

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна
Должность: ректор
Дата подписания: 06.06.2024 15:14:43
Уникальный программный ключ:
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное автономное учреждение

дополнительного профессионального образования

«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ



**Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования
врачей»
Минздрава Чувашии**

Гурьянова Е.А.

04 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОСНОВЫ
БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Специальность

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы

Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования подготовка кадров

высшей квалификации

Чебоксары, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Основы бережливого производства в здравоохранении» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Фамилия Имя Отчество	Должность
Воропаева Лидия Александровна	д.м.н, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии
Спиридонова Татьяна Константиновна	к.м.н, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии
Ермолаева Екатерина Михайловна	к.м.н, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии

Рассмотрено на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья

Протокол № 12 от « 1 » 03 20 24 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 1 от « 5 » 03 20 24 г.

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 бережливое производство в здравоохранении, требованиях к оформлению документации;
2. Приобретение умений и навыков в организации бережливого производства в здравоохранении, контроля организации бережливого производства в здравоохранении;
3. Приобретение умений и навыков организации бережливого производства в здравоохранении при различных нарушениях здоровья у пациентов;
4. Приобретение умений и навыков организации бережливого производства в здравоохранении, оценки эффективности организации бережливого производства в здравоохранении.

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

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<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.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none">• Анализировать достижения в области здравоохранения• Применять в медицинских организациях достижения по усовершенствованию процессов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none">• Навыками анализа достижений и планирования работы медицинской организации с применением методов оптимизации
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		
ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской	Знать	<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
организации		<ul style="list-style-type: none"> • Федерации, применяемые в сфере здравоохранения; • Организационно-правовые основы, регламентирующие организацию бережливого производства в здравоохранении • Порядок организации бережливого производства в здравоохранении • Требования к оформлению документации • Формы учета организации бережливого производства в здравоохранении • Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот • Основы организации бережливого производства в здравоохранении • Понятие и формы организации бережливого производства в здравоохранении • Порядок организации бережливого производства в здравоохранении • Порядок проверки организации бережливого производства в здравоохранении • Формы отчета об организации бережливого производства в здравоохранении
	Уметь	<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 организации бережливого производства в здравоохранении • Оформлять необходимые документы в рамках организации бережливого производства в здравоохранении
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> • Навыками организации бережливого производства в здравоохранении • Навыками контроля за организацией работы «Бережливой поликлиники» • Навыками оформления документации • Навыками организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации • Навыками организации и мониторинга показателей, характеризующих организацию бережливого производства в здравоохранении

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной организации	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная организация обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	<i>18</i>	-	<i>18</i>	-	-
Лекционное занятие (Л)	<i>6</i>	-	<i>6</i>	-	-
Семинарское/практическое занятие (ПЗ)	<i>12</i>	-	<i>12</i>	-	-

Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		18	-	18	-	-
Общий объем	в часах	36	-	36	-	-
	в зачетных единицах	1	-	1	-	-

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 бережливого производства в здравоохранении

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 об организации бережливого производства в здравоохранении. Уровни организации бережливого производства в здравоохранении. Обязанности и функции руководителя медицинской организации, работников медицинской организации в подразделениях.

2.2 Понятие и формы организации бережливого производства в здравоохранении. Задачи организации бережливого производства в здравоохранении. Формы организации бережливого производства в здравоохранении. Медицинский критерий организации бережливого производства в здравоохранении. Социальный критерий организации бережливого производства в здравоохранении. Юридический критерий организации бережливого производства в здравоохранении. Цели организации бережливого производства в здравоохранении.

2.3 Правила организации бережливого производства в здравоохранении. Порядок организации и функции организации бережливого производства в здравоохранении. Функции медицинских работников в процессе организации бережливого производства в здравоохранении. Контроль за организацией бережливого производства в здравоохранении.

