

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.08.2026 17:52:15
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Специальность	<u>31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье</u>
Направленность (профиль)	<u>Организация здравоохранения и общественное здоровье</u>
Квалификация	<u>врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>организации здравоохранения и профилактической медицины</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	Оценочные средства
ПК-3 Способен к управлению медицинской организацией	ПК-3.1 Определяет стратегию развития медицинской организации	Ситуационные задачи
	ПК-3.2 Организует деятельность медицинской организации ПК-3.3 Осуществляет менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	Ситуационные задачи для зачета
ПК-4 Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации	ПК-4.1 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Ситуационные задачи
	ПК-4.2 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации ПК-4.3 Контролирует деятельность медицинской организации ПК-4.4 Управляет ресурсами медицинской организации	Ситуационные задачи для зачета

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ И ОБОБЩЕННЫХ КРИТЕРИЕВ ПРОВЕРКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора компетенции	Этапы формирования индикатора компетенции	Уровень освоения компетенции	Шкала оценивания	Критерии оценивания
ПК-3 Способен к управлению медицинской организацией	ПК-3.1 Определяет стратегию развития медицинской организации	Знать основы стратегического развития медицинской организации по вопросам профилактической деятельности Уметь применять принципы стратегического развития медицинской организации по вопросам профилактической деятельности	Повышенный уровень сформированности компетенции	«отлично»/ «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает глубокие знания, демонстрирует умения и навыки решения сложных задач. Способен самостоятельно решать проблему/задачу на основе изученных методов, приемов и технологий.
		Владеть навыком владения принципами стратегического развития медицинской организации по вопросам профилактической деятельности	Высокий уровень сформированности компетенции	«хорошо»/ «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает полноту знаний, демонстрирует умения и навыки решения типовых задач в полном объеме.
	ПК-3.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать основы организации профилактической деятельности медицинской организации Уметь применять принципы организации профилактической деятельности медицинской организации Владеть навыком	Пороговый уровень сформированности компетенции	«удовлетворительн о»/«зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает общие знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции, имеет представление об их применении, но применяет их с

		владения принципами организации профилактической деятельности	Компетенция не сформирована	«неудовлетворительно» / «не зачтено»	ошибками. Компетенция не освоена. Обучающийся не владеет необходимыми знаниями, умениями, навыками или частично показывает знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции.
	ПК-3.3 Осуществляет менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	Знать основы менеджмента качества и безопасности профилактической деятельности Уметь применять принципы менеджмента качества и безопасности профилактической деятельности Владеть навыком владения принципами менеджмента качества и безопасности профилактической деятельности			
ПК-4 Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации	ПК-4.1 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать основы планирования профилактической деятельности структурного подразделения Уметь применять принципы планирования профилактической деятельности структурного подразделения Владеть навыком владения принципами планирования профилактической	Повышенный уровень сформированности компетенции	«отлично» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает глубокие знания, демонстрирует умения и навыки решения сложных задач. Способен самостоятельно решать проблему/задачу на основе изученных методов, приемов и технологий.
			Высокий уровень сформированности компетенции	«хорошо» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает полноту

		деятельности структурного подразделения			знаний, демонстрирует умения и навыки решения типовых задач в полном объеме.
	ПК-4.2 Организовывает деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать основы организации профилактической деятельности структурного подразделения Уметь применять принципы организации профилактической деятельности структурного подразделения Владеть навыком владения принципами организации профилактической деятельности структурного подразделения	Пороговый уровень сформированности компетенции	«удовлетворительн о»/ «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает общие знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции, имеет представление об их применении, но применяет их с ошибками.
	ПК-4.3 Контролирует деятельность медицинской организации	Знать основы контроля профилактической деятельности структурного подразделения медицинской организации Уметь применять принципы контроля профилактической деятельности структурного подразделения медицинской организации Владеть навыком владения принципами	Компетенция не сформирована	«неудовлетворител ьно» / «не зачтено»	Компетенция не освоена. Обучающийся не владеет необходимыми знаниями, умениями, навыками или частично показывает знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции.

