

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5

председатель Ученого Совета
Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета
Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина «Профессиональные болезни»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Направленность: Лечебное дело

Форма обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник

Срок обучения: 6 лет

Год поступления 2024

1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Профессиональные болезни»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Проведение обследования пациента в клинике профессиональных болезней с целью установления диагноза	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Проведение обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием химических факторов Проведение обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием пыли Проведение обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием физических факторов Проведение обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием	1-6	1-4	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

				биологических факторов Проведение обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения					
2	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в клинике профессиональных болезней, профессиональный маршрут.	иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в клинике профессиональных болезней, факторы риска развития данного заболевания, условия труда, производственная среда и факторы трудового процесса, особенности трудового процесса, вредные и опасные факторы производства, профессиональные вредности, ПДК и ПДУ, производственные факторы, использование СИЗ. профессиональный маршрут. Сведения о трудовой деятельности (копия трудовой книжки, договор о выполнении работ и др.), сведения об условиях труда (санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника, результаты специальной оценки условий труда.	7-12	1-4	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
3	Физикальное обследование	иПК-2.2.	Проведение полного	Физикальное обследование больного в	13-18	1-4	1,2	Устный ответ, стандартизована	В соответств

	<p>больного в клинике профессиональн х болезней (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>		<p>физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>клинике профессиональных болезней (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Проведение физикального обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием химических факторов Проведение физикального обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием пыли. Проведение физикального обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием физических факторов Проведение физикального обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием биологических факторов Проведение физикального обследования пациента с профессиональным заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения</p>				<p>нный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>ии с п.4.2.2.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------

4	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований больного с профессиональным заболеванием.</p>	иПК-2.3.	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований больного с профессиональным заболеванием. План лабораторных обследований больного с профессиональным заболеванием (вызванным воздействием химических факторов, заболеванием, вызванным воздействием пыли, заболеванием, вызванным воздействием физических факторов, заболеванием, вызванным воздействием биологических факторов, заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения). План инструментальных обследований больного с профессиональным заболеванием (вызванным воздействием химических факторов, заболеванием, вызванным воздействием пыли, заболеванием, вызванным воздействием физических факторов, заболеванием, вызванным воздействием биологических факторов,</p>	19-24	1-3	1,2	<p>Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	В соответствии с п.4.2.2.
---	--	----------	---	--	-------	-----	-----	---	---------------------------

				заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения). Классификация проф болезней.					
5	Современные диагностические лабораторные методы диагностики в клинике профессиональных болезней.	иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Ценность лабораторных методов исследования в клинике профессиональных болезней. Химико-токсикологический анализ. Отбор образцов биологических объектов (кровь, моча, промывные воды и др.) для ХТА. Смывы с рук и губ. Фальсификация проб. Два этапа ХТА. Ложноположительные и ложноотрицательные результаты. Очищение реагентов. Перекрестные реакции. Специфичность ХТА. Химические методы (хромогенные и микрокристаллоскопические реакции). Иммунохимические методы. Метод тонкослойной хроматографии. подтверждающие методы исследования (газо-жидкостная хроматография (ГЖХ), высокоэффективная жидкостная хроматография (ВЭЖХ), инструментальная хроматография с масс-	25-30	1-4	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

				спектрометрией).					
6	Предварительные и текущие медицинские осмотры. Заключение о проф пригодности. Направление больного профессиональным заболеванием на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний (гинекологу, урологу, ЛОР- врачу, хирургу, стоматологу, невропатологу, офтальмологу).	иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Предварительные и текущие медицинские осмотры. Заключение о проф пригодности. Документация. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и наблюдения пациента при профессиональных заболеваниях и групп риска развития профессиональных заболеваний. Направление больного профессиональным заболеванием на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний (гинекологу, урологу, ЛОР- врачу, хирургу, стоматологу, невропатологу, офтальмологу). в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	31-36	1-7	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

