Информация о владельце: ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего Дата подписания: 12.10.2023 09:42:50 Уникальный программный ключ. Уральский государственный медицинский университет» f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной пеятельности и молодежной политике

управление

«26» мая 2023/г.

* виневоское

и и правление

«26» мая 2023/г.

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.О.05 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация: Врач-акушер-гинеколог

Фонд оценочных средств (ФОС) дисциплины «Клиническая фармакология» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 6 от 09.01.2023 года, и профессионального стандарта «Врач — акушер-гинеколог», утвержденного приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. № 262н.

Фонд оценочных средств составлен:

$N_{\underline{0}}$	ФИО	Должность	Ученое	Ученая
			звание	степень
1.	Изможерова Надежда Вла- димировна	Заведующий кафедрой фармако-логии и клинической фармакологии, главный внештатный клинический фармаколог Минздрава Свердловской области	Доцент	Доктор меди- цинских наук
2.	Курындина Анна Андре- евна	Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии	-	Кандидат медицинских наук
3.	Тагильцева Наталия Вла- димировна	Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии	_	Кандидат медицинских наук

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензент:

Главным внештатным специалистом аллергологом-иммунологом Министерства здравоохранения Свердловской области и Министерства здравоохранения РФ в Уральском федеральном округе, профессором кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии, д.м.н., доцентом Бельтюковым Е.К.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена

- на заседании кафедры фармакологии и клинический фармакологии (протокол № 8 от «29» апреля 2023 г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.)

1. Кодификатор Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представленв таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудо- вые
Наименование	Знания	Умения	Навыки		функ - ции
1. Общие во-	Знание основ законодательства в	Собирать фармакологиче-	Выявлением и регистрацией	УК-1,	A/02.8
просы клини-	сфере обращения лекарственных	ский и аллергологический	побочного действия ЛС.	ОПК-5	B/02.8
ческой фарма-	средств.	анамнез.	Методами профилактики и		
кологии	Требования к ведению медицинской	Проводить поиск по	коррекции побочных эффектов		
	документации.	вопросам клинической	ЛС.		
	Классификаций ЛС.	фармакологии с	Методами контроля эффектив-		
	Особенности фармакокинетики,	использованием	ности и безопасности использо-		
	фармакодинамики, эффективности и	информационных систем.	вания ЛС в педиатрии.		
	безопасности ЛС внутри	Интерпретировать и оцени-	Оценкой и прогнозированием		
	фармакологической группы.	вать результаты испытаний	взаимодействия ЛС.		
	Особенности фармакокинетики и	лекарственных средств.	Методами поиска информа-		
	фармакодинамики ЛС.	Определять показания для	ции о ЛС.		
	Виды и механизмы	консультации врача - клини-	Работой на персональном ком-		
	межлекарственных взаимодействий,	ческого фармаколога ЛПУ.	пьютере, поиском информации		
	взаимодействия лекарственных	Определять характер	о ЛС, характере и взаимодей-		
	средств (ЛС) с пищей.	фармакотерапии, проводить	ствии, побочных реакциях.		
	Основы доказательной медицины.	выбор ЛС, устанавливать	Навыком интерпретации и		
	Структуру формулярной системы.	принципы их дозирования,	оценки результатов испытаний		
	Принципы фармакотерапии	выбирать методы контроля	лекарственных средств.		
	заболеваний человека с позиции	за их эффективностью и			
	доказательной медицины.	безопасностью.			
	Виды исследований ЛС	• Выявлять, классифи-			
	(доклинические, клинические).	цировать, регистрировать			
	Этапы клинических исследований.	НЛР при назначении наибо-			
	Распространенные и клинически	лее распространенных ле-			
	значимые неблагоприятные	карственных средств и			
	побочные реакции при применении	предлагать способы их про-			
	ЛС из различных	филактики и коррекции; за-			
	фармакологических групп и методы	полнять документы по уве-			