		контроля профилактической деятельности структурного подразделения медицинской организации			
	ПК-4.4 Управляет ресурсами медицинской организации	Знать основы управления ресурсами медицинской организации для обеспечения профилактической деятельности Уметь применять принципы управления ресурсами медицинской организации для обеспечения профилактической деятельности Владеть навыком владения принципами управления ресурсами медицинской организации для обеспечения профилактической деятельности			

2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

2.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач	Грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
2	Ситуационные задачи для зачета	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач для зачета	Грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

2.2. Шкалы оценивания по видам оценочных средств

Оценки отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3): зачтено

Оценка неудовлетворительно (2): не зачтено

Собеседование по ситуационным задачам/ по ситуационным задачам для зачета

Оценка	Описание
Отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, получены исчерпывающие ответы на все вопросы.
Хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
Удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу. Выполненная попытка решить задачу неправильная.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Оценочные средства для текущего контроля

3.1.1. Ситуационные задачи

ПК-3, ПК-4

Задача №1

Используя учетные формы N 025-ЦЗ/у «Медицинская карта Центра здоровья», выполнить следующие шесть заданий:

1. Проанализировать данные учетной формы №025-ЦЗ//у «Медицинская карта Центра здоровья».
2. Оценить наличие факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у пациента.
3. Заполнить таблицу, сформулировав заключение по итогам обследования пациента:

Результаты осмотров:	Врачи-специалисты	Заключение
Дата осмотра	ФИО студента	

4. Дать итоговую оценку состояния здоровья пациента, заполнив таблицу:

Состояние здоровья	Наличие
Здоров	Да/нет
Имеет функциональные отклонения (указать какие)	Да/нет (указать какие)
Выявленные симптомы	Да/нет (указать какие)
Факторы риска заболеваний	Да/нет (указать какие)

5. Составить план индивидуальных профилактических мероприятий для пациента

Наименование фактора риска	Рекомендации, индивидуальные планы
1. ... 2. 3. .	

6. Составить алгоритмы краткого и углубленного профилактического консультирования для пациента с учетом имеющихся факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Задача №2

Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в кондитерском отделе. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни - ездит на автомобиле, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по матери - умерла от сахарного диабета 2 типа.

Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.

Задача №3

Семен Петрович, мужчина 40 лет, очень боится заболеть раком. Это боязнь связана с тем, что члены его семьи: отец, мать, брат и три сестры умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких). Ежегодно с 35 лет, проходит полное клинико-диагностическое обследование. В течение 5 лет заключение врачей центра: здоров. Курит последние два года. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет крайне редко. Питается правильно.

Задание. Выявите факторы риска.

Задача № 4.

Мужчина 30 лет, работает начальником отдела в страховой компании, работа ответственная, связана с общением с людьми, ведением переговоров, в основном сидячая, рабочий день ненормированный. Наследственность: у родителей с 40-50 лет - ГБ, у бабушки по материнской линии - СД 2 типа. С юности занимался спортом: бег, лыжи, футбол, бокс. Последнее время занимался нерегулярно. На фоне чего прибавил в весе на 10 кг за последние 3 года. Режим питания нерегулярный, в рационе преобладают жиры и белки. Калорийность рациона - высокая. Курит по 1-5 сигарет в день. Умеренно употребляет слабые и крепкие алкогольные напитки 2-3 раза в неделю. Комплексное обследование проходит последний раз в 2017 г., выявлен хронический гастрит. Обратился в ЦЗ по поводу повышения АД до 160/100 мм.рт.ст., сопровождающееся головной болью, сердцебиением.

Показатели крови: ОХС 5.62 ммоль/л, глюкоза 4.9 ммоль/л, ИМТ - 28.9 кг/м², силовой индекс - 55.1%. Кардиовизор: умеренные изменения миокарда желудочков. СКУС: Функциональный уровень системы - средний, устойчивость реакции - средняя, уровень функциональных возможностей - средний. Спирометрия: Жизненная емкость легких - 96%, форсированная жизненная емкость легких - 69%, объем форсированного выдоха за 1 сек - 81%, индекс Тиффно - 68%. Пульсоксиметрия: насыщение гемоглобина крови кислородом (сатурация) - 97%, частота пульса - 86 уд/мин. Плече-лодыжечный индекс: справа - 1.14, слева - 1.01 АД 130/90 мм.рт.ст. Тонометрия: внутриглазное давление справа - 14 мм.рт.ст., слева - 12 мм.рт.ст.

Ответьте на вопросы:

- 1) Какие имеются факторы риска у пациента?
- 2) Какие дополнительные исследования необходимо провести?
- 3) Какие школы здоровья рекомендовать пациенту для посещения?
- 4) Дайте пациенту рекомендации по ведению здорового образа жизни.

Задача №5.

