

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.08.2026 17:53:30
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
«БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ 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
«БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ 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 к зачету
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 к зачету

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 бережливые технологии стратегического развития медицинской организации Уметь применять бережливые технологии стратегического развития медицинской организации Владеть навыком применения бережливых технологий стратегического развития медицинской организации	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.
	ПК-3.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать бережливые технологии организации деятельности медицинской организации Уметь применять бережливые технологии организации деятельности медицинской организации Владеть навыком применения бережливых технологий организации деятельности медицинской организации	Высокий уровень сформированности компетенции	«хорошо» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает полноту знаний, демонстрирует умения и навыки решения типовых задач в полном объеме.
	ПК-3.3 Осуществляет менеджмент качества и	Знать бережливые технологии менеджмента качества и	Пороговый уровень сформированности компетенции	«удовлетворительно» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает общие знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции, имеет представление об их применении, но применяет их с ошибками.

	ства и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	безопасности медицинской деятельности в медицинской организации Уметь применять бережливые технологии менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации Владеть навыком применения бережливых технологий менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	Компетенция не сформирована	«неудовлетворительно» / «не зачтено»	Компетенция не освоена. Обучающийся не владеет необходимыми знаниями, умениями, навыками или частично показывает знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции.
ПК-4 Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации	ПК-4.1 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать бережливые технологии планирования деятельности структурного подразделения Уметь применять бережливые технологии планирования деятельность структурного подразделения Владеть навыком применения бережливых технологий планирования деятельность структурного подразделения			
	ПК-4.2 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать бережливые технологии организации деятельности структурного подразделения Уметь применять бережли-			

		вые технологии организации деятельности структурного подразделения Владеть навыком применения бережливых технологий организации деятельности структурного подразделения			
	ПК-4.3 Контролирует деятельность медицинской организации	Знать бережливые технологии контроля деятельности медицинской организации Уметь применять бережливые технологии контроля деятельности медицинской организации Владеть навыком применения бережливых технологий контроля деятельности медицинской организации			
	ПК-4.4 Управляет ресурсами медицинской организации	Знать бережливые технологии управления ресурсами медицинской организации Уметь применять бережливые технологии управления ресурсами медицинской организации Владеть навыком применения бережливых технологий управления ресурсами медицинской организации			

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 к зачету	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. Перед вами некоторые особенности прохождения первого этапа диспансеризации женщинами с учетом характеристики хронологических потерь. Необходимо проанализировать информацию и выполнить задания.

Таблица 1. Характеристика потерь при прохождении 1 этапа диспансеризации женщинами (усреднённый маршрут)

Этапная хронология процесса	Среднее время, сек	Характер потерь
Ожидание у кабинета медицинской профилактики	120,2±23,3	
Приём в кабинете медицинской профилактики (добровольное информированное согласие, анкетирование, АД, антропометрия, выписка направлений на исследования)	1210,5±78,4	
Ожидание у процедурного кабинета	720,6±74,6	
Забор крови (холестерин, глюкоза, анализ крови)	288,7±23,5	
Приём кала на скрытую кровь	180,0±17,4	
Ожидание у кабинета ММГ	945,7±24,8	
Проведение ММГ	545,2±21,3	
Ожидание у кабинета ФЛГ	956,4±32,4	
Проведение ФЛГ	420,5±43,5	
Ожидание у кабинета ЭКГ отделения функциональной диагностики	765,3±53,1	
Проведение ЭКГ в отделении функциональной диагностики	589,2±31,7	
Ожидание у кабинета врача-офтальмолога	960,4±25,4	
Обследование у окулиста (измерение внутриглазного давления, оформление формы 131/у)	672,1±18,8	
Ожидание у кабинета акушерки	544,2±32,4	
Осмотр акушерка, взятие мазков на цитологию	900,0±18,4	
Ожидание у кабинета врача	960,2±29,7	
Время приёма врача-терапевта (Заключение)	1210,5±19,3	

Задание по таблице 1:

- составить карту исходного состояния процесса, используя пример на рисунке 6 учебно-методического пособия;
- определить характер потерь, используя классификацию потерь из учебно-методического пособия;
- рассчитать время протекания процесса;
- определить время, затраченное на работу, добавляющую ценность;
- рассчитать время создания потока ценности (коэффициент эффективности) по формуле:

$$\text{ВПЦ} = \frac{\text{время, затраченное на работу, добавляющую ценность}}{\text{общее время, затраченное пациентом на диспансеризацию}} \times 100$$

Задача 2. Перед вами некоторые особенности прохождения первого этапа диспансеризации мужчинами с учетом характеристики хронологических потерь. Необходимо проанализировать информацию и выполнить задания.