Г	,		T		
	их коррекции и профилактики.	домлению о развитии неже-			
	Клинические, лабораторные и	лательных лекарственных			
	инструментальные методы оценки	реакций.			
	эффективности и безопасности ЛС.				
' '	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		
	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
ческая фарма-	заболеваниях сердечно-сосудистой	инструментальных, методов	заболеваний ССС.		
кология ЛС	системы (ССС).	исследования при	Навыком выявления, профилак-		
при заболева-	Классификацию ЛС, используемых	заболеваниях ССС.	тики и коррекции НЛР при		
ниях сердечно-	при заболеваниях ССС.	Назначать пациентам рацио-	назначении наиболее распро-		
сосудистой си-	• Клинико-	нальную фармакотерапию	страненных ЛС для лечения за-		
стемы	фармакологическую характеристику	заболеваний ССС.	болеваний ССС.		
	основных групп лекарственных	Оценивать эффективность и	• Навыком оценки эффек-		
	препаратов, используемых в	безопасность фармакотера-	тивности и безопасности фар-		
	кардиологии: механизм действия,	пии в кардиологии.	макотерапии заболеваний ССС.		
	медицинские показания и противо-	Выявлять, классифициро-	Навыком оценки и прогнозиро-		
	показания к их применению; ослож-	вать, регистрировать НЛР	вания взаимодействия ЛС, при-		
	нения.	при назначении наиболее	меняемых при заболеваниях		
	Неблагоприятные побочные реак-	распространенных ЛС, ис-	CCC.		
	ции ЛС, используемых для фарма-	пользуемых в кардиологии и			
	котерапии ССЗ, и принципы их	предлагать способы их про-			
	профилактики, коррекции.	филактики и коррекции.			
	Методы оценки эффективности и				
	безопасности ЛС, используемых для				
	фармакотерапии заболеваний ССС.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия кардиологических				
	ЛС с пищей.				
3. Диагности-	• Порядки оказания медицин-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
, ,	ской помощи, клинические реко-	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8
	мендации (протоколы лечения) по	Оценивать результаты	• Навыком подбора раци-		
	вопросам оказания медицинской	лабораторных,	ональной фармакотерапии ре-		
	помощи при заболеваниях бронхо-	инструментальных методов	спираторных заболеваний, ис-		
	лёгочной системы.	исследования при	пользуя стандарты диагностики		

при заболеваниях бронхолегочной системы

Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях бронхолёгочной системы.

• Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний бронхолёгочной системы: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реак-

Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии бронхолёгочных заболеваний и принципы их профилактики, коррекции. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакоте-

Правила рационального применениялекарственных препаратов.

рапии.

Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей.

заболеваниях респираторной системы.

Назначать пациентам рациональную фармакотерапию бронхолёгочных заболеваний с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий.

• Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного.

Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в пульмонологии.

Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в пульмонологии и предлагать способы их профилактики и коррекции. Прогнозировать

возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены.

и лечения, клинические рекомендации.

- Навыком выбора лекарственного препарата,
- его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного.

Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний респираторной системы.

• Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний респираторной системы. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях респираторной системы.

4 7	I 		T **	X7X0.4	1 /02 0
4. Диагности-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ка, принципы	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	Навыком интерпретации ре-		
пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	зультатов лабораторных, мор-		
ческая фарма-	заболеваниях органов ЖКТ.	инструментальных, методов	фологических, биохимических,		
кология ЛС	Классификацию ЛС, используемых	исследования при	иммунологических, микробио-		
при заболева-	при заболеваниях органов ЖКТ.	заболеваниях органов ЖКТ.	логических и инструменталь-		
ниях органов	• Клинико-	Назначать пациентам рацио-	ных методов исследования.		
пищеварения	фармакологическую характеристику	нальную фармакотерапию	• Навыком подбора раци-		
	основных групп лекарственных	гастроэнтерологических за-	ональной фармакотерапии га-		
	препаратов, используемых в	болеваний с учетом сопут-	строэнтерологических заболе-		
	гастроэнтерологии: механизм дей-	ствующей патологии, воз-	ваний, используя стандарты ди-		
	ствия, медицинские показания и	раста, клинической картины	агностики и лечения, клиниче-		
	противопоказания к их примене-	заболевания, фармакодина-	ские рекомендации.		
	нию; осложнения.	мики и фармакокинетики	• Навыком выбора		
	Правила рационального применения	лекарственных средств, их	лекарственного препарата,		
	лекарственных препаратов.	взаимодействий.	• его лекарственной фор-		
	Принципы проведения	• Выбирать лекар-	мы, дозы и пути введения для		
	фармакотерапии при различном	ственную форму препарата,	конкретного больного.		
	течении и тяжести заболеваний	дозу, путь, кратность и дли-	• Навыком проведения		
	органов пищеварения (ургентное,	тельность введения, опреде-	рациональной фармакотерапии		
	тяжелое, острое, подострое,	лять оптимальный режим	заболеваний органов ЖКТ.		
	хроническое).	дозирования для конкретно-	Навыком выявления, профилак-		
	Нежелательные лекарственные ре-	го больного.	тики и коррекции НЛР при		
	акции (НЛР) препаратов, использу-	Оценивать эффективность и	назначении наиболее распро-		
	емых в детской гастроэнтерологии,	безопасность фармакотера-	страненных препаратов, ис-		
	способы их профилактики и коррек-	пии в гастроэнтерологии.	пользуемых в гастроэнтероло-		
	ции.	Выявлять, классифициро-	гии.		
	Методы оценки эффективности и	вать, регистрировать НЛР	• Навыком оценки эффек-		
	безопасности ЛС, используемых для	при назначении наиболее	тивности и безопасности фар-		
	фармакотерапии заболеваний	распространенных ЛС, ис-	макотерапии заболеваний орга-		
	органов ЖКТ.	пользуемых в гастроэнтеро-	нов ЖКТ.		
	Межлекарственные взаимодействия	логии и предлагать способы	Навыком оценки и прогнозиро-		
	и взаимодействия	их профилактики и коррек-	Trabbicom offerikii ii iipoi iiosiipo		
	гастроэнтерологических ЛС с	ции.	меняемых при заболеваниях		
	пищей.		органов ЖКТ.		
			opiwilob Actet.	L	