Женщина 55 лет, по профессии - экскурсовод. Работает в летнее время, в основном на ногах, рабочий день нормированный. Наследственность: у матери - варикозное расширение вен нижних конечностей, узловой зоб. Режим питания регулярный. В рационе преобладают углеводы и белки, соблюдает диету с ограничением животных жиров. Калорийность рациона - средняя. Не курит. Алкогольные напитки употребляет умеренно. 1-2 раза в год. Хронические заболевания: ГБ II стадии, II степени. Узловой зоб, гипертиреоз, медикаментозная субкомпенсация. Хронический гастрит.

Обратилась в центр здоровья самостоятельно по рекомендации друзей с жалобами на бессонницу, эпизодически ощущение нехватки воздуха, чаще в общественном транспорте, сопровождающееся чувством страха, чаще похолоданием конечностей.

Показатели крови: общий холестерин 5.23 ммоль/л, глюкоза 4.4 ммоль/л, ИМТ - 23.2 кг/м², силовой индекс - 37.2% Спирометрия: жизненная емкость легких - 125%, форсированная жизненная емкость легких - 109%, объем форсированного выдоха за 1 сек - 114%, индекс Тиффно - 78%. Пульсоксиметрия: насыщение гемоглобина крови кислородом (сатурация) - 98%, частота пульса - 70 уд/мин. Плече-лодыжечный индекс: справа - 1.24, слева - 1.10 АД 160/90 мм.рт.ст. Тонометрия: внутриглазное давление справа - 21 мм.рт.ст., слева - 23 мм.рт.ст.

Ответьте на вопросы:

- 1) Какие выявлены факторы риска у пациента?
- 2) Какие выявлены заболевания?
- 3) Какие дополнительные исследования необходимо провести?

- 4) Какие школы здоровья рекомендовать пациенту для посещения?
- 5) Дайте пациенту рекомендации по ведению здорового образа жизни.

3.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.2.1. Ситуационные задачи для зачета

ПК-3, ПК-4

ЗАДАЧА 1. К вам обратился пациент со следующими факторами риска: табакокурение, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем.

Вопрос 1. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по поводу табакокурения?

Вопрос 2. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по поводу нерационального питания?

Вопрос 3. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по поводу злоупотребления алкоголем?

Вопрос 4. Каким образом Вы будете оценивать степень никотиновой зависимости?

Вопрос 5. Каким образом Вы будете оценивать рациональность питания? Сформулируйте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования для данного пациента и представьте его в письменном виде.

ЗАДАЧА 2. К вам обратился пациент со следующими факторами риска: гиподинамия, избыточный вес, артериальная гипертензия.

Вопрос 1. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по поводу физической активности и рациональности питания?

Вопрос 2. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по поводу нормализации веса?

Вопрос 3. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по поводу нормализации артериального давления?

Вопрос 4. По каким критериям Вы будете оценивать уровень артериального давления у пациента – целевой/нецелевой?

Вопрос 5. Каким образом Вы будете оценивать уровень физической активности у пациента? Сформулируйте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования для данного пациента и представьте его в письменном виде.

ЗАДАЧА 3. К вам обратился пациент со следующими факторами риска: нерациональное питание, избыточный вес, табакокурение.

Вопрос 1. Как определить мотивированность пациента к отказу от курения?

Вопрос 2. Какие компоненты питания должны присутствовать в рационе для нормализации веса?

Вопрос 3. Какой уровень физической активности необходимо рекомендовать пациенту для нормализации веса?

Вопрос 4. Какую тактику Вы выберете для эффективного мотивирования пациента к отказу от курения?

Вопрос 5. Нуждается ли пациент в профилактическом консультировании и почему? Сформулируйте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования для данного пациента и представьте его в письменном виде.

ЗАДАЧА 4. К вам обратился пациент со следующими факторами риска: артериальная гипертензия и ожирение.

Вопрос 1. Как определить степень ожирения?

Вопрос 2. Какие целевые параметры ИМТ и объёма талии у мужчин и у женщин?

Вопрос 3. Какие существуют особенности диеты для пациентов с ожирением?

Вопрос 4. Какие целевые уровни артериального давления и как их добиться?

Вопрос 5. Нуждается ли пациент в диспансерном наблюдении и почему? Сформулируйте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования для данного пациента и представьте его в письменном виде.

ЗАДАЧА 5. К вам обратился пациент с таким прогностически неблагоприятным фактором риска, как табакокурение.

Задание 1. Составьте план и текст беседы с пациентом, подверженным неблагоприятному воздействию выявленного фактора: табакокурения.

Задание 2. Основные требования к содержанию беседы:

- доступность по содержанию и форме;
- соблюдение единого стиля;
- научность, достоверность материала, изложение в логической последовательности;
- профилактический характер (нет рекомендаций по приему конкретных препаратов);
- оптимистичность;
- соответствие возрастным психологическим особенностям пациента;
- практический характер рекомендаций (легко можно применить на практике, нет общих фраз и непонятных терминов).

