

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОСНОВЫ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

Специальность:**31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Кафедра **КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Форма обучения:**ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Основы телемедицины» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Основы телемедицины». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Основы телемедицины» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач
3	Реферат (доклад)	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы рефератов (докладов), сообщений
4	Контрольные вопросы	Способ контроля, позволяющий оценить степень усвоения теоретического материала	Перечень вопросов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-4.	Текущий	Общие вопросы телемедицины и электронного здравоохранения. История и терминология. Основные направления информатизации здравоохранения и телемедицины.	Тесты. Контрольные вопросы. Реферат (доклад).
УК-4. ПК-5. ПК-22.	Текущий	Клиническая телемедицина: телеконсультации, дистанционная диагностика.	Тесты. Контрольные вопросы. Ситуационные задачи. Реферат (доклад).

УК-4. ПК-22.	Текущий	Дистанционное образование и электронное обучение. Медицинские информационные ресурсы. Интернета. Пациент-ориентированные сервисы клинической и профилактической телемедицины.	Тесты. Контрольные вопросы. Реферат (доклад).
ПК-5. ПК-22.	Текущий	Мобильная телемедицина, персональная телемедицина. Комплексы для дистанционной диагностики, ургентной, пациент-ориентированной телемедицины.	Тесты. Реферат (доклад).
УК-4. ПК-22.	Текущий	Организация работы телемедицинских центров и телемедицинских систем.	Тесты. Контрольные вопросы. Реферат (доклад).
УК-4. ПК-22.	Текущий	Медицинские информационные системы. Специализированные медицинские информационные системы. Системы дистанционного анализа ЭКГ. Понятие о PACS.	Тесты. Контрольные вопросы. Ситуационные задачи. Реферат (доклад).
УК-4. ПК-22.	Текущий	Нормативно-правовая база и экономические аспекты телемедицины и электронного здравоохранения.	Контрольные вопросы. Реферат (доклад).
УК-4. ПК-5. ПК-22.	Промежуточный	Зачёт.	Тесты.

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тесты, ситуационные задачи, контрольные вопросы, рефераты.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК-4, ПК-5, ПК-22.

- Представьте основные параметры изображений при оцифровке рентгенограмм:
 - обзорной рентгенограммы грудной клетки (очаговая пневмония);
 - рентгенограммы тазобедренного сустава (перелом);
 - рентгенограммы придаточных пазух носа (гайморит).
- Представьте алгоритм подготовки и проведения научной ви-деоконференции с участием 100 врачей для отдалённой аудитории, при этом в ходе конференции предполагается трансляция докладов с презентациями из основной аудитории, проведение демонстрационных операций, а два врача из отдалённой аудитории также являются докладчиками для основной аудитории.
- Рассчитайте затраты на проведение телеконсультации и обычной консультации, если:
 - оплата труда врача составляет 40 тыс. руб. в месяц при месячной норме 167 часов;
 - социальные налоги составляют в сумме 30,0%;
 - зарплата прочего персонала составляет 25% от основного в обоих ЛПУ;
 - продолжительность первичного приёма составляет 15 мин.;
 - продолжительность обычной консультации составляет 20 мин.;

- время подготовки материалов для телеконсультации составляет 25 мин.;
- время телеконсультации - 20 мин.;
- стоимость сеанса связи (30 мин.) составляет в каждом из ЛПУ 150 руб.,
- стоимость проезда в областной центр составляет 230 руб. (в одну сторону);
- стоимость амортизации оборудования за 1 час составляет 530 руб. в консультативном центре и 270 руб. в учреждении - заказчике;
- общеучрежденческие затраты в обоих ЛПУ составляют 30% от фонда оплаты труда;

4. Сравните затраты на проведение телеконсультации и выезда кон-сультанта в район. Используйте данные предыдущей задачи, а также следующие данные:

- продолжительность выезда - 4 часа;
- зарплата водителя - 30 тыс. руб. при месячной норме 167 часов;
- стоимость 1 л бензина - 75 руб.;
- расход бензина на 100 км - 8 л;
- расстояние до района - 100 км;
- непосредственная продолжительность консультации - 30 мин.

4.2. Перечень вопросов для оценки компетенций: УК-4, ПК-5, ПК-22.