				Показания к направлению, регламентированная документация. Приказ 302 Н. определение проф пригодности и противопоказаний к определенному виду работ.					
7	Дифференциальная диагностика в клинике профессиональных болезней. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Проведение дифференциальной диагностики профессионального заболевания . Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведение дифференциальной диагностики профессионального заболевания вызванного воздействием химических факторов, Вызванного воздействием пыли, заболеванием, вызванным воздействием физических факторов, вызванного воздействием биологических факторов, вызванного воздействием перенапряжения. Установление диагноза в клинике профессиональных болезней.	37-42	1-4	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

8	Показания к стационарному лечению больных профессиональным заболеванием	иПК-2.7.	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Показания к направлению больных профессиональным заболеванием в центр профессиональных болезней. Показания к стационарному лечению больных с профессиональным заболеванием в профцентре (вызванным воздействием химических факторов, заболеванием, вызванным воздействием пыли, заболеванием, вызванным воздействием физических факторов, заболеванием, вызванным воздействием биологических факторов, заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения).	43-48	1-3	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
9	Разработка плана лечения больного профессиональным заболеванием	иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания	Разработка плана лечения больного профессиональным заболеванием (вызванным воздействием химических факторов, заболеванием, вызванным воздействием пыли, заболеванием, вызванным воздействием физических	49-52	1-8	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе,	В соответствии с п.4.2.2.

			<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>факторов, заболеванием, вызванным воздействием биологических факторов, заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения). Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациента при профессиональных заболеваниях и групп риска развития профессиональных заболеваний.</p>				курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
10	<p>Медикаментозное лечение больного профессиональным заболеванием. . Диетотерапия при профессиональном заболевании.</p>	иПК-3.2.	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>Медикаментозное лечение больного профессиональным заболеванием (вызванным воздействием химических факторов, заболеванием, вызванным воздействием пыли, заболеванием, вызванным воздействием физических факторов, заболеванием, вызванным воздействием биологических факторов, заболеванием, вызванным воздействием перенапряжения). Основные группы препаратов, детоксикация, витаминотерапия, иммуномодуляторы.</p>	53-55	1-2	1,2	<p>Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>

			вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Диетотерапия при профессиональном заболевании.					
11	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности в клинике профессиональных болезней, в том числе с сочетанной патологией	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности в клинике профессиональных болезней, в том числе с сочетанной патологией. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности в клинике профессиональных болезней, в том числе с сочетанной патологией. Критерии контроля эффективности и безопасности лечения.	56-57	1-6	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
12	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания в клинике профессиональных болезней.	иПК-3.4.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания в клинике профессиональных болезней. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания в клинике профессиональных болезней (седативные, витамины,	58	1-3	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

				дезинтоксикация кардиотоники, ноотропы).					
13	Лечение беременных женщин и больных пожилого и старческого возраста Оценка эффективности применения лекарственных препаратов, лечебного питания у беременных и больных пожилого возраста.	иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Лечение беременных женщин и больных пожилого и старческого возраста с профессиональными заболеваниями. Лечение беременных женщин и больных пожилого и старческого возраста с профессиональными заболеваниями. Показания к прерыванию беременности, противопоказания к определённому виду работ. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с профессиональными заболеваниями.	59-60	1-6	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- тестовые задания по темам изучаемой дисциплины;
- написание рефератов (презентаций);
- решения ситуационных задач;
- подготовка эссе;
- курация/разбор тематического больного;
- разбор историй болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1 Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1.

1. Профессиональные дерматоаллергозы.
2. Силикоз.
3. Силикатоз.
4. Металлокониоз.

Тема 2.

1. Профессиональные люмбагии.
2. Профессиональные артрозы.
3. Горная болезнь.
4. Кессонная болезнь.

Тема 3.

1. Противопоказания к работе на высоте.
2. Приказ 302 –Н.
3. Регламент изучения проф. маршрута.
4. Оформление трудовой книжки.

Тема 4.

1. Предварительные и текущие медицинские осмотры.
2. Документация при проведении проф осмотров.
3. Состав комиссии при текущих мед осмотрах.

Тема 5.

1. Рентгенологические особенности силикозов.
2. Туберкулез при силикозе.
3. Профессиональные отравления ФОС.
4. Профессиональные отравления ХОС.