ЗАДАЧА 6. К вам обратился пациент с таким прогностически неблагоприятным фактором риска, как ожирение.

Задание 1. Составьте памятку для пациента с ожирением.

Задание 2. Основные требования к содержанию памятки:

- доступность по содержанию и форме;
- соблюдение единого стиля;
- научность, достоверность материала, изложение в логической последовательности;
- профилактический характер (нет рекомендаций по приему конкретных препаратов);
- оптимистичность;
- соответствие возрастным психологическим особенностям пациента;
- практический характер рекомендаций (легко можно применить на практике, нет общих фраз и непонятных терминов).

ЗАДАЧА 7. Пациент 51 год. В анамнезе артериальная гипертензия (документированная), гастрит (неуточнённая форма). Жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя. Объективно: АД 138/88 мм рт. ст. (принимает антигипертензивные препараты). Общий холестерин 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Лабораторные показатели в пределах нормы. Суммарный сердечно-сосудистый риск – менее 2% (низкий).

Задание 1. Определить факторы риска.

Задание 2. Определить группу здоровья.

Задание 3. Сформулируйте и обоснуйте тактику медицинской сестры.

Задание 4. Составьте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования.

ЗАДАЧА 8. Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 160/90 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). Общий холестерин 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м². ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме. В анамнезе курение по 1 пачке сигарет в день.

Задание 1. Определить факторы риска.

Задание 2. Сформулируйте и обоснуйте тактику медицинской сестры.

Задание 3. Определите группу здоровья.

Задание 4. Составьте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования.

ЗАДАЧА 9. Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 130/85 мм рт. ст.

(не принимает антигипертензивные препараты). Общий холестерин 5,5 ммоль/л, глюкоза 6,1 ммоль/л, индекс массы тела 26,0 кг/м². В анамнезе курение по 1 пачке сигарет в день.

Задание 1. Определить факторы риска.

Задание 2. Сформулируйте и обоснуйте тактику медицинской сестры.

Задание 3. Определите группу здоровья.

Задание 4. Составьте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования.

ЗАДАЧА 10. Пациент 36 лет. Жалобы на боли в области сердца. Курит. Объективно – АД 120/80 мм рт. ст. Общий холестерин 4,5 ммоль/л, глюкоза 4,1 ммоль/л, индекс массы тела 24,0 кг/м².

Задание 1. Определить факторы риска.

Задание 2. Сформулируйте и обоснуйте тактику медицинской сестры.

Задание 3. Определите группу здоровья.

Задание 4. Составьте алгоритм краткого и углублённого профилактического консультирования.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (или) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется путем проведения процедур текущего контроля и промежуточной аттестации в соответствии с Положением о порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости, порядке и формах проведения промежуточной аттестации ординаторов.

Подготовка оценочных материалов для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, проведения контроля остаточных знаний, диагностической работы и других оценочных мероприятий

Тестирование:

Тестирование представляет собой выполнение обучающимися тестовых заданий, включающих в себя:

1. Выполнение тестовых заданий с выбором одного правильного ответа (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 3 (трех) минут на одно задание);

2. Выполнение тестовых заданий на установление правильной последовательности или соответствия (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 5 (пяти) минут на одно задание);

3. Выполнение тестовых заданий с развернутым ответом (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 7 (семи) минут на одно задание).

Эталоны правильных ответов (ключи правильных ответов) к тестовым заданиям представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

Письменные и устные задания, предполагающие предоставление обучающимся развернутого мотивированного ответа:

- ситуационные задачи, практические задания, лабораторные работы, учебно-исследовательские работы, учебные истории болезней (далее – практические задания) (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 30 (тридцати) минут.

Решение/выполнение практических заданий определено следующими «ключами»:

Шаг 1. Изучение условий практических заданий, предполагающее внимательное прочтение. На данном этапе важно понять какие процессы происходят, какие роли выполняют «участники практического задания», какие данные предоставлены и что требуется решить/выполнить (то есть какой результат должен быть получен).

Шаг №2. Анализ условий практического задания. В данном случае важно определить описанные тенденции, стороны, числовые данные (показатели или иные точные сведения). Не помешает соотнести заявленные сведения с теоретическими канонами и определить: какие формулы допустимы, какие правила применимы в данной ситуации или случае, нормы и пр.