1. Дайте определение телемедицины.
2. Чем отличаются понятия "телемедицина", "медицинская телематика", "электронное здравоохранение"?
3. Что включает понятие "цифровое здравоохранение"?
4. Перечислите сквозные цифровые технологии.
5. Что такое телемедицинская консультация?
6. Какие виды дистанционных образовательных мероприятий Вам известны?
7. Дайте определение понятиям "внегоспитальный мониторинг физиологических функций", «дистанционное диспансерное наблюдение».
8. Назовите примеры дистанционных диагностических систем.
9. Какие технологии телемедицины Вам известны?
10. В чём отличия отсроченной и синхронной телеконсультаций?
11. Назовите зарубежных учёных, внесших вклад в развитие телемедицины.
12. Кто из отечественных учёных и практических врачей известен Вам в связи с первыми телемедицинскими проектами? В чём их роль в развитии телемедицины?
13. Что такое космическая телемедицина?
14. Какие примеры использования телемедицинских технологий в скорой медицинской помощи известны Вам?
15. Что такое "телемедицина чрезвычайных ситуаций"? Приведите примеры использования телемедицинских технологий в ЧС.
16. Основные зарубежные телемедицинские проекты 80-х - 90-х годов XX века - что Вы о них знаете? Приведите примеры проектов для сельского населения и населения отдалённых территорий.
17. Перечислите основные этапы развития телемедицины в России, их основные черты.
18. Назовите известные федеральные телемедицинские центры и проекты.
19. Приведите примеры региональных телемедицинских проектов в России.
20. В чём отличия современного этапа развития телемедицины?
21. Дайте определение региональной телемедицинской системы.
22. Какие основные уровни телемедицинских систем Вам известны?
23. Основные положения федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационно-коммуникационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

24. Направления информатизации в Государственной программе развития здравоохранения.
25. В чём особенности региональных программ информатизации здравоохранения в области развития телемедицинских систем
26. Назовите основные законодательные акты, которыми нужно руководствоваться при организации телемедицинской деятельности.
27. За что несут ответственность участники проведения телемедицинских консультаций?
28. Понятие информированного добровольного согласия при проведении телеконсультаций.
29. Охарактеризуйте систему договорных отношений при проведении телеконсультации.
30. Какими документами регламентируется деятельность регионального телемедицинского центра?
31. Перечислите положения Федерального закона 152-ФЗ "О персональных данных" применительно к телемедицинской деятельности.
32. Назовите основные источники финансирования программ оказания медицинской помощи населению.
33. Какие из них и в каких случаях могут быть применены при оказании электронных услуг здравоохранения?
34. Что такое медицинская и социальная эффективность применительно к телемедицинским услугам?
35. Дайте определение экономического эффекта и экономической эффективности.
36. Какие методы оценки экономической эффективности применяются в телемедицине?
37. В чём основные сложности при расчёте рентабельности внедрения телемедицинских технологий?
38. Назовите основные составляющие себестоимости телеконсультации.
39. В чём отличия в структуре затрат на проведение очного и видеосовещания?
40. Охарактеризуйте структуру затрат на проведение дистанционного учебного курса.
41. Какие разделы содержит выписка из истории болезни для проведения телеконсультации?
42. Какими критериями должен руководствоваться врач при внесении информации о больном в электронную форму выписки?
43. Какие типичные ошибки допускаются при подготовке материалов телеконсультаций?
44. Какое оборудование используется для оцифровки медицинских документов, первично имеющих на бумажных (плёночных) носителях?
45. Какие виды цифрового медицинского оборудования Вы знаете?
46. Что такое формат DICOM-3?
47. Какие требования к разрешающей способности рентгеновских изображений общеприняты в телемедицине?
48. Какие исследования обычно включаются в материалы телеконсультации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?
49. Какие исследования обычно включаются в материалы телеконсультации травматологических больных?
50. Какие исследования обычно включаются в материалы телеконсультации онкологических больных?
51. Особенности проведения педиатрических телеконсультаций.
52. Назовите основные этапы подготовки дистанционного учебного курса.