Тема 6.

1. Оздоровительные мероприятия на производстве.
2. Профессиональные заболевания медицинских работников.
3. Профессиональные заболевания массажистов.
4. Профессиональные заболевания медицинских сестер.
5. Профессиональные заболевания стоматологов.
6. Профессиональные заболевания хирургов.
7. Профессиональные заболевания анестезиологов.

Тема 7.

1. Помощь при отравлении ртутьсодержащими соединениями.
2. Помощь при отравлении фунгицидами.
3. Помощь при отравлении пестицидами.
4. Помощь при отравлении солями тяжелых металлов.

Тема 8

1. Понятие о профотборе и профпригодности.
2. Регламент проведения текущих и предварительных профосмотров.
3. Порядок заполнения документации при выявлении больного с профзаболеванием.

Тема 9

1. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения при профзаболеваниях. ,
2. Физиолечение при профзаболеваниях.
3. Бальнеолечение при профзаболеваниях.
4. Курортотерапия при профзаболеваниях
5. Заполнение сан- кур карты при профзаболевании.
6. Восстановление трудоспособности.
7. Социальная реабилитация.
8. Трудовая реабилитация.

Тема 10

1. Диетотерапия при профессиональном заболевании.
2. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения развития сердечно-сосудистых заболеваний, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Тема 11

1. Лечение больного с силикозом.
2. Лечение больного с силикатозом.
3. Лечение больного с металлоконииозом.
4. Лечение больного кессонной болезнью.
5. Лечение больного с ртутной интоксикацией.
6. Лечение больного со свинцовой интоксикацией.

Тема 12

1. Составление плана и оценка мероприятий по вторичной профилактике профессиональных заболеваний.
2. Здоровьесберегающие программы на предприятиях.
3. Роль цехового врача в профилактике проф болезней.

Тема 13

1. Профилактика ртутной интоксикации у работников.
2. Профилактика отравлениями солями тяжелых металлов у работников.
3. Профилактика интоксикации ХОС у работников.
4. Профилактика отравлениями солями тяжелых металлов у работников.
5. Профилактика интоксикации ФОС у работников.
6. Профилактика отравлениями соединениями алюминия у работников

Темы рефератов/презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.2 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. **Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы**

Для установления профессионального заболевания составляет санитарно-гигиеническую характеристику_____

Эталон ответа: врач Роспотребнадзора

2. **Вставьте пропущенное словосочетание**

В какие сроки должен расследовать случаи хронических профессиональных заболеваний?

Эталон ответа: 1 месяц

3. **Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**

Гудрон, толь, препараты фенотиразинового ряда вызывают_____

Эталон ответа: фотодерматиты

4. **Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы**

У скрипачей возможно развитие такого профессионального заболевания, как_____

Эталон ответа: координаторный невроз

- 5. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Пневмокониозы от вдыхания пыли, содержащей асбест, тальк, цемент, относятся к группе ____

Эталон ответа: силикатозов

- 6. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Пневмокониозы от вдыхания пыли, содержащий алюминий, железо, относятся к группе ____

Эталон ответа: металлокониозов

- 7. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Пневмокониозы от вдыхания пыли, содержащие графит, сажу, уголь относятся к группе:

Эталон ответа: карбокониозов

- 8. Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы**
Такие дополнительные методы исследования, как реовазография, ЭЭГ, ЭМГ, ЭКГ, термография, применяются при диагностике

Эталон ответа: вибрационной болезни

- 9. Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы**
Использование средств индивидуальной защиты для профилактики свинцовой интоксикации является мерой...

Эталон ответа: санитарно-гигиенического характера

- 10. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Остеопороз челюстей развивается при хронической интоксикации...

Эталон ответа: фосфором

- 11. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Сероуглерод по клиническим и патогенетическим данным может быть отнесен к группе ядов...

Эталон ответа: нейротропным

- 12. Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы**
У медицинских работников параллельно с вирусным гепатитом протекает...