Шаг №3. Сортировка данных и построение логики решения. На данном этапе важно классифицировать сведения и установить их связь с определёнными научными, учебными и иными критериями, подобрать наиболее подходящие условия, формулы, алгоритмы, методики, правила и пр.

Шаг №4. Определение точной последовательности действий. В данном случае важно определить достаточность данных для решения/выполнения практического задания, необходимость и способы получения дополнительной или недостающей информации для выработки решения. По результатам четвертого шага ординатор должен определить точную последовательность действий и описать ее в виде решения по этапам, обосновав каждый момент.

Шаг №5. Оформление практического задания. Данный вариант зависит от условий его реализации: достаточно устно озвучить решение и обосновать его, в виде письменного ответа на задание – представить в соответствующем виде (кратко, емко и обоснованно изложив ход мыслей и решения, результат).

- *ответы на вопросы для опроса в ходе текущего контроля, ответы на вопросы для зачета/зачета с оценкой, ответы на вопросы экзамена* (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 25 (двадцати пяти) минут;

Подготовка к устному ответу строится с применением разработанного «ключа»:

Шаг №1. Вдумайтесь в формулировку данного вопроса.

Шаг №2. Посмотрите на вопрос, как на задачу. Проведите анализ (какими фактами Вы располагаете, к какому выводу можно подвести слушателей).

Шаг №3. Выделите главную мысль; разбейте знания по вопросу на смысловые абзацы; убедитесь, что всё понятно.

Шаг №4. Разделите лист ответа на две части.

- в левой наметьте план ответа. Следите, чтобы этапы плана не нарушали логических рассуждений.

- в правой части сделайте необходимые выборки к пунктам плана: примеры, правила, формулировки, схематические записи. Убедитесь, что каждый этап плана обоснован. Особое внимание обратите на наиболее важные факты.

Шаг №5 Выстройте четкий с применением профессиональных терминов, логический ответ. Минимизируйте при ответе «общую информацию», строго отвечайте на поставленный вопрос. Речь должна быть внятной, аргументы доказательными. Будьте готовы к возможным дополнительным уточняющим вопросам по заявленной теме.

При выполнении письменных и устных заданий, предполагающих предоставление обучающимся развернутого мотивированного ответа необходимо подробно ответить на поставленные теоретические вопросы, описать ход выполнения (решения) практической составляющей, сформулировать выводы и интерпретировать полученные результаты.

Практические навыки – (10-25 минут) демонстрируются с применением разработанного «ключа»:

Шаг №1. Выслушайте/прочтите объяснения преподавателя. Этап теоретического осмысления работы.

Шаг №2. Показ. Этап инструктажа.

Шаг №3. Проба. Этап, на котором 2-3 ординатора выполняют работу, а остальные наблюдают и под руководством преподавателя делают замечания, если в процессе работы допусаются ошибки.

Шаг №4. Выполнение работы. Этап, на котором каждый самостоятельно выполняет задание. В ходе демонстрации практических навыков обучающемуся необходимо:

- оснастить рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практического навыка (при необходимости),
- соблюдать все требования к безопасности;

- выполнить последовательно практические действия в соответствии с алгоритмом выполнения на специализированном оборудовании (манекене, муляже и пр.), ординаторе-волонтере, т.п.

- все действия обосновать.

Шаг №5. Контроль. На этом этапе работы ординаторов принимаются и оцениваются. Учитывается качество выполнения, бережное отношение к времени, скорость и правильное выполнение задания.

Доклады, рефераты, эссе – (15-25 минут) выполняются с использованием разработанного «ключа»:

Шаг №1. Тема реферата, доклада, эссе выбирается ординатором самостоятельно из предлагаемого перечня с учетом собственных интересов и возможностей.

Шаг №2. Реферат, доклад, эссе выполняется на основе теоретического анализа и обобщения данных научно-методической литературы.

Шаг №3. После выбора темы необходимо подобрать источники литературы и ознакомиться с их содержанием. При подборе литературы следует пользоваться электронными библиотечными системами, возможностями читального зала, консультаций профессорско-преподавательского состава кафедры. Литература по теме должна быть законспектирована и выписана на отдельные карточки. Это ускорит в дальнейшем составление списка литературы, плана реферата.

Шаг №4. После ознакомления с литературой разрабатывается структура (содержание) реферата.

Шаг №5. Теоретические выводы подкрепляются практическим материалом по выбранной теме.

Шаг №6. Подготовка реферата, доклада, эссе к защите с использованием презентации.

Шаг №7. Обсуждение в группе и оценка защиты реферата, доклада, эссе.

Общая продолжительность общего времени проведения оценочного мероприятия не должна превышать два академических часа (90 минут).