53. Перечислите подготовительные этапы научной видеоконференции.
54. На какие технические факторы нужно обращать внимание при обеспечении видеомероприятий в большой аудитории?
55. Как организуется дистанционная предварительная запись пациентов к участковому (семейному) врачу?
56. Как организуется дистанционная предварительная запись пациентов к врачу-специалисту областной консультативной поликлиники?
57. Как осуществляется передача медицинских документов в федеральные специализированные медицинские организации для оказания высоко-технологичной медицинской помощи?
58. В чём роль локальных и глобальных сетей при обмене медицинской информацией?
59. Что такое PACS?
60. Каким образом организуется работа радиологических информационных систем?
61. Что такое лабораторная информационная система?
62. Основные структурные компоненты мобильного телемедицинского комплекса.
63. В каких целях используются мобильные телемедицинские комплексы?
64. Алгоритм организации профилактических осмотров и телеконсультаций населения с применением мобильного телемедицинского комплекса.
65. Расскажите о работе центров дистанционной кардиологической диагностики.
66. Что такое CALL-центры?
67. Из чего состоит комплекс оборудования для домашней телемедицины?
68. Какие физиологические параметры способны регистрировать и передавать комплексы персональной телемедицины?
69. Как используются телемедицинские технологии в профилактических целях?
70. Приведите основные принципы организации и проведения видеошкол для пациентов с хроническими заболеваниями.
71. Приведите примеры web-сайтов профилактической направленности.
72. Как могут использоваться комплексы персональной телемедицины в оздоровительных мероприятиях и спортивной медицине?
73. Какие виды электронных услуг оказывает региональный телемедицинский центр?
74. Какие подразделения современных лечебных учреждений используют телемедицинские технологии в своей работе? В чём это заключается?
75. Каковы перспективы развития технологий и услуг электронного здравоохранения?

4.3. Темы рефератов (докладов) для оценки компетенций: УК-4, ПК-5, ПК-22.

1. Терминология, применяемая в телемедицине и электронном здравоохранении.
1. История телемедицинских проектов.
2. Зарубежные модели телемедицины.
3. Эволюция систем дистанционной диагностики.
4. Основные технологии, применяемые в телемедицине.
5. Принципы построения телемедицинских систем.
6. Понятие о PACS-системах.
7. Визуализация данных инструментальных исследований.
8. Особенности подготовки материалов для телеконсультаций.
9. Применение технологий видеоконференцсвязи в телеконсультировании, дистанционном образовании, управлении.

10. Интернет-ресурсы по электронному здравоохранению.
11. Сквозные цифровые технологии.
12. Интернет-ресурсы профилактической направленности для населения.
13. Возможности применения ИТТ в системе оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.
14. Использование мобильных телемедицинских комплексов.
15. Телемедицина в системе скорой медицинской помощи населению.
16. Телемедицина чрезвычайных ситуаций.
17. Концепция цифрового госпиталя.
18. Дистанционное диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.
19. Системы персональной телемедицины
20. Электронная запись пациентов.
21. Организация работы телемедицинских центров.
22. Телемедицина в спортивной и промышленной медицине.
23. Телеуправление медицинскими приборами как перспективное направление телемедицины.
24. Телемедицина в клинических дисциплинах (по выбору обучаемого).
25. Перспективы развития телемедицинских систем.
26. Нормативное обеспечение применения ИКТ в медицине.
27. Реализация телемедицинских технологий в хирургических специальностях.
28. Применение систем видеонаблюдения в медицине.
29. Плюсы и минусы телемедицины.
30. Плюсы и минусы дистанционного образования.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тесты по разделам дисциплины: тестовые задания.

5.1.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов зачёту по дисциплине «Основы телемедицины».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
1. Понятие "Телемедицина" по определению ВОЗ включает 1) телеконсультации, телеобразование, теленаставничество, телездравоохранение. 2) оказание медицинской помощи там, где расстояние является критическим фактором. 3) оказание телемедицинской помощи с использованием телевидения. 4) использование любых информационных технологий в интересах здравоохранения.	УК-4, ПК-5, ПК-22.
2. Термин "Электронное здравоохранение" включает 1) обмен медицинской информацией как на расстоянии, так и локально. 2) услуги в области управления здравоохранением. 3) услуги по медико-санитарной помощи, дистанционному образованию, эпиднадзору.	