2.4 Порядок организации бережливого производства в здравоохранении. Критерии, определяющие порядок организации бережливого производства в здравоохранении в различных

ситуациях. Определение эффективности организации бережливого производства в здравоохранении. Порядок проверки организации бережливого производства в здравоохранении. Оформление отчетности о организации бережливого производства в здравоохранении.

2.5 Информационное обеспечение организации бережливого производства в здравоохранении. Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Электронное обеспечение организации бережливого производства в здравоохранении.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	ПЗ	К	СР		
Раздел 1	Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника»	10	5	2	3	0	5	Устный опрос	УК-1.1 ПК-2.1
Тема 1.1	Проект «Бережливая поликлиника»	4	2	1	1		2		
Тема 1.2	Преимущества и недостатки проекта	3	2	1	1		1		
Тема 1.3	Формы учета бережливого производства в здравоохранении	3	1		1		2		
Раздел 2	Организация бережливого производства в здравоохранении	26	13	4	9	0	13	Устный опрос	УК-1.1 ПК-2.1
Тема 2.1	Организационно-правовое регулирование работы медицинской организации	5	3	2	1		2		
Тема 2.2	Понятие и формы бережливого производства в здравоохранении	6	3	1	2		3		
Тема 2.3	Правила организации бережливого производства в здравоохранении	5	2		2		3		
Тема 2.4	Порядок организации бережливого производства в здравоохранении	6	3	1	2		3		
Тема 2.5	Информационное обеспечение бережливого производства в здравоохранении	4	2		2		2		
	Общий объем	36	18	6	12		18	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
Раздел 1.	Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы организации работы «Бережливой поликлиники». 2. Организации, контролирующие работу «Бережливой поликлиники». 3. Уровни работы «Бережливой поликлиники». 4. Нормативные документы, определяющие порядок работы «Бережливой поликлиники».
Раздел 2.	Организация бережливого производства в здравоохранении	<ol style="list-style-type: none"> 1. Что такое бережливое производство в здравоохранении? 2. Что такое регистратура в «Бережливой поликлинике» 3. Формы организации бережливого производства в здравоохранении. 4. Формы контроля организации бережливого производства в здравоохранении. 5. Формы документов, используемые в процессе организации бережливого производства в здравоохранении. 6. От чего зависит эффективность организации бережливого производства в здравоохранении? 7. Порядок организации бережливого производства в здравоохранении 8. Особенности организации бережливого производства в здравоохранении с пациентами, страдающими различными нарушениями здоровья. 9. 10. Организация проверки бережливого производства в здравоохранении.

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)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		

1	Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для мед. вузов /Н. В.Полунина. - М.: Мед. информ. агентство, 2010	10
2	Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
3	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст]: Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. ,Варфоломеева и др.]. – Москва: МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
Дополнительная литература		
1	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2011.	1
2	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик. В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.]; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово: Практика, 2012.	1

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ГИДУВ: адрес ресурса – <https://giduv.com/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к электронно-образовательной среде института

2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

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)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
-------	--	--

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Для проведения занятий имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей). В аудиториях имеются парты, стулья.
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде института

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License; □ 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению 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 бережливого производства в здравоохранении.

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.

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 информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

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 компетентностного 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 on-line 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.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых институтом, в том числе с учетом

региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по темам раздела 2 «Организация бережливого производства в здравоохранении» Цель: Освоение ординаторами основами организации бережливого производства в здравоохранении
СПЗ	Разбор случаев организации бережливого производства в здравоохранении с пациентами с различными нарушениями здоровья. Цель: Развитие у обучающихся принципов, методов организации бережливого производства в здравоохранении в различных практических случаях.
СПЗ	Практические занятия с применением компьютерных технологий при освоении принципов, методов организации бережливого производства в здравоохранении в различных практических случаях. Цель: Формирование практических навыков организации бережливого производства в здравоохранении в различных практических случаях, документооборота, анализа работы структурных подразделений медицинской организации.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по темам раздела 2 «Организация бережливого производства в здравоохранении». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ОРГАНИЗАЦИЯ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Специальность