Таблица 2. Характеристика потерь при прохождении 1 этапа диспансеризации мужчинами (усреднённый маршрут)

Этапная хронология процесса	Среднее время, сек	Характер потерь
Ожидание у кабинета медицинской профилактики	120,2±23,3	
Приём в кабинете медицинской профилактики (добровольное информированное согласие, анкетирование, АД, антропометрия, выписка направлений на исследования)	1210,5±78,4	
Ожидание у процедурного кабинета	720,6±74,6	
Забор крови (холестерин, глюкоза, анализ крови)	288,7±23,5	
Приём кала на скрытую кровь	180,0±17,4	
Ожидание у кабинета ФЛГ	956,4±32,4	
Проведение ФЛГ	420,5±43,5	
Ожидание у кабинета ЭКГ отделения функциональной диагностики	765,3±53,1	
Проведение ЭКГ в отделении функциональной диагностики	589,2±31,7	
Ожидание у кабинета врача-офтальмолога	960,4±25,4	
Обследование у окулиста (измерение внутриглазного давления, оформление формы 131/у)	672,1±18,8	
Ожидание у кабинета врача	960,2±29,7	
Время приёма врача-терапевта (Заключение)	1210,5±19,3	–

Задание по таблице 2:

- составить карту исходного состояния процесса, используя пример на рисунке 6 учебно-методического пособия;
- определить характер потерь, используя классификацию потерь из учебно-методического пособия;
- рассчитать время протекания процесса;
- определить время, затраченное на работу, добавляющую ценность;
- рассчитать время создания потока ценности (коэффициент эффективности) по формуле:

$$\text{ВПЦ} = \frac{\text{время,затраченное на работу, добавляющую ценность}}{\text{общее время,затраченное пациентом на диспансеризацию}} \times 100$$

Задача 3. 1) Письменно в тетради сформулировать проблемы процесса прохождения 1 этапа диспансеризации, предложения и ожидаемый результат.

Таблица. Лист проблем и предложений

Проблема	Решение	Результат
----------	---------	-----------

2) На основе Приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и данных таблиц 1 и 2 составьте отдельный усреднённый маршрут 1 этапа диспансеризации для мужчин и женщин, распределив его на 2-3 визита в поликлинику.

Перечень обследований в 1 визит	Перечень обследований во 2 визит	Перечень обследований в 3 визит

3) Заполнить паспорт проекта

Паспорт проекта «....» Подпроцесс из кодификатора Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения _____ (наименование медицинской организации)	
УТВЕРЖДАЮ: Главный врач СПб ГБУЗ _____ И. И. Иванов (подпись) «__» _____ 20__ года	СОГЛАСОВАНО: Руководитель и/или представитель регионального центра ПМСП _____ ФИО «__» _____ 20__ г.
Общие данные: <u>Заказчик: Иванов Иван Иванович главный врач</u> <u>Процесс:</u> <u>Границы процесса:</u> <u>Начало:</u> <u>Окончание:</u> <u>Руководитель проекта:</u> _____ <u>Команда проекта:</u> _____ _____	Обоснование: (согласно имеющимся проблемам):
Цель: Наименование цели, ед. изм. _____ _____ _____ _____ Эффекты: (согласно достигнутых эффектов):	Сроки: 1. Подготовка и внедрение проекта «__» 20__ г. 2. Анализ текущей ситуации с «__» __ по «__» __ - разработка текущей карты процесса с «__» __ по «__» __ - поиск и выявление проблем

	с «__» __ по «__» __
	- разработка целевой карты процесса
	с «__» __ по «__» __
	- разработка «дорожной карты» реализации проекта
	с «__» __ по «__» __
	- kick-off «__» __
	3. Внедрение улучшений
	с «__» __ по «__» __
	4. Мониторинг устойчивости
	с «__» __ по «__» __
	Закрытие проекта
	с «__» __ по «__» __

Задача 4. При внедрении в поликлинике принципов бережливого здравоохранения была поставлена цель о сокращении времени, которое затрачивает пациент на оформление санаторно-курортной карты и получение соответствующего заключения. Какие организационные технологии необходимо внедрить для решения поставленной цели.

