, политики и соответствия различным требованиям). - Гибридное облако (hybrid cloud) — комбинация из двух или более различных облачных инфраструктур (частных, публичных или общественных).
Технологии мультимедиа	Основными характерными особенностями этих технологий являются: объединение многокомпонентной информационной среды (текста, звука, графики, фото, видео) в однородном цифровом представлении.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам.

1.2.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Вопросы к зачету

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы
1. Выделите основные этапы становления теории коммуникации как науки.	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
2. Каков предмет науки о коммуникации?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
3. Как соотносятся понятия «коммуникация» и «общение»? Что между ними общего, и каковы различия?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
4. Каковы социальные основы деловых коммуникаций?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
5. Назовите основные стилевые черты официально-делового стиля	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
6. Охарактеризуйте цель и предмет делового общения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
7. Назовите общие правила делового взаимодействия ?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
8. Назовите принципы корпоративного общения?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
9. Что является важнейшей чертой устной речи?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
10. Дайте понятие Речевой самопрезентация в деловом общении	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
11. Диалогические жанры в деловом общении	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-

	3.2.
12. Каковы особенности каждой формы деловой коммуникации	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
13. Каналы коммуникации	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
14. Какие объекты управления в здравоохранении?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
15. Принципы управления в организации здравоохранения?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
16. Какие стили управления в организации здравоохранения?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
17. Дайте характеристику стилям руководства в организациях здравоохранения.	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
18. Какие методы управления в здравоохранении?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
19. Какова технология принятия управленческого решения в организации здравоохранения?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
20. Классификация управленческих решений в организации здравоохранения?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
21. Какие основные предпосылки внедрения маркетинга в здравоохранение?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
22. Что понимается под медицинской услугой?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
23. Основные принципы планирования в здравоохранении?	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
24. Понятие планирования коммуникаций в сфере здравоохранения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
25. Основные принципы и цели планирования коммуникаций в здравоохранении	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
26. Эффективная коммуникация в реализации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
27. Ограничения процесса планирования в коммуникации в сфере здравоохранения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
28. Охарактеризуйте планирование межличностных коммуникаций по обеспечению охраны здоровья населения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
29. Охарактеризуйте межкультурный аспект коммуникаций по обеспечению охраны здоровья населения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
30. Охарактеризуйте социальный аспект коммуникаций по обеспечению охраны здоровья населения	УК 4.1.; ОПК-3.1.; ОПК-3.2.
31. Охарактеризуйте ключевые положения, лежащие в основе здорового образа жизни различных групп.	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
32. Охарактеризуйте основные виды коммуникаций в области здоровья (межличностная, групповая, организационная и социальная (массовая)).	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
33. Какими предпосылками должна обладать программа и организация здорового образа жизни для различных групп?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
34. Дайте понятие феномену «электронное здравоохранение»?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
35. Какая форма коммуникации является наиболее распространенная по поводу здоровья?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
36. Охарактеризуйте структурный, энергетический и	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-

информационный каналы обеспечения здоровой жизнедеятельности человека.	1.1.; ПК-1.2
37. Особенности каналов обеспечения здоровой жизнедеятельности человека	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
38. В чем заключается необходимость знания культуры, традиций, особенностей религии?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
39. В каких ситуациях, необходимо выяснить национальность и вероисповедование пациента?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
40. Как влияет разделение культур на индивидуалистские или коллективистские при реализации программ укрепления здоровья?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
41. Что понимается под профилактическим консультированием?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
42. Какой принцип способствует достижению цели профилактического консультирования?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
43. Охарактеризуйте взаимоотношения «врач-пациент» в ходе профилактического консультирования	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
44. Какие варианты профилактического консультирования бывают?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
45. «Информационные потоки» при информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера.	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
46. Какие группы пользователей заинтересованы в автоматизации информационных потоков?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
47. Сущность информационных ресурсов в здравоохранении	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
48. Специфические отличия использования информационных ресурсов в здравоохранении для поддержки населения по вопросам медико-социального характера	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
49. Проблемы применения информационно-справочной поддержки населения по вопросам здоровья населения	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2
50. Какие элементы включает направления социально-профилактические аспекты здорового образа жизни?	ОПК-3.1.; ОПК-3.2.ПК-1.1.; ПК-1.2

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка а ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформиро- ванности компетент - ности по дисциплин е	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

<p>оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на</p>	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

<p>поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано.</p>	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)

Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2

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	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F