

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



Рабочая программа дисциплины
Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы

Кафедра внутренних болезней

Специальность – 31.08.49 Терапия

Направленность (профиль) программы - Терапия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано
учебно-методическим советом
Протокол № 1
«24» апреля 2024 год

МОСКВА, 2024

Составители:

Терпигориев С.А., д.м.н., заведующий кафедрой внутренних болезней
Догадова Т.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней
Трошина А.А., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рецензенты:

Матвеев С.А., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций

Рабочая программа дисциплины «Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.49 Терапия, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 15.

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

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела

 О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

Н.А. Михашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

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

Цель изучения дисциплины (модуля)

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы, принципах ведения пациентов, а также подготовка обучающихся к реализации задачи их своевременной диагностики, грамотной терапии и профилактики в амбулаторно-поликлиническом звене здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Сформировать представления о принципах диагностики, профилактики, лечения и пациентов с редкими заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
2. Продемонстрировать обучающимся алгоритм выбора оптимальных схем ведения, этиотропного и патогенетического лечения пациентов с редкими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, определять критерии эффективности медикаментозных препаратов в различных клинических ситуациях и выявлять побочные эффекты их действия;
3. Обучить проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных;
4. Сформировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

| Формируемые компетенции | Индикаторы достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) |
|-------------------------|-----------------------------------|--|
|-------------------------|-----------------------------------|--|

| | | |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>Знать: - Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа</p> |
| <p style="text-align: center;">ПК-1 Способность к оказанию медицинской помощи населению в условиях стационара и дневного стационара</p> | <p>ПК 1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний пациентов с целью установления диагноза</p> | <p>Знать: – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности сердечно-сосудистой системы человека – Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях сердечнососудистой системы – Методику сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя) – Методику физикального обследования пациента с сердечнососудистыми заболеваниями – Методы лабораторной и инструментальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний – Методики клинического обследования</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики</p> <ul style="list-style-type: none">– Клиническую картину сердечно-сосудистых заболеваний взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин– Клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний сердечно-сосудистой системы и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения– Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза– Постановку диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование– Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных– Медицинские показания для направления пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам-специалистам.– Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p>сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)</p> <ul style="list-style-type: none">– Проводить физикальное обследование пациента с сердечнососудистыми заболеваниями– Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)– Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий– Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: измерение артериального давления на периферических артериях; исследование уровня глюкозы в крови; суточное мониторирование артериального давления (СМАД); пульсоксиметрию; определение лодыжечно-плечевого индекса; проведение ортостатической пробы; пневмотахометрию; снятие и расшифровка электрокардиограммы. – <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов</p> <ul style="list-style-type: none">– Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов– Обосновывать направление пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи– Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов– Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Проводить дифференциальную диагностику сердечнососудистых |
|--|--|

| | |
|--|---|
| | <p>заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <ul style="list-style-type: none">– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи– Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– Навыками сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Навыками анализа информации, полученной от пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Проведением физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)– Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Определением диагностических признаков и симптомов заболеваний сердечно-сосудистой системы– Формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных обследований– Направлением пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи– Направлением пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в |
|--|---|

| | |
|--|--|
| | <p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">– Проведением дифференциальной диагностики сердечнососудистых заболеваний, используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем– Установкой диагноза с учетом МКБ– Определением медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара– Определением медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направлением пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения |
|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и контролирует его эффективность и безопасность</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников – Клиническую картину сердечно-сосудистых заболеваний взрослого населения – Особенности клинической картины, течения и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин – Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний – Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с сердечнососудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Порядок оказания паллиативной медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Составлять и обосновывать план лечения пациента с сердечнососудистыми |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием – Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Разработкой плана лечения с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития – Назначением лекарственных препаратов, |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>медицинских изделий с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначением немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами – Направлением пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении сердечно-сосудистого заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Оказанием медицинской помощи с применением телемедицинских технологий – Определением медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи |
|--|--|--|

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Вид учебных занятий | Всего часов | Объем по семестрам | | | |
|---------------------|-------------|--------------------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | | |

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

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы

- 1.1. Гипертрофическая кардиомиопатия.
- 1.2. Инфильтративные заболевания сердца.
- 1.3. Каналопатии.
- 1.4. Семейная гиперхолестеринемия. Гиперлипопротеин(а)мия
- 1.5. Опухоли сердца
- 1.6. Расслаивающая аневризма аорты