Задача 5. Медицинская организация располагается в 4-х этажном здании. Прикрепленное население составляет 20000 человек. Дополнительно к поликлинике прикрепили обучающихся из трех вузов. Прием на первый курс в данных вузах в совокупности составляет 4 тысячи человек. В начале учебного года встал вопрос об организации медицинского осмотра всех поступивших студентов. В поликлинике регистратура располагается на первом этаже, кабинеты врачей-терапевтов, участвующих в медицинском осмотре, находятся на четвертом этаже, кабинеты врачей специалистов - на третьем этаже, функциональный блок исследований и рентген-кабинет находятся на третьем этаже, клиническая лаборатория - на втором этаже. Для прохождения медицинского осмотра студент должен явиться на прием к терапевту, получить направления на анализы и исследования, а также карту с перечнем специалистов, у которых нужно пройти обследование. В сроки прохождения медосмотров количество жалоб на обслуживание от пациентов поликлиники увеличилось в 10 раз.

Укажите на основные недочеты в организации медосмотра студентов, составьте реальный план по оптимизации прохождения медицинского осмотра.

При решении ситуационной задачи формируется трудовая функция по совершенствованию организационно-управленческой структуры медицинской организации на основе принципов бережливого здравоохранения.

Задача 6. По статистике, сайтом медицинской организации активно пользуются около 40% пациентов. При этом сайт является мощным носителем имиджа любой организации.

Сайт одной из городских поликлиник по оформлению является ярким и солидным, «внушающим доверие», информация на сайте доступна, интерфейс понятен и прост для пациентов. В разделе обращений пациентов и граждан, как правило, всегда есть различные отзывы. Все отзывы (как негативные, так и положительные, с незначительными замечаниями) всегда рассматриваются на оперативных совещаниях у главного врача поликлиники.

Какое логистическое действие в данном случае отсутствует?

Решение данной ситуационной задачи направлено на формирование трудовой функции по управлению ресурсами медицинской организации, контролем за информационно-справочной поддержкой граждан по вопросам оказания медико-социальной помощи.

3.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.2.1. Ситуационные задачи для зачета

ПК-3, ПК-4

ОБРАЗЕЦ ПАСПОРТА ПРОЕКТА

Паспорт проекта «....» Подпроцесс из кодификатора Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения _____ (наименование медицинской организации)					
УТВЕРЖДАЮ: Главный врач СПб ГБУЗ _____ И. И. Иванов (подпись) «__» _____ 20__ года	СОГЛАСОВАНО: Руководитель и/или представитель регионального центра ПМСР _____ ФИО «__» _____ 20__ г.				
Общие данные: <u>Заказчик: Иванов Иван Иванович главный врач</u> <u>Процесс:</u> <u>Границы процесса:</u> <u>Начало:</u> <u>Окончание:</u> <u>Руководитель проекта:</u> _____ <u>Команда проекта:</u> _____ _____	Обоснование: (согласно имеющимся проблемам):				
Цель: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Наименование цели, ед. изм.</td> </tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> Эффекты: (согласно достигнутых эффектов):	Наименование цели, ед. изм.				Сроки: 3. Подготовка и внедрение проекта «__» __ 20__ г. 4. Анализ текущей ситуации с «__» __ по «__» __ - разработка текущей карты процесса с «__» __ по «__» __ - поиск и выявление проблем с «__» __ по «__» __ - разработка целевой карты процесса с «__» __ по «__» __ - разработка «дорожной карты» реализации проекта с «__» __ по «__» __ - kick-off «__» __
Наименование цели, ед. изм.					

	3. Внедрение улучшений с «__» ____ по «__» ____
	4. Мониторинг устойчивости с «__» ____ по «__» ____
	Закрытие проекта с «__» ____ по «__» ____

ЗАДАЧА 1. Оформите паспорт проекта, используя образец, по улучшению процесса «Управление ресурсами в медицинской организации». Нарисуйте диаграмму «Исикавы», отражающую взаимосвязь имеющихся проблем.

ЗАДАЧА 2. Оформите паспорт проекта, используя образец, по улучшению процесса «Работа регистратуры медицинской организации». Нарисуйте диаграмму «Исикавы», отражающую взаимосвязь имеющихся проблем.