Эталон ответа: токсико-аллергический

- 13. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Обязательным признаком профессиональных аллергозов является повышение IgE

Эталон ответа: аллергенспецифического

- 14. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**
Профессиональный дисбактериоз является результатом действия

Эталон ответа: антибиотиков

- 15. Выберите один правильный ответ**
Перегрузка какого органа или системы организма в наибольшей степени связан со спецификой работы преподавателей ?

1. перегрузка зрительного анализатора вследствие длительной работы за компьютером
2. перегрузка голосовых складок вследствие значительной речевой нагрузки
3. перегрузка слухового анализатора вследствие повышенного уровня шума
4. перегрузка венозной системы вследствие застоя в малом тазу
5. перегрузка иммунной системы вследствие частого контакта с производственными аллергенами и патогенными микроорганизмами

Эталон ответа: 2

- 16. Выберите один правильный ответ**

К какой по течению форме относится силикоз, начавшийся через 6 лет от начала работы с пылью и через 5 лет развившийся до узловых формы?

- 1.медленно-прогрессирующий
- 2.быстро-прогрессирующий
- 3.поздний

Эталон ответа: 2

17. Выберите один правильный ответ

В какой группе пневмокониозов возможно регрессирование процесса:

- 1.металлокониоз
- 2.карбокониоз
- 3.силикатоз

Эталон ответа: 1

18. Выберите один правильный ответ

Какие вредные производственные факторы наиболее характерны для работающих на угледобывающих шахтах?

1. ионизирующее и неионизирующее излучение
2. запылённость воздуха, шум, вибрация
3. производственные аллергены
4. патогенные микроорганизмы
5. вещества раздражающего и удушающего действия

Эталон ответа: 2

19. Выберите один правильный ответ

Для исследования болевой чувствительности применяются методы:

1. паллестезиометрии
2. альгезиметрии

Эталон ответа: 2

20. Выберите один правильный ответ

Для исследования вибрационной чувствительности применяются методы:

1. паллестезиометрии
2. альгезиметрии

Эталон ответа: 1

21. Выберите один правильный ответ

При вибрационной болезни первой степени от воздействия локальной вибрации вегетативно сенсорные нарушения развиваются по типу:

1. коротких перчаток
2. длинных перчаток

Эталон ответа: 1

22. Выберите один правильный ответ

Какие профессиональные заболевания медицинских работников в Самарской области находятся на первом месте?

1. от воздействия химических факторов
2. от воздействия физических факторов
3. от воздействия биологических факторов

Эталон ответа; 3

23. Выберите один правильный ответ

"Носительство ртути" - заболевание?

- 1) да;
- 2) нет

Эталон ответа: 2

24. Выберите один правильный ответ

ХОС растворимы:

- 1) в воде;
- 2) в жирах

Эталон ответа: 2

25. Выберите один правильный ответ

ФОС растворимы:

- 1) в воде;
- 2) в органических растворителях

Эталон ответа: 2

26. Выберите один правильный ответ

РОС растворимы в воде?

- 1) да;
- 2) нет

Эталон ответа: 1

27. Выберите один правильный ответ

Через какой срок наиболее часто после начала контакта с больными заболевают медицинские работники профессиональными заболеваниями?

1. через 3 месяца
2. через 1 год
3. через 2 года

Эталон: 3

28. Выберите один правильный ответ

Какая средняя продолжительность контакта с больными TBS у врачей и медицинских сестер для развития у них профессионального заболевания туберкулезом?

1. 5 лет
2. 7 лет
3. 10 лет

Эталон: 2

29. Профессиональная бронхиальная астма:

1. профессиональное аллергическое заболевание
2. профессиональное гемоконтактное заболевание

Эталон: 1

30. Выберите один правильный ответ

Осложнения вирусного гепатита у медицинских работников?

1. рак печени
2. цирроз печени
3. гепатохолецистит
4. дисбактериоз
5. почечная недостаточность

Эталон: 2

31. Выберите четыре правильных ответа

Какие жалобы наиболее часто встречаются у больных неосложненным силикозом?

