

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
доцент Г.Г. Борщев
« 22 » июля 2023 год



**Рабочая программа дисциплины
«БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**

Кафедра организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

**Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное
здоровье**

**Направленность (профиль) программы - Организация здравоохранения и
общественное здоровье**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 2

« 22 » июля 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Замятин М.Н. доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Катаев А.С. кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Белова А.Б. кандидат технических наук, доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Рецензенты:

Исаева И.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Рабочая программа дисциплины «Бережливая поликлиника» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 97

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой



Н.А. Михашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Совершенствование знаний по основной концепции управления медицинской организации – «бережливые технологии», а также приобретение умений и навыков организации работы медицинской организации с применением методов оптимизации, необходимых для профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний в организационно-правовых основах, регламентирующие работу «Бережливой поликлиники», требованиях к оформлению документации;
2. Приобретение умений и навыков в организации работы «Бережливой поликлиники», контроля работы «Бережливой поликлиники»;
3. Приобретение умений и навыков организации работы «Бережливой поликлиники» при различных нарушениях здоровья у пациентов;
4. Приобретение умений и навыков организации работы всех направлений «Бережливой поликлиники», оценки эффективности работы «Бережливой поликлиники».

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в</p>	<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: – Профессиональные источники информации – Достижения в области организации здравоохранения, в частности, в управленческих и организационных процессах медицинских организаций, оказывающих населению помощь в амбулаторных условиях.</p> <p>Уметь: – Анализировать достижения в области</p>

<p>области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>		<p>здравоохранения</p> <ul style="list-style-type: none"> – Применять в медицинских организациях достижения по усовершенствованию процессов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками анализа достижений и планирования работы медицинской организации с применением методов оптимизации
<p>ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением</p>	<p>ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Законы и нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения; – Организационно-правовые основы, регламентирующие работу «Бережливой поликлиники» – Порядок создания и деятельности «Бережливой поликлиники» – Требования к оформлению документации – Формы учета работы «Бережливой поликлиники» – Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот – Основы работы «Бережливой поликлиники» – Понятие и формы работы «Бережливой поликлиники» – Порядок организации работы «Бережливой поликлиники» – Порядок проверки работы «Бережливой поликлиники» – Формы отчета о работе «Бережливой поликлиники» <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Использовать формы учета работы «Бережливой поликлиники»

		<p>– Оформлять необходимые документы в рамках работы «Бережливой поликлиники»</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками организации работы «Бережливой поликлиники», в том числе при различных нарушениях здоровья у пациентов</p> <p>– Навыками контроля за организацией работы «Бережливой поликлиники»</p> <p>– Навыками оформления документации</p> <p>– Навыками организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации</p> <p>– Навыками организации и мониторинга показателей, характеризующих деятельность «Бережливой поликлиники»</p>
--	--	---

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по семестрам				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:	40	-	40	-	-	
Лекционные занятия (Л)	6	-	6	-	-	
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)	34	-	34	-	-	
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	32	-	32	-	-	
Вид промежуточной аттестации:						
Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	3	-	-	
Общий объем	В часах	72	-	72	-	-
	В зачетных единицах	2	-	2	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника».

1.1 Проект «Бережливая поликлиника». Определение «Бережливая поликлиника». Цель и задачи проекта. Этапы проекта бережливая поликлиники. Направления, выбранные для реализации в рамках проекта. Нормативное регулирование проекта. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (Об основах охраны здоровья граждан). Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н (Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению). Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями)

«Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (утв. Министерством здравоохранения РФ 30 июля 2019 г.).

1.2 Преимущества и недостатки. Результаты проекта. Проблемы и методы их решения. Проблемы, которые не решаются методами бережливого производства. Статистика.

1.3 Формы учета работы «Бережливой поликлиники».

Раздел 2. Организация работы «Бережливой поликлиники».

2.1 Организационно-правовое регулирование работы медицинской организации. Локальные распорядительные документы о реализации в медицинской организации проекта по повышению доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь. Организация предоставления информационно-справочных материалов населению о проекте «Бережливая поликлиника». Уровни организации работы «Бережливой поликлиники». Обязанности и функции руководителя медицинской организации, работников медицинской организации в подразделениях.

2.2 Понятие и формы работы «Бережливой поликлиники». Предмет и задачи работы «Бережливой поликлиники». Формы работы «Бережливой поликлиники». Медицинский критерий работы «Бережливой поликлиники». Социальный критерий работы «Бережливой поликлиники». Юридический критерий работы «Бережливой поликлиники». Цели работы «Бережливой поликлиники».

2.3 Правила деятельности «Бережливой поликлиники». Порядок организации и функции «Бережливой поликлиники». Функции медицинских работников в процессе работы «Бережливой поликлиники». Контроль за организацией работы «Бережливой поликлиники».