4) всё вышеперечисленное.	
<p>3. Понятие "Телемедицина" включает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дистанционную диагностику 2) телеконсультирование 3) экологический мониторинг 4) теленаставничество 5) управление медицинскими учреждениями 6) внегоспитальный мониторинг функций организма 	
<p>4. В соответствии с федеральным проектом "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) межведомственное электронное взаимодействие до 31.12.2021 года должны обеспечивать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не менее 90% медицинских организаций; 2) не менее 10% медицинских организаций; 3) не менее 50% медицинских организаций; 4) не менее 99% медицинских организаций. 	
<p>5. Первая электрокардиограмма была передана по телефону</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изобретателем телефона А. Беллом в 1876 г. 2) голландским учёным В.Эйнтховеном в 1905 г. 3) во время полётов первых космонавтов в 60-х годах XX века. 4) в СССР в рамках программы создания центров "ЭКГ по телефону" в 70-х годах XX века. 	
<p>6. В состав систем дистанционного анализа ЭКГ входят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) профессиональные электрокардиографы; 2) индивидуальные кардиорегистраторы; 3) рабочие станции; 4) планшетные сканеры; 5) телефоны. 	
<p>7. Основные виды телеконсультаций</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отсроченные (offline). 2) синхронные (online). 3) комбинированные. 4) перспективные. 	
<p>8. Электронные услуги здравоохранения, это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телеконсультации; 2) услуги в области оказания и организации медицинской помощи, образования, управления, науки; 3) дистанционная запись пациентов на приём к врачу; 4) создание электронных информационных ресурсов профилактической направленности; 5) всё перечисленное верно. 	
<p>9. В структуру себестоимости телеконсультации входят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оплата труда основного и прочего персонала, 2) стоимость услуг связи; 	

<p>3) затраты на поездку пациента в отдалённый консультативный центр; 4) амортизация телемедицинского оборудования; 5) оплата труда консультанта; 6) общеучрежденческие расходы.</p>	
<p>10. В основе телемедицины находятся технологии, относящиеся к 1) здравоохранению; 2) медицине, телекоммуникациям, информатике; 3) телевидению, спутниковой связи.</p>	
<p>11. Для оцифровки диагностической информации используются 1) цифровой фотоаппарат; 2) мультимедийный проектор; 3) планшетный сканер; 4) лазерный принтер.</p>	
<p>12. При подготовке научной видеоконференции должно быть выполнено 1) предварительное согласование каналов и протоколов связи; 2) проведены тестовые сеансы связи; 3) уточнена программа конференции; 4) оповещены потенциальные участники конференции; 5) подготовлено и проверено оборудование.</p>	
<p>13. В работе телемедицинского центра могут участвовать 1) врачи; 2) средний медицинский персонал; 3) водители службы санитарной авиации; 4) инженерно-технический персонал; 5) регистраторы.</p>	
<p>14. При проведении телемедицинских консультаций могут использоваться технологии 1) электронной почты; 2) видеоконференцсвязи; 3) биотелеметрии; 4) программирования; 5) WEB-сервиса; 6) всё перечисленное верно.</p>	
<p>15. Внедрение телемедицинских консультаций позволяет в первую очередь сэкономить средства 1) пациентов на поездку в консультативный центр; 2) телекоммуникационных компаний на оказание услуг связи; 3) учреждения здравоохранения на оказание выездной консультативной медицинской помощи; 4) транспортных компаний на перевозки пациентов;</p>	
<p>16. В состав мобильного телемедицинского комплекса входят 1) компьютерное, медицинское и телекоммуникационное оборудование; 2) всё перечисленное плюс транспортное средство;</p>	