1. кашель сухой
2. кашель с мокротой
3. кровохаркание
4. одышка
5. боли в грудной клетке
6. гипертермия
7. головная боль
- з) затрудненное дыхание

Эталон ответа: 1,2,4,5

32. Выберите четыре правильных ответа

Какие из указанных факторов способствуют более раннему развитию и более тяжелому течению пневмокониозов?

1. физико-химические свойства пыли
2. повышенная концентрация пыли в рабочей зоне
3. повышенная влажность
4. высокая температура воздуха
5. большая физическая нагрузка
6. интенсивный шум

Эталон ответа: 1,2,4,5

33. Выберите четыре правильных ответа

Какие осложнения наиболее часто наблюдаются при силикозе?

1. эмфизема легких
2. хронический бронхит
3. дыхательная недостаточность
4. плеврит
5. бронхоэктазы
6. легочное сердце
7. спонтанный пневмоторакс
8. туберкулез легких
9. рак легкого

Эталон ответа: 1,2,3,8

34. Выберите четыре правильных ответа

С какими заболеваниями следует дифференцировать силикоз?

1. хронический бронхит
2. туберкулез легких
3. пневмония
5. инфаркт легких
6. диффузный фиброзирующий альвеолит
7. канцероматоз легких
8. ревматоидное поражение легких

Эталон ответа: 2,3,7,8

35. Выберите четыре правильных ответа

Какие рентгенологические признаки наиболее характерны для пневмокониозов?

1. диффузное поражение легких
2. очаговые поражения легких
3. интерстициальный фиброз
4. узелковая диссеминация
5. «сотовое» легкое
6. диффузная эмфизема
7. выпот в плевральную полость
8. уплотнение корней легких

Эталон ответа: 1,3,4,8

36. Выберите четыре правильных ответа

Какие клинические варианты силикоза могут встречаться при воздействии пыли диоксида кремния?

1. одностороннее поражение легкого
2. лимфаденопатия прикорневых лимфатических узлов без интерстициального фиброза
3. изолированное поражение средней доли легкого
4. фиброзирующий альвеолит
5. округлые образования на рентгенограммах

Эталон ответа: 1,2,3,5.

37. Выберите шесть правильных ответов

Какие синдромы наиболее характерны для вибрационной болезни?

1. ангиодистонический
2. ангиоспастический
3. вегетативный полиневрит
4. миастенический
5. вегетомиофасцит
6. цереброкардиальный
7. вестибулярный
8. диэнцефальный

Эталон ответа: 1,2,3,5,6,8.

38. Выберите пять правильных ответов

Назовите профессии, в которых возможно развитие вибрационной болезни от действия локальной вибрации

- 1.. шахтер
2. водитель большегрузного автомобиля
- 3.бульдозерист
4. шлифовщик
5. обрубщик
6. клепальщик
7. стоматолог
8. вибротрамбовщик бетона

Эталон ответа: 1,4, 5, 6, 7

39. Выберите шесть правильных ответов

Назовите общие заболевания, с которыми следует дифференцировать вибрационную болезнь

1. синдром Рейно
2. гранулематоз Вегенера
3. облитерирующий эндартериит
4. облитерирующий атеросклероз
5. травматический плексит
6. остеохондроз позвоночника
7. последствия острых и хронических интоксикаций
8. синингомиелия и) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура

Эталон ответа: 1, 3, 4, 6, 7, 8

40. Выберите пять правильных ответов

Синдромы и симптомы, которые могут наблюдаться при воздействии свинца

- 1) анемия (нормохромная, гиперхромная, гипохромная);
- 2) бронхиальная астма;
- 3) боли в животе;
- 4) боли в конечностях;
- 5) гипотензия;
- 6) гипертензия;
- 7) лейкопения;
- 8) носовые кровотечения;
- 9) запоры;
- 10) повышенная экскреция с мочой АЛТ, ПБГ, уропорфирина, копропорфирина

Эталон ответа: 1, 3, 4, 6, 10

41. Выберите четыре правильных ответа

Поражение каких органов и систем наблюдается при интоксикации хлорорганическими соединениями?

- 1) дыхательной;
- 2) пищеварительной;
- 3) печени;
- 4) почек;

- 5) эндокринной;
- 6) крови

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5

42. Выберите четыре правильных ответа

Какие заболевания могут быть вызваны от химических факторов?