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

| Наименование разделов, тем | Всего часов на освоение учебного материала | Часы занятий с преподавателем | Распределение учебного времени | | Время на самостоятельную работу | Форма контроля | Код индикатора |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| | | | Лекции | Семинары/ Практические занятия | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Семестр 2 | 72 | 40 | 6 | 34 | 32 | Зачет | |
| Раздел №1. Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы | 72 | 40 | 6 | 34 | 32 | Устный опрос | УК-1.1 ПК 1.1 ПК 1.2 |
| Тема 1.1. Гипертрофическая кардиомиопатия | 12 | 7 | 1 | 6 | 5 | | |

| | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|--------------|--|
| Тема 1.2. Инfiltrативные заболевания сердца | 12 | 7 | 1 | 6 | 5 | | |
| Тема 1.3. Каналопатии | 12 | 6 | - | 6 | 6 | | |
| Тема 1.4. Семейная гиперхолестеринемия. Гиперлипопротеин(а)мия | 12 | 6 | 1 | 5 | 6 | | |
| Тема 1.5. Опухоли сердца | 12 | 7 | 2 | 5 | 5 | | |
| Тема 1.6. Расслаивающая аневризма аорты | 12 | 7 | 1 | 6 | 5 | | |
| Всего учебных часов: | 72 | 40 | 6 | 34 | 32 | Зачет | |

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

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

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

| Номер раздела | Наименование раздела | Вопросы для самостоятельной работы |
|---------------|--|--|
| 1 | Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы | <ol style="list-style-type: none"> 1. Выбор оптимальной терапии в зависимости от формы кардиомиопатии. 2. «Красные флаги» диагностики инfiltrативных заболеваний сердца системы 3. Стратификация риска различных каналопатий 4. Экстракорпоральные методы терапии гиперлипопротеин(а)емии 5. Рентгенологические методы диагностики опухолей сердца 6. Хроническое течение расслаивающей аневризмы аорты 7. Ранняя диагностика амилоидоза сердца 8. Аритмии, входящие в состав синдрома слабости синусового узла 9. Современные подходы к лечению ANCA-ассоциированных васкулитов 10. Роль существующего миокардита в развитии аритмогенной дисплазии правого желудочка |

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

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

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

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учебное пособие для системы последиplomной подготовки врачей по специальностям "Терапия" и "Кардиология" / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 10-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2023 г. — 569 с. [8] л. цв. ил.
2. Болезни сердечно-сосудистой системы: уровень, динамика, структура, качество догоспитальной медицинской помощи и факторы риска / Ю. А. Шихова, Т. А. Бережнова, О. В. Клепиков, Н. М. Колягина. — Воронеж : Научная книга, 2018 г. — 226 с. : ил.
3. Некоторые заболевания сердечно-сосудистой системы : в клинических наблюдениях, обзорах литературы, в вопросах и ответах : [учебное пособие] / В. П. Еремеев. — Архангельск : Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2015 г. — 324 с. : ил.
4. Неотложная терапия в клинике внутренних болезней в схемах и таблицах : учебное пособие / З. Д. Михайлова, М. А. Шаленкова, А. В. Клеменов [и др.]. — 4-е изд., испр. и доп. — Нижний Новгород : Изд-во Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021 г. — 279 с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике : учебное пособие / [В. Е. Дворников [и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2018 г. — 620 с. : ил.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

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

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

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

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

Учебный материал по дисциплине (модулю) содержит 1 раздел:

Раздел 1. Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

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

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

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

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

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

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

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«РЕДКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
СИСТЕМЫ»

Специальность: 31.08.49 Терапия

Направленность (профиль программы): Терапия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

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

Таблица 1

| Формируемые компетенции | Индикаторы достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) |
|---|--|--|
| <p align="center">УК-1</p> <p>Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Технологией сравнительного анализа |
| <p align="center">ПК-1</p> <p>Способность к оказанию медицинской помощи населению в условиях стационара и дневного стационара</p> | <p>ПК 1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний пациентов с целью установления диагноза</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности сердечно-сосудистой системы человека – Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях сердечнососудистой системы – Методику сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его |

| | |
|--|---|
| | <p>законного представителя)</p> <ul style="list-style-type: none">– Методику физикального обследования пациента с сердечнососудистыми заболеваниями– Методы лабораторной и инструментальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний– Методики клинического обследования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики– Клиническую картину сердечно-сосудистых заболеваний взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин– Клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний сердечно-сосудистой системы и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения– Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза– Постановку диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование– Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных– Медицинские показания для направления пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам-специалистам.– Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями |
|--|---|

| | |
|--|---|
| | <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Проводить физикальное обследование пациента с сердечнососудистыми заболеваниями– Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)– Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий– Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: измерение артериального давления на периферических артериях; исследование уровня глюкозы в крови; суточное мониторирование артериального давления (СМАД); пульсоксиметрию; определение лодыжечно-плечевого индекса; проведение ортостатической пробы; пневмотахометрию; снятие и расшифровка электрокардиограммы. –Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов– Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов– Обосновывать направление пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи– Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов |
|--|---|