ЗАДАЧА 3. Оформите паспорт проекта, используя образец, по улучшению процесса «Лечебно-диагностический прием врача». Нарисуйте диаграмму «Исикавы», отражающую взаимосвязь имеющихся проблем.

ЗАДАЧА 4. Оформите паспорт проекта, используя образец, по улучшению процесса «Лекарственное обеспечение». Нарисуйте диаграмму «Исикавы», отражающую взаимосвязь имеющихся проблем.

ОБРАЗЕЦ ЛИСТА ПРОБЛЕМ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ

Проблема	Решение	Результат

ЗАДАЧА 5. Составьте лист проблем и лист предложений, используя образец, по процессу «Лекарственное обеспечение».

ЗАДАЧА 6. Составьте лист проблем и лист предложений, используя образец, по процессу «Вакцинация».

ЗАДАЧА 7. Составьте лист проблем и лист предложений, используя образец, по процессу «Работа дневного стационара».

ЗАДАЧА 8. Составьте лист проблем и лист предложений, используя образец, по процессу «Лечебно-диагностический прием на дому».

ЗАДАЧА 9. Составьте лист проблем и лист предложений, используя образец, по процессу «Санитарное содержание».

ЗАДАЧА 10. Составьте лист проблем и лист предложений, используя образец, по процессу «Снабжение медицинской организации».

ЗАДАЧА 11. Руководство городской поликлиники № 10 рассматривает предложение о реализации на базе их медицинской организации инновационного проекта «Бережливое здравоохранение», осуществляемого экспертами Государственной корпорации «Росатом». Суммарные затраты на внедрение мероприятий по инновационному проекту составят 5,3 млн. руб., в том числе расходы:

- по внедрению систем «Электронный регистратор» и «Электронное регулирование очереди»;
- по оптимизации рабочего пространства медперсонала;
- по обучению принципам «бережливого производства» и методикам бесконфликтного поведения.

Инвестиционные вложения разделены на два этапа: 3,7 млн. руб. в первый год реализации проекта и 1,6 млн. руб. во второй год.

В результате внедрения проекта руководство поликлиники планирует сократить следующие основные типы издержек:

- перепроизводство (за счет сокращения излишних диагностических процедур);

- излишние запасы (за счет сокращения излишков лекарственных средств и расходных материалов);
- излишние затраты времени (за счет сокращения длительности ожидания пациентом приема, уменьшения затрат времени персонала на подготовку отчетов);
- излишние перемещения (за счет более компактного расположения кабинетов, рационального размещения оборудования);
- излишняя обработка информации (за счет сокращения времени на повторный сбор анамнеза);
- нерациональная загрузка персонала (за счет исключения дублирования функций среднего и младшего персонала, рационального составления графика работы кабинетов).

В первый год реализации проекта сумма экономии издержек составит 2,9 млн. руб., в последующий год – 2,8 млн. руб.

Определите экономическую эффективность внедрения проекта. Оцените необходимость включения в инновационный проект данной поликлиники.

Решение данной ситуационной задачи направлено на формирование трудовой функции по организации деятельности медицинской организации, оценке эффективности деятельности медицинской организации, анализу управленческих решений и рисков, связанных с их реализацией.

ЗАДАЧА 12. В поликлинике № 2 города НН разработано Положение о внутреннем контроле качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.

В рамках данного Положения экономист поликлиники должен осуществлять проверки оказания платных услуг пациентам в диагностическом отделении 2 раза в месяц. В большинстве аналогичных 70 медицинских организациях периодичность подобных проверок составляет один раз в квартал.

В отделении работает 3 врача-специалиста, 5 медицинских сестер, 2 санитарки. Продолжительность проверки одного врача-специалиста в данном диагностическом отделении составляет 15 минут, продолжительность проверки медсестры - 10 минут.

Рассчитайте потери медицинской организации, понесенные из-за излишнего контроля, при условии, что на период выполнения задания среднемесячная зарплата экономиста составляет 35 тыс. руб., в месяце в среднем 22 рабочих дня, продолжительность рабочего дня составляет 8 часов, $N_d = 198,86$ руб. в час (3,31 руб. в мин.).

Решение данной ситуационной задачи направлено на формирование трудовой функции по организации деятельности медицинской организации, применения стратегического и текущего планирования в целях эффективного использования ресурсов с позиций бережливого здравоохранения.

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 помещает 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 допускается ошибка.

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).