- 1) вибрационная болезнь;
- 2) конъюнктивиты;
- 3) аллергические дерматиты;
- 4) бронхиальная астма;
- 5) кессонная болезнь
- 6) гепатиты

Эталон ответа: 2, 3, 4, 6

43. Выберите четыре правильных ответа

В каких производствах и при проведении каких работ возможен контакт с ртутью и ее соединениями?

- 1) производство амальгамных зубных пломб;
- 2) производство противогнилостных красок;
- 3) протравливание посевного материала;
- 4) уборка зерновых;
- 5) шлифовальные работы;
- 6) клепальные работы
- 7) при изготовлении взрывчатых веществ

Эталон ответа: 1, 2, 3,4.

44. Выберите четыре правильных ответа

Основные методы исследования слуха?

- 1) с помощью живой речи;
- 2) аудиометрия;
- 3) вестибулометрия;
- 4) с помощью камертонов;
- 5) объективные методы регистрации условных и безусловных рефлексов на звук, различных классов слуховых потенциалов и отоакустической эмиссии;

Эталон ответа: 1, 2, 4,5.

45. Выберите шесть правильных ответов

Какие производственные факторы неблагоприятно влияют на слуховую функцию?

- 1) производственный шум;
- 2) общая вибрация;
- 3) локальная вибрация;
- 4) ароматические углеводороды;
- 5) ототоксические антибиотики;
- 6) никотин;
- 7) тяжелые металлы

Эталон ответа: 1, 2, 4,5,6,7.

46. Выберите четыре правильных ответа

Какие из перечисленных веществ вызывают развитие аллергического дерматита, токсидермии и экземы?

- 1. смазочные масла
- 2. деготь
- 3. пек
- 4. соли хрома
- 5. золото и его соединения
- 6. антибиотики
- 7. латекс

Эталон ответа 1,4,5,7

47. Выберите два правильных ответа

Токсическое действие фосфорорганических соединений проявляется в:

- 1) усиление действия холинэстеразы;
- 2) угнетение действия холинэстеразы;
- 3) накопление содержания ацетилхолина;
- 4) уменьшение содержания ацетилхолина

Эталон ответа: 2, 3

48. Соотнесите действие веществ:

- 1) Ванадий
- 2) Хром
- 3) Кобальт
- 4) Алюминий

1. бронхиальная астма
2. «хромовая язва»
3. раздражающее на ВДП
4. гигантоклеточный пневмонит

Эталон ответа: 1-3,2-2,3-4,4-1

49. Соотнесите заболевание и вызывающий его фактор:

- 1) нейросенсорная тугоухость
- 2) вирусный гепатит
- 3) бронхиальная астма
- 4) радикулопатия

1. химический фактор
2. физический фактор
3. биологический фактор
4. шум

Эталон ответа: 1-4,2-3, 3-1,4-2

50. Соотнесите заболевание и для какой профессии оно характерно:

- 1) нейросенсорная тугоухость
- 2) вирусный гепатит
- 3) бронхиальная астма
- 4) радикулопатия

1. закройщик верхней одежды
2. водитель автобуса
3. медицинская сестра процедурная
4. клепальщик

Эталон ответа: 1-4,2-3, 3-1,4-2

51. Соотнесите заболевание и для какой профессии оно характерно:

- 1) вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации
- 2) вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации
- 3) рак легких
- 4) ВИЧ

1. укладчик асфальта
2. водитель автобуса
3. медицинская сестра процедурная
4. клепальщик

Эталон ответа: 1-4,2-2, 3-1,4-3

52. Соотнесите заболевание и метод обследования, который для него характерен:

- 1) вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации
- 2) радикулопатия
- 3) нейросенсорная тугоухость
- 4) бронхиальная астма

1. ФВД
 2. электронейромиография
 3. паллестезиометрия
 4. аудиометрия
- Эталон ответа: 1-3,2-2, 3-4,4-1

53. Соотнесите степени нейросенсорной тугоухости с критериями показателей слуховых порогов на частоте 4000 Гц у работников «шумовых» производств:

- 1) признаки воздействия шума на органы слуха
 - 2) I степень
 - 3) II степень
 - 4) III степень
1. 41-55 дБ
 2. более 55 дБ
 3. 16-40 дБ
 4. 11-15 дБ

Эталон ответа: 1-4,2-3,3-1,4-2

54. Соотнесите химическое вещество и антидот:

- 1) ФОС
 - 2) ртуть
 - 3) хром
 - 4) ХОС
1. АТФ
 2. калий перманганат
 3. холинолитик
 4. унитиол

Эталон ответа: 1-3,2-4,3-1,4-3

55. Стандартное лабораторное обследование на антитела/антиген ВИЧ медицинского работника после эпизода аварийного контакта с источником заражения проводятся (Выберите верную последовательность):

1. в день регистрации аварийной ситуации
2. через 14 дней после регистрации аварийной ситуации
3. через 1 месяц
4. через 3 месяца
5. через 6 месяцев
6. через 9 месяцев
7. через 12 месяцев

Эталон ответа 1, 4, 5, 7

56. Выберите верную последовательность «Этапов» оформления документов при связи заболевания с профессией:

1. составление санитарно-гигиенической характеристики
2. направление пациента на МСЭ
3. обследование в центре профпатологии
4. подача извещения о предварительном диагнозе профессионального заболевания
5. составление акта о расследовании профессионального заболевания

Эталон ответа: 4, 1, 3, 5, 2

57. Выберите верную последовательность «Этапов» консультации врача-профпатолога:

1. сбор анамнеза заболевания
2. анализ данных дополнительных методов обследования
3. сбор жалоб
4. объективный осмотр
5. сбор данных профессионального маршрута

Эталон ответа: 3, 1, 5, 2, 4

58. Выберите верную последовательность при прохождении медицинского осмотра:

1. прохождение профильных специалистов
2. оформление медицинской документации
3. сдача анализов
4. взять направление из отдела кадров
5. получение заключения

Эталон ответа: 4,2,3,1,5

59. Выберите верную последовательность в заключении медицинского осмотра:

1. наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
2. наименование работодателя;
3. фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;
4. наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ;
5. Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов, и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

6. результаты медицинского осмотра

7. дата выдачи Заключения;

Эталон ответа: 7,3, 2, 1, 4 ,6, 5

60. Выберите верную последовательность при проведении периодического медицинского осмотра:

1. прохождение сотрудниками медицинского осмотра;
2. составление заключительного акта;
3. утверждение календарного плана ;
4. составление поименных списков;
5. заключение договора с медицинской организацией

Эталон ответа: 4, 5, 3 ,1, 2

Эталон ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	врач Роспотребнадзора	1 месяц	фотограмматиты	координаторный невроз	силикатоз	металлоноз	карбонноз	вибрационная болезнь	санитарно-гигиенического характера	фосфором
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	нейротропным	токсико-аллергический	аллергический	антибиотиков	2	2	1	2	2	1
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	1	3	2	2	2	1	3	2	1	2
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1,2,4,5	1,2,4,5	1,2,3,8	2,3,7,8	1,3,4,8	1,2,3,5	1,2,3,5,6,8	1,4, 5, 6, 7	1, 3, 4, 6, 7, 8	1, 3, 4, 6, 10
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1, 3, 4, 5	2, 3, 4, 6	1, 2, 3, 4	1, 2, 4, 5	1, 2, 4, 5, 6, 7	1, 4, 5, 7	2, 3	1-3, 2-2, 3-4, 4-1	1-4, 2-3, 3-1, 4-2	1-4, 2-3, 3-1, 4-2
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	1-4, 2-	1-3, 2-	1-4, 2-	1-3, 2-4, 3-	1, 4,	4, 1,	3, 1, 5,	4, 2, 3, 1,	7, 3, 2, 1, 4	4, 5, 3

	2, 3- 1,4-3	2, 3- 4,4-1	3,3- 1,4-2	1,4-3	5, 7	3, 5, 2	2, 4	5	,6, 5	,1, 2
--	----------------	----------------	---------------	-------	------	------------	------	---	-------	-------

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача №1

Пациентка предъявляет жалобы на заложенность носа и ринорею, зуд кожи во время работы (симптомы ослабевали в выходные дни), отмечала жжение и отечность языка. В течение 27 лет больная работала медицинской сестрой процедурного кабинета в гинекологическом отделении Центральной районной больницы. Работала с антибиотиками, сульфаниламидными препаратами, местными анестетиками (растворы, таблетки), дезинфицирующими и моющими средствами.

