

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Басий Раиса Васильевна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 30.03.2026 14:29:11
Уникальный программный ключ:
1f1f00dcee08ce5fee9b1af24712073bdc9e28f8

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра педиатрии № 3

«Утверждено»
на заседании кафедры
«27» июня 2025 г.
протокол № 21
Заведующий кафедрой
д.м.н., проф. А.В. Дубовая

Фонд оценочных средств

Б2.Б2 НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Специальность
ординатуры

31.08.19 Педиатрия

Донецк, 2025

Паспорт фонда оценочных средств
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. . Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.	T1 ОПК-1.1. T2 ОПК-1.1.	C1 ОПК-1.1.
	ОПК-1.2. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, организовывать оказание медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.	T3 ОПК-1.2. T4 ОПК-1.2.	C2 ОПК-1.2.
	ОПК-1.3. Владеет основными принципами обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.	T5 ОПК-1.3. T6 ОПК-1.3.	C3 ОПК-1.3.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Знает правила ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	T7 ОПК -9.1. T8 ОПК -9.1.	C4 ОПК-9.1.
	ОПК-9.2. Умеет проводить внутренний аудит деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	T9 ОПК -9.2. T10 ОПК -9.2.	C5 ОПК-9.2.
	ОПК-9.3. Владеет методами обеспечения выполнения находящимся в распоряжении медицинским персоналом требований охраны труда и санитарно-противоэпидемического режима.	T11 ОПК -9.3. T12 ОПК -9.3.	C6 ОПК-9.3.

Оценивание результатов текущей успеваемости, промежуточной аттестации, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующей Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-1.1. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ КОНТРОЛЯ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОЕКТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. Максимизации прибыли
- Б. Минимизации рисков
- В. Обеспечении соблюдения графика и бюджета*
- Г. Повышении мотивации команды

Т2 ОПК-1.1. ЗАДАЧА КОНТРОЛЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРИНЯТИЕМ РЕШЕНИЙ ПО УСТРАНЕНИЮ ВЫЯВЛЕННЫХ ПРОБЛЕМ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. Составление отчета
- Б. Корректировка плана*
- В. Проведение совещаний
- Г. Утверждение бюджета

Т3 ОПК-1.2. АДАПТАЦИЯ РАБОТНИКА В КОЛЛЕКТИВЕ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОЦЕССА

- А. *Ориентации
- Б. Приспособления
- В. Стереотипизации
- Г. Идентификации

Т4 ОПК-1.2. ФУНКЦИИ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- А. *Комплекс направлений и подходов работы с кадрами, ориентированный на удовлетворение производственных и социальных потребностей организации
- Б. Комплекс направлений и подходов по повышению эффективности функционирования организации
- В. Комплекс направлений и подходов по увеличению уставного фонда организации
- Г. Комплекс направлений и подходов по совершенствованию стратегии организации

Т5 ОПК-1.3. СОВОКУПНОСТЬ ПРОГРАММНЫХ И АППАРАТНЫХ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ СБОР, ХРАНЕНИЕ, ОБРАБОТКУ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНАХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ДЛЯ ТЕРМИНА

- А. Защищенные информационные системы
- Б. Медицинские информационные системы
- В. *Государственные информационные системы
- Г. Информационная система общего пользования

Т6 ОПК-1.3. ПОДДАЮЩЕЕСЯ МНОГОКРАТНОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ФОРМАЛИЗОВАННОМ ВИДЕ, ПРИГОДНОМ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ, СВЯЗИ, ИЛИ ОБРАБОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ДЛЯ ТЕРМИНА

- А. Показатели
- Б. Информация
- В. Знание
- Г. *Данные

Т7 ОПК-9.1. ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНАЯ ПОДДЕРЖКА НА АВТОМАТИЗИРОВАННОМ РАБОЧЕМ МЕСТЕ ВРАЧА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А. Осуществление поиска записи пациента на прием, назначения диагностических исследований и консультаций, переноса и отмены записей

- Б. Предоставление на автоматизированном рабочем месте врача средств доступа к популярным информационно-поисковым системам интернета
- В. Осуществление содержательного (интеллектуального) анализа данных и предоставление врачу объяснения предложенного решения
- Г. *Удобный поиск, быстрый доступ, надежное хранение проблемно-ориентированной медицинской информации

T8 ОПК-9.1. ОБРАБОТКА И АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ КЛИНИЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ И ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А. Информационно-аналитическими системами в сфере здравоохранения
- Б. Информационными системами медицинских организаций всех типов и уровней
- В. *Медико-технологическими системами
- Г. Региональными медицинскими информационными системами

T9 ОПК-9.2. СРЕДИ МНОЖЕСТВА ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЬШИМ ВЛИЯНИЕМ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОБЛАДАЕТ

- А. Уровень развития здравоохранения и качество медицинской помощи населению
- Б. Распространенность наследственной патологии
- В. Уровень образования и культуры населения
- Г. *Образ жизни и социально-экономические условия

T10 ОПК-9.2. ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Следующий день после регистрации документов в бюро
- Б. Дата непосредственного освидетельствования
- В. Дата открытия больничного листа
- Г. *Дата регистрации документов в бюро МСЭ

T11 ОПК-9.3. ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- А. Оказание медицинской помощи на платной основе
- Б. Получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- В. Оплату листка временной нетрудоспособности
- Г. *Бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ

T12 ОПК-9.3. БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А. Выдается только при ургентном заболевании
- Б. Выдается при наличии документа о постановке на учет по безработице
- В. Выдается в случае госпитализации
- Г. *Не выдается

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

C1 ОПК-1.1. Вы работаете в детском неврологическом отделении. Руководство поручило вам «улучшить коммуникацию с родителями пациентов».