<p>3) всё перечисленное плюс средства домашней телемедицины;</p> <p>4) всё перечисленное плюс наборы для оказания хирургической мед. помощи.</p>	
<p>17. Основным документом, регламентирующим работу с персональными данными, является Федеральный закон</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации 2) Об обязательном медицинском страховании 3) О персональных данных 4) Об образовании в Российской Федерации 5) Об электронной подписи 	
<p>18. Медицинская эффективность телемедицины заключается в</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) повышении доступности медицинской помощи для пациентов; 2) ранней диагностике и своевременном назначении лечения; 3) снижении рабочей нагрузки на врачей; 4) сокращении сроков лечения; 5) предотвращении осложнений. 	
<p>19. Национальная телемедицинская система не включает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) региональный уровень; 2) уровень федеральных округов; 3) международный уровень; 4) муниципальный уровень; 5) федеральный уровень. 	
<p>20. При подготовке телемедицинской консультации нужно стремиться</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) представить консультанту как можно более подробную информацию о пациенте; 2) представить только данные, содержащие патологические отклонения; 3) представить данные о патологических признаках и обозначить отсутствие патологии по остальным системам организма. 	
<p>21. В заключении консультанта не должно содержаться</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ответов на вопросы лечащего врача; 2) описания приёмов оцифровки медицинских данных; 3) оценки полноты и качества предоставленной информации; 4) диагноза, тактики лечения, предложений по переводу больного в другое учреждение; 5) персональных данных пациента. 	
<p>22. В соответствии с федеральным проектом "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) до 31.12.2023 г. Система электронных рецептов должна быть реализована в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 50 субъектах российской федерации; 2) 15 субъектах российской федерации; 3) 85 субъектах российской федерации; 4) 30 субъектах российской федерации. 	
<p>23. К услугам дистанционного образования относятся</p>	

<p>1) видеолекция 2) вебинар 3) видеотренинг 4) дистанционный учебный курс 5) всё перечисленное верно</p>			
<p>24. К сквозным цифровым технологиям относятся 1) bigdata 2) радиовещание 3) искусственный интеллект 4) биотелеметрия 5) блокчейн</p>			
<p>25. Основными потоками информации при видеолекции являются 1) видеоизображение лектора 2) аудиоинформация (текст лекции) 3) демонстрация слайдов 4) выступления слушателей 5) демонстрация видеофрагментов 6) всё вышеперечисленное</p>			
<p>26. Электронная информационно-образовательная среда включает 1) электронные информационные ресурсы 2) электронные образовательные ресурсы 3) информационные технологии 4) телекоммуникационные технологии 5) технологические средства 6) всё вышеперечисленное</p>			
<p>27. Положительными характеристиками дистанционных форм образования являются 1) возможность интерактивного общения 2) жёсткая привязка к времени видеосеансатора и обучаемых 3) необходимость постоянной высокой концентрации внимания 4) возможность оперативного внесения обновлений в текст и визуальные материалы</p>			
<p>28. Понятие мультимедиа-лекции подразумевает 1) демонстрацию слайдов в аудитории во время лекции 2) видео-аудио-последовательность, записанную в ходе реальной лекции или студийно 3) проведение лекции по телевизионным каналам</p>			
<p>29. Обязательные разделы интернет-сайта образовательной организации регламентируются 1) Приказом администрации ВУЗа 2) Распоряжением губернатора субъекта федерации 3) Постановлением Правительства Российской Федерации 4) Указом Президента Российской Федерации</p>			
<p>30. Сопоставьте документы с их регистрационными номерами</p> <table border="1" data-bbox="204 2011 1123 2056"> <tr> <td data-bbox="204 2011 900 2056">1. Об образовании в Российской Федерации</td> <td data-bbox="900 2011 1123 2056">1. №152-ФЗ</td> </tr> </table>	1. Об образовании в Российской Федерации	1. №152-ФЗ	
1. Об образовании в Российской Федерации	1. №152-ФЗ		

2. Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации	2. №326-ФЗ	
3. О персональных данных	3. №323-ФЗ	
4. Об обязательном медицинском страховании	4. №273-ФЗ	

Эталонные ответы:

1	2	11	1, 3	21	2, 5
2	4	12	1, 2, 3, 4, 5	22	3
3	1, 2, 4, 6	13	1, 2, 4, 5	23	5
4	1, 3	14	1, 2, 3, 5	24	1, 3, 5
5	2	15	1, 3	25	1, 2, 3, 5
6	1, 2, 3, 5	16	1, 2	26	6
7	1,2,3	17	3	27	1, 4
8	5	18	1, 2, 4, 5	28	2
9	1, 2, 4, 5, 6	19	3	29	3
10	2	20	3	30	1–4, 2–3, 3–1, 4–2

6.Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических

	Требуется повторное обучение	(профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Название дисциплины» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – ссылка(<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=621>)

Разработчик(и):

Черепков Михаил Валерьевич, преподаватель кафедры социальной медицины и организации здравоохранения

21.02.2023 г.