Из истории заболевания: во время работы появились заложенность носа, ринорея, головная боль, зуд кожи, лица, ушей. Пациентке было проведено аллергологическое и иммунологическое исследование. Аллерген-специфические IgE на основные группы аллергенов (пыльцевые, пищевые, эпидермальные, растительные) методом иммуноферментного анализа не выявлены. Результаты иммунологического обследования: IgA - 1,3 г/л; IgM - 1,1 г/л; IgG - 25 г/л; общий IgE - 108 г/л; активность комплемента - 45 е. а., активность лизоцима - 22 е. а., фибронек-тин плазмы - 365, 729 нг/мл; циркулирующие иммунные комплексы - 148 у. е., антитела к ДНК не обнаружены. Проведено кожное тестирование с раствором клафорана (пациентка не принимала лечение указанным препаратом, но имела профессиональный контакт во время работы), реакция положительная.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Аллергический ринит. Крапивница. Аллергический дерматит. Заболевания профессиональные.

Ситуационная задача № 2

Больная Ф., 42 года, в течение 21 года работает лаборантом в химической лаборатории завода, имея постоянный контакт с металлической ртутью. Во время периодического медицинского осмотра предъявляла жалобы на головную боль распространенного характера, нарушение памяти, раздражительность, плаксивость, снижение работоспособности, нарушение сна, дрожание пальцев рук. При осмотре выявлено равномерное оживление сухожильных рефлексов по функциональному типу, тремор век и пальцев вытянутых рук (асимметричный), выраженный красный дермографизм, общий гипергидроз. Пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 150/100 мм рт. ст. В остальном изменений не выявлено.

Задание: сформулируйте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Хроническая интоксикация ртутью, начальная стадия (неврастенический синдром на фоне вегетативной дисфункции).

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования результатов обучения

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого

			определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	вопроса
		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками анализа полученной	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		информации		
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: обосновывать необходимость	Обучающийся не может использовать теоретические	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый

	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>и объем лабораторного обследования пациента</p>	<p>знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
<p>иПК-2.5.</p>	<p>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>

		Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

		Уметь: обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.7.	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
		Уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической	Знать: дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)			
		Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	Знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации		

		данных и оформлению отчета		
		Уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов		
		Владеть навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Знать: основы в области фармакологии, клинической фармакологии, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>		
		<p>Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органические и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		<p>диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>		
иПК-3.3.	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Знать: современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>

	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь: назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.4.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских	Знать: признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	изделий, лечебного питания и иных методов лечения	методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	дополнительные вопросы	
		Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Знать: особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста,	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения		
--	--	---	--	--

4.2. Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение презентации (реферата), подготовка эссе, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни

4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: "Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)"

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов на установление соответствия:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация

взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки эссе:

❖ Оценка «отлично» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, высказывает собственное мнение по поводу проблемы, грамотно формирует и аргументирует выводы.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, но не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, при этом высказывает собственное мнение по поводу проблемы и грамотно, но не достаточно четко аргументирует выводы.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент не выделил основной проблемный вопрос темы, плохо структурирует материал, слабо владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, не высказывает собственное мнение по поводу проблемы и не достаточно четко аргументирует выводы.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Студент не ориентирован в проблеме, затрудняется проанализировать и систематизировать материал, не может сделать выводы.

Для разбора тематического больного:

❖ **Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

❖ **Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

❖ **Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

❖ **Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Для курации больного:

❖ **Отлично**- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

❖ **Хорошо** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

❖ **Удовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

❖ **Неудовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

Для разбора истории болезни:

❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.