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">– Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Проводить дифференциальную диагностику сердечнососудистых заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи– Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– Навыками сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Навыками анализа информации, полученной от пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (или его законного представителя)– Проведением физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)– Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями– Определением диагностических признаков и симптомов заболеваний сердечно-сосудистой системы– Формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных обследований– Направлением пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских |
|--|--|

| | |
|--|---|
| | <p>показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">– Направлением пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи– Проведением дифференциальной диагностики сердечнососудистых заболеваний, используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем– Установкой диагноза с учетом МКБ– Определением медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара– Определением медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направлением пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения |
|--|---|

| | | |
|--|---|--|
| | <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и контролирует его эффективность и безопасность</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников – Клиническую картину сердечно-сосудистых заболеваний взрослого населения – Особенности клинической картины, течения и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин – Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний – Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с сердечнососудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Порядок оказания паллиативной медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Составлять и обосновывать план лечения пациента с сердечнососудистыми |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием – Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Разработкой плана лечения с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития – Назначением лекарственных препаратов, |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>медицинских изделий с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначением немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины сердечно-сосудистого заболевания и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями – Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами – Направлением пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении сердечно-сосудистого заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи – Оказанием медицинской помощи с применением телемедицинских технологий – Определением медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи |
|--|--|--|

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

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

«неудовлетворительно».

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

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

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

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

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

(модуля).

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

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

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

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

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

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

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

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

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

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

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

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание | Код индикатора |
|-----------------|--|----------------|--|----------------------------|
| Семестр 2 | | | | |
| Раздел 1 | Редкие заболевания сердечно-сосудистой системы | Устный опрос | Вопросы к опросу: 1. Семейная обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия: особенности ведения пациентов. 2. Синдром слабости синусового узла (наследственные формы): ключевые моменты ЭКГ-диагностики. 3. Саркоидоз. Варианты течения. Стадии развития гранулемы. Поражение сердца | УК-1.1 ПК 1.1 ПК 1.2 |
| Тема 1.1 | Гипертрофическая кардиомиопатия | | | |
| Тема 1.2 | Инфильтративные заболевания сердца | | | |
| Тема 1.3 | Каналопатии | | | |
| Тема 1.4 | Семейная гиперхолестеринемия Гиперлипопротеин (а)емия | | | |

| | | | |
|----------|-------------------------------|---|--|
| Тема 1.5 | Опухоли сердца | | |
| Тема 1.6 | Расслаивающая аневризма аорты | <p>при саркоидозе.</p> <p>4. Немедикаментозные методы терапии семейной гиперхолестеринемии.</p> <p>5. Диагностика расслаивающей аневризмы аорты.</p> <p>6. Вторичные рестриктивные кардиомиопатии.</p> <p>7. Синдром Бругада.</p> <p>8. Профилактика внезапной сердечной смерти у больных с катехоламинергической полиморфной желудочковой тахикардией.</p> <p>9. Неотложная помощь больным с расслаивающей аневризмой аорты.</p> <p>10. Методы визуализации при опухолях сердца.</p> | |

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Вопросы к устному собеседованию

1. Гипертрофическая кардиомиопатия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика, прогноз.
2. Амилоидоз сердца: определение, этиология, факторы риска и прогрессирования, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз, особенности назначения лекарственной терапии.
3. Болезнь Фабри: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
4. Гемохроматоз сердца: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
5. Саркоидоз сердца: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
6. Мукополисахаридозы: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
7. Болезнь Гоше: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
8. Болезни накопления гликогена (Помпе, Данона): определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
9. Оксалоз сердца: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
10. Атаксия Фридрейка: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
11. ANCA-ассоциированные васкулиты: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
12. Синдром Тимоти (Синдром удлиненного интервала QT тип 8, синдром удлиненного интервала QT с синдактилией). Синдром Андерсена-Тавила (синдром удлиненного интервала QT тип 7). Синдром Джервела-Ланге-Нильсена (Синдром удлиненного интервала QT с глухотой). Врожденный синдром удлиненного интервала QT (Синдром Романо-Уорда типы 1-6): определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.
13. Синдром слабости синусового узла (наследственные формы): определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.
14. Катехоламинергическая желудочковая тахикардия (многофокусная желудочковая тахикардия, злокачественная пароксизмальная желудочковая тахикардия, двунаправленная желудочковая тахикардия, синкопальная форма желудочковой тахикардии): определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.

15. Семейная фибрилляция-трепетание предсердий: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.
16. Аритмогенная дисплазия правого желудочка (аритмогенная кардиопатия): определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.
17. Семейная гиперхолестеринемия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
18. Гиперлипопротеин(а)емия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.
19. Опухоли сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению пациентов, дифференциальная диагностика.
20. Расслаивающаяся аневризма аорты: определение, этиология, факторы риска и прогрессирования, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз, особенности лечения.

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

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

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

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

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

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

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

подробный анализ ответов обучающихся.

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

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

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

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

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

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

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

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

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

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

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из

собственных научных интересов.

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

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

Реферат включает следующие разделы:

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

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

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

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

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