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы

Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

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

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<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.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Анализировать достижения в области здравоохранения – Применять в медицинских организациях достижения по усовершенствованию процессов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками анализа достижений и планирования работы медицинской организации с применением методов оптимизации
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		
ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	<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»
	Уметь	<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»
	Владеть	<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 четырёхбалльной 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 четырехбалльную 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

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2	Зачет		
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	УК-1.1 ПК-2.1
Тема 1.1	Проект «Бережливая поликлиника»			
Тема 1.2	Преимущества и недостатки проекта			
Тема 1.3	Формы учета работы «Бережливой поликлиники»			

			результатом внедрения проекта «Бережливая поликлиника»? 9. Каков финансовый эффект от внедрения проекта «Бережливая поликлиника»? 10. «Бережливая поликлиника». Понятие. Цели.	
Раздел 2	Организация бережливого производства в здравоохранении	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Для чего нужно бережливое производство в здравоохранении? Как организовано бережливое производство в здравоохранении? 2. Какими нормативными документами регламентирована организация бережливого производства в здравоохранении? Особенности учета бережливого производства в здравоохранении? 3. Какие особенности ведения журнала учета организации бережливого производства в здравоохранении (организация, сроки, даты, ответственные лица)? 4. Особенности организации регистратуры в бережливой поликлинике? 5. Формы отчета об организации бережливого производства в здравоохранении. 6. «Бережливая поликлиника» и в системе ЕМИАС	УК-1.1 ПК-2.1
Тема 2.1	Организационно-правовое регулирование работы медицинской организации			
Тема 2.2	Понятие и формы организации бережливого производства в здравоохранении			
Тема 2.3	Правила организации бережливого производства в здравоохранении			
Тема 2.4	Порядок организации бережливого производства в здравоохранении			
Тема 2.5	Информационное обеспечение организации бережливого производства в здравоохранении			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Вопросы к собеседованию:

1. Методы «бережливого производства», используемые для решения коренных причин и решения проблем.
2. Перечислите ключевые принципы системы 5С.
3. Что предусматривает проект «Бережливая поликлиника»?
4. Какие проблемы позволяет решить использование бережливого производства в здравоохранении?
5. Организационно-правовые основы, регламентирующие организацию бережливого производства в здравоохранении.
6. Формы учета организации бережливого производства в здравоохранении.
7. Какова роль регистратуры в реализации задач «Бережливой поликлиники»?
8. Какие мероприятия обеспечивают комфортность условий для пациентов при организации бережливого производства в здравоохранении?
9. Медико-социальные факторы, препятствующие эффективному внедрению бережливого производства в здравоохранение?
10. Какие виды потерь могут иметь место при организации бережливого производства в здравоохранении?

11. Основные задачи, решаемые при применении принципов организации бережливого производства в здравоохранении?
12. Какие проблемы в здравоохранении решены с внедрением бережливого производства в здравоохранении?
13. Что позволяет получить многофакторный анализ организации бережливого производства в здравоохранении и как часто он проводится?
14. Принципы эффективной командной работы при организации бережливого производства в здравоохранении.
15. На что ориентирована новая модель организации бережливого производства в здравоохранении?
16. Что изменится для пациентов с внедрением бережливого производства в здравоохранении?
17. По каким показателям оценивается организация бережливого производства в здравоохранении?
18. Как реализуется в наших условиях японский метод Кайдзен - «Бережливая поликлиника»?
19. Какой комплекс мер обеспечивает повышение эффективности организации бережливого производства в здравоохранении?
20. Перечислите направления деятельности «Бережливой поликлиники»?
21. Какие документы определяют форму и сроки представления отчетности об организации бережливого производства в здравоохранении?

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 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 (для магистерских диссертаций);
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 прочтает.

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 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 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 обучающие 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 материалаи 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.