Вопросы:

1. Является ли «улучшение коммуникации с родителями пациентов» проектом?
2. Какая характеристика необходима в первую очередь, чтобы задача стала проектом?
3. Как определить показатель успеха проекта?

Эталоны ответов:

1. Нет.
2. Конкретная цель.
3. Оценить эффективность проекта.

С2 ОПК-1.2. Вы менеджер проекта по внедрению телемедицинских консультаций в сельской местности. Во время реализации проекта выяснилось, что у многих пациентов нет доступа к интернету дома. Некоторые врачи не хотят использовать новые технологии и предпочитают традиционные методы работы. Платформа работает нестабильно и часто происходят сбои.

Вопросы:

1. Какую превентивную меру следует предпринять для решения проблемы интернет-обеспечения населения?
2. Какую превентивную меру следует предпринять для решения проблемы с врачами?
3. Какие риски необходимо учитывать?

Эталоны ответов:

1. Организовать пункты телемедицинских консультаций.
2. Провести обучение для врачей.
3. Технические сбои.

С3 ОПК-1.3. Вы – менеджер проекта по разработке нового медицинского оборудования. В соответствии с планом, через три месяца после начала проекта должно быть завершено проектирование прототипа. Однако, при проведении промежуточного анализа выяснилось, что работы по проектированию отстают от графика на один месяц. Были проведены корректирующие действия: ускорение выполнения работ и пересмотр расписания. Выполнены оценка влияния на бюджет и пересмотр приоритетов.

Вопросы:

1. Какие причины, кроме недостаточного планирования и проблем с ресурсами, могли привести к отставанию от графика?
2. Какое еще корректирующее действие можно предпринять для сокращения отставания и минимизации негативного влияния на проект в целом?
3. Какой инструмент планирования и управления сроками проекта следует использовать для определения самой длинной последовательности зависимых задач?

Эталоны ответов:

1. Технические сложности.
2. Изменение объема работ.
3. Анализ критического пути.

С4 ОПК-9.1. Вы работаете в региональном министерстве здравоохранения. В вашем регионе наблюдается высокий уровень заболеваемости сахарным диабетом 2 типа, особенно в сельских районах. Многие пациенты поздно обращаются за медицинской помощью, что приводит к развитию осложнений и ухудшению качества жизни. Вам поручено разработать проект, направленный на раннее выявление сахарного диабета 2 типа и улучшение оказания медицинской помощи пациентам с этим заболеванием в сельской местности.

Вопросы:

1. Какая SMART-цель проекта?
2. Какая основная задача проекта, необходимая для достижения поставленной цели?
3. Определите целевую аудиторию проекта?

Эталоны ответов:

1. Снизить уровень позднего выявления сахарного диабета 2 типа в сельских районах.
2. Проведение скрининга на сахарный диабет 2 типа среди населения сельских районов.
3. Население сельских районов, медицинские работники

С5 ОПК-9.2. На профилактический приём к участковому врачу-педиатру в детскую поликлинику обратилась мать с девочкой 6 месяцев. Жалоб на момент осмотра нет. Находится на искусственном вскармливании с 3 месяцев в связи с гипогалактией у матери. Получает адаптированную молочную смесь, кашу, овощное и фруктовое пюре. Состояние удовлетворительное. Ребенок подползает к игрушке, берет игрушки из разных положений, произносит слоги, снимает губами пищу с ложки. Кожа бледно-розовая, чистая, эластичная. Конъюнктивы, слизистые полости рта чистые, бледно-розовые. Подкожно-жировой слой развит умеренно, тургор мягких тканей упругий. Мышечный тонус физиологический. Голова правильной формы, большой родничок 1,3х1,3 см. Зубов нет. Грудная клетка правильной формы. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот правильной формы, не вздут, безболезненный во всех отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,0 см. Селезенка не пальпируется. Стул 1-2 раза в сутки.

Вопросы:

1. Что рекомендовано ребенку при проведении профилактического осмотра в данном возрасте?
2. В каком возрасте в данном клиническом случае, ребенку рекомендована консультация специалистов и дополнительные методы исследования?
3. Какая группа здоровья соответствует в данном клиническом случае ребенку?

Эталоны ответов:

1. Осмотр педиатра.
2. В 12 месяцев.
3. I группа здоровья.

С6 ОПК-9.3. На приеме у участкового педиатра мать с девочкой 3 лет. Цель визита: Оформление в детский сад. Масса при рождении - 3050 г, рост - 54 см. С 1 года болела ОРЗ 4-5 раз в год. Вакцинирована по индивидуальному календарю. Проживают 4 человека в однокомнатной квартире, санитарно-гигиенические условия удовлетворительные. Рост - 97 см, масса тела - 14100 г., окружность головы - 49,0 см. Говорит сложными предложениями, собирает предметы по образцу. Объективно: состояние удовлетворительное. Температура - 36,6° С, ЧДД - 30 в 1 мин, ЧСС -108 в 1 мин. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые. В легких дыхание пуэрильное. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень +1 см, эластичная, безболезненная. Стул 1 раз в сутки, без особенностей. При проведении профилактических медицинских осмотров данному ребенку планируется консультация невролога, детского стоматолога, офтальмолога, оториноларинголога, акушера-гинеколога.

Вопросы:

1. Оцените физическое развитие ребенка?
2. Консультацию какого узкого специалиста не запланировали при проведении профилактических медицинских осмотров данного ребенка?
3. Какая группа здоровья соответствует в данном клиническом случае ребенку?

Эталоны ответов:

1. Соответствует возрасту.
2. Детского хирурга.
3. I группа здоровья.