2.4 Порядок работы «Бережливой поликлиники». Критерии, определяющие порядок работы «Бережливой поликлиники» в различных ситуациях. Определение эффективности работы «Бережливой поликлиники». Порядок проверки работы «Бережливой поликлиники». Оформление отчетности о работе «Бережливой поликлиники».

2.5 Информационное обеспечение работы «Бережливой поликлиники». Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Электронное обеспечение работы «Бережливой поликлиники».

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	освоени е учебног занятий с	Распредел ение учебного времени	на самост оятель	Форма контро ля	Код индика тора

			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 2	72	40	6	34	32	Зачет	
Раздел 1. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника»	24	15	2	13	9	Устный опрос	УК-1.1 ПК-2.1
1.1. Проект «Бережливая поликлиника»	8	5	1	4	3		
1.2. Преимущества и недостатки проекта	8	5	1	4	3		
1.3. Формы учета работы «Бережливой поликлиники»	8	5	-	5	3		
Раздел 2 Организация работы «Бережливой поликлиники»	48	25	4	21	23	Устный опрос	УК-1.1 ПК-2.1
2.1. Организационно-правовое регулирование работы медицинской организации	10	6	2	4	4		
2.2. Понятие и формы работы «Бережливой поликлиники»	10	5	1	4	5		
2.3. Правила деятельности «Бережливой поликлиники»	10	5	-	5	5		
2.4. Порядок работы «Бережливой поликлиники»	10	5	1	4	5		
2.5 Информационное обеспечение работы «Бережливой поликлиники»	8	4	-	4	4		
Всего учебных часов:	72	40	6	34	32	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая	1. Принципы организации работы «Бережливой поликлиники». 2. Организации, контролирующей работу «Бережливой поликлиники».

	поликлиника»	3. Уровни работы «Бережливой поликлиники». 4. Нормативные документы, определяющие порядок работы «Бережливой поликлиники».
2	Организация работы «Бережливой поликлиники»	1. Что такое бережливая поликлиника? 2. Что такое регистратура в «Бережливой поликлиники»? 3. Формы работы «Бережливой поликлиники». 4. Формы контроля работы «Бережливой поликлиники». 5. Формы документов, используемые в процессе работы «Бережливой поликлиники». 6. От чего зависит эффективность работы «Бережливой поликлиники»? 7. Время работы «Бережливой поликлиники». 8. Порядок работы «Бережливой поликлиники» 9. Особенности организации работы «Бережливой поликлиники» с пациентами, страдающими различными нарушениями здоровья. 10. Организация проверки работы «Бережливой поликлиники».

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. — 4-е изд., перераб. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 669 с. : ил.
2. Общественное здоровье населения Российской Федерации : учебник / В. А. Решетников, Г. П. Сквирская, М. В. Авксентьева [и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2022 г. — 332 с. : ил.
3. Правовые и организационные аспекты предоставления платных медицинских услуг : учебное пособие / Н. Н. Карякин, Л. Н. Коптева, Е. А. Галова. — Нижний Новгород : ФГОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России, 2022 г. — 64 с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Типовые и комплексная модели процессов развития при реализации актуальной модели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности : учебное пособие / Е. А. Берсенева, С. А. Мендель.

— Москва : Светлица, 2022 г. — 206 с. : ил.

2. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности : учебно-методическое пособие / Министерство здравоохранения Московской области, Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского, факультет усовершенствования врачей. — Москва : МОНИКИ, 2021 г. — 27 с.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде

<http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.

<http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy> - официальный сайт министерства здравоохранения Российской Федерации. Страница статистической информации;
4. <https://www.rsl.ru/> - официальный сайт Российской государственной библиотеки;
5. <https://medicalinsider.ru/> - Медицинское сетевое издание «Medical Insider»;
6. <https://medportal.ru/> - медицинский ресурс, публикующий достоверный и верифицированный контент по различным медицинским нозологиям.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и

вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально

3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника»

Раздел 2. Организация работы «Бережливой поликлиники».

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль программы): Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Профессиональные источники информации – Достижения в области организации здравоохранения, в частности, в управленческих и организационных процессах медицинских организаций, оказывающих населению помощь в амбулаторных условиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать достижения в области здравоохранения – Применять в медицинских организациях достижения по усовершенствованию процессов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками анализа достижений и планирования работы медицинской организации с применением методов оптимизации
<p>ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением</p>	<p>ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Законы и нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения; – Организационно-правовые основы, регламентирующие работу «Бережливой поликлиники» – Порядок создания и деятельности «Бережливой поликлиники» – Требования к оформлению документации – Формы учета работы «Бережливой поликлиники» – Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот – Основы работы «Бережливой поликлиники» – Понятие и формы работы «Бережливой поликлиники» – Порядок организации работы «Бережливой поликлиники» – Порядок проверки работы «Бережливой поликлиники» – Формы отчета о работе «Бережливой