5: Диагности- ка, принципы фармакотера- пии и клини- ческая фарма- кология ЛС, используемых в аллерголо- гии	 Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при аллергических заболеваниях. Классификацию ЛС, используемых при аллергических заболеваниях. Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных препаратов, используемых для фармакотерапии аллергических заболеваний: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых в детской аллергологии, способы их профилактики и коррекции. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии. Правила рационального применениялекарственных препаратов. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей. 	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических и других методов исследования в аллергологии. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию аллергических заболеваний. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии аллергологии. Прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены, в аллергологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в аллергологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком сбора фармакологического анамнеза. Навыком интерпретации результатов лабораторных, морфологических, биохимических, иммунологических и микробиологических методов исследования. Навыком подбора рациональной фармакотерапии аллергических заболеваний, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения аллергических заболеваний. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии аллергических заболеваний. Навыком оценки и прогнозирования взаимолействия ЛС привания взаимолействия привания взаимолействия привания взаимолействия привания взаимолейств	УК-1, ОПК-5	A/02.8 B/02.8
6:Диагностика , принципы фармакотера-	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты	вания взаимодействия ЛС, применяемых при аллергических заболеваниях. Навыком сбора фармакологического анамнеза. • Навыком проведения	УК-1, ОПК-5	A/02.8 B/02.8

пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
ческая фарма-	заболеваниях суставов и соедини-	инструментальных, методов	заболеваний суставов и соеди-		
кология ЛС	тельной ткани.	1 2	нительной ткани.		
	Классификацию ЛС, используемых	1	Навыком выявления, профилак-		
при заболева-	•	1	, 1 1		
ниях суставов	при заболеваниях суставов и соеди-	соединительной ткани.	тики и коррекции НЛР при		
и соедини-	нительной ткани.	Назначать пациентам рацио-	назначении наиболее распро-		
тельной ткани	• Клинико-	нальную фармакотерапию	страненных ЛС для лечения за-		
	фармакологическую характеристику	заболеваний суставов и со-	болеваний суставов и соедини-		
	основныхгрупп лекарственных	единительной ткани.	тельной ткани.		
	препаратов, используемых в	Оценивать эффективность и	• Навыком оценки эффек-		
	ревматологии: механизм действия,	безопасность фармакотера-	тивности и безопасности фар-		
	медицинские показания и противо-	пии в ревматологии.	макотерапии заболеваний су-		
	показания к их применению; ослож-	Выявлять, классифициро-	ставов и соединительной ткани.		
	нения.	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-		
	Нежелательные лекарственные ре-	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-		
	акции (НЛР) препаратов, использу-	распространенных ЛС, ис-	меняемых при заболеваниях		
	емых в детской ревматологии, спо-	пользуемых в ревматологии	суставов и соединительной тка-		
	собы их профилактики и коррекции.	и предлагать способы их	ни.		
	Методы оценки эффективности и	профилактики и коррекции.			
	безопасности ЛС, используемых для				
	фармакотерапии заболеваний				
	суставов и соединительной ткани.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия				
	ревматологических ЛС с пищей.				
7. Диагности-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ка, принципы	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		
пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
ческая фарма-	заболеваниях почек.	морфологических,	заболеваний почек.		
кология ЛС	Классификацию ЛС, используемых	биохимических,	Навыком выявления, профилак-		
при заболева-	при заболеваниях почек.	иммунологических,	тики и коррекции НЛР при		
ниях почек	• Клинико-	микробиологических и	назначении наиболее распро-		
	фармакологическую характеристику	других методов	страненных ЛС для лечения за-		
	основныхгрупп лекарственных	исследования при	болеваний почек.		
	препаратов, используемых в	заболеваниях почек.	• Навыком оценки эффек-		

	нефрологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний почек, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний почек. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия лС, используемых в нефрологии, с пищей.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний почек. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в нефрологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в нефрологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	тивности и безопасности фармакотерапии заболеваний почек. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях почек.		
8. Диагности-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ка, принципы	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		
пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
ческая фарма-	заболеваниях органов кроветворе-	морфологических,	заболеваний органов кроветво-		
кология ЛС	ния.	иммунологических и	рения.		
при заболева-	Классификацию ЛС, используемых