		<p>поликлиники»</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Использовать формы учета работы «Бережливой поликлиники» – Оформлять необходимые документы в рамках работы «Бережливой поликлиники» <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками организации работы «Бережливой поликлиники», в том числе при различных нарушениях здоровья у пациентов – Навыками контроля за организацией работы «Бережливой поликлиники» – Навыками оформления документации – Навыками организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Навыками организации и мониторинга показателей, характеризующих деятельность «Бережливой поликлиники»
--	--	--

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно

раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Семестр 2				
Раздел 1	Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника»	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Дайте определение «бережливого производства» в здравоохранении? 2. Перечислите основные принципы «бережливого производства»? 3. Перечислите типичные ошибки при внедрении «Бережливой поликлиники»? 4. Что является основной целью организации «бережливого производства»? 5. Какие проблемы в здравоохранении решены с внедрением «Бережливой поликлиники»? 6. В каком году и каким известным ученым-практиком в СССР были впервые использованы принципы «бережливого производства»? 7. Кто, в каком году в какой стране впервые были заложены основы философии «Бережливая поликлиника»? 8. Что является основным результатом внедрения проекта «Бережливая поликлиника»? 9. Каков финансовый эффект от внедрения проекта «Бережливая поликлиника»? 10. «Бережливая поликлиника». Понятие. Цели.	УК-1.1 ПК-2.1
1.1	Проект «Бережливая поликлиника»			
1.2	Преимущества и недостатки проекта			
1.3	Формы учета работы «Бережливой поликлиники»			
Раздел 2	Организация работы «Бережливой поликлиники»	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Для чего создана «Бережливая поликлиника»?	УК-1.1 ПК-2.1
2.1	Организационно-правовое			

	регулирование работы медицинской организации		
2.2	Понятие и формы работы «Бережливой поликлиники»		2. Как организована работа «Бережливой поликлиники»? 3. Какими нормативными документами регламентирована организация работы «Бережливой поликлиники»? 4. Особенности учета работы «Бережливой поликлиники»? 5. Какие особенности ведения журнала учета работы «Бережливой поликлиники» (организация, сроки, даты, ответственные лица)? 6. Особенности организации регистратуры в бережливой поликлинике? 7. Формы отчета «Бережливой поликлиники». 8. «Бережливая поликлиника» и в системе ЕМИАС
2.3	Правила деятельности «Бережливой поликлиники»		
2.4	Порядок работы «Бережливой поликлиники»		
2.5	Информационное обеспечение работы «Бережливой поликлиники»		

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Вопросы к собеседованию:

1. Методы «бережливого производства», используемые для решения коренных причин и решения проблем.
2. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (утв. Министерством здравоохранения РФ 30 июля 2019 г. Ключевые требования).
3. Перечислите ключевые принципы системы 5С.
4. Что предусматривает проект «Бережливая поликлиника»?
5. Какие проблемы позволяет решить использование проекта «Бережливая поликлиника»?
6. Организационно-правовые основы, регламентирующие функционирование проекта «Бережливая поликлиника».
7. Формы учета работы бережливой поликлиники.
8. Какова роль регистратуры в реализации задач «Бережливой поликлиники»?
9. Какие мероприятия обеспечивают комфортность условий для пациентов в бережливой поликлинике?
10. Медико-социальные факторы, препятствующие эффективному внедрению проекта «Бережливая поликлиника»?
11. Какие виды потерь могут иметь место при работе «Бережливой поликлиники»?
12. Что обеспечивает система разделения потоков в работе «Бережливой поликлиники»?
13. Основные задачи, решаемые при применении принципов «Бережливой поликлиники»?
14. Какие проблемы в здравоохранении решены с внедрением «Бережливой поликлинике»?
15. Что позволяет получить многофакторный анализ деятельности «Бережливой поликлиники» и как часто он проводится?

16. Принципы эффективной командной работы «Бережливой поликлиники».
17. На что ориентирована новая модель медицинской организации «Бережливая поликлиника»?
18. Отличительные черты и функции лидера проекта «Бережливая поликлиника».
19. Что изменится для пациентов с внедрением проекта «Бережливая поликлиника»?
20. По каким показателям оценивается деятельность проекта «Бережливая поликлиника»?
21. Как реализуется в наших условиях японский метод Кайдзен - «Бережливая поликлиника»?
22. Какой комплекс мер обеспечивает повышение эффективности работы «Бережливой поликлиники»?
23. Перечислите 9 блоков, отражающих направления деятельности «Бережливой поликлиники»?
24. Какие документы определяют форму и сроки представления отчетности о деятельности «Бережливой поликлиники»?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и

системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое -1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут. Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок. Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial,Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов. Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов. Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.
- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.
- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию.
- Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.
- Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.
2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что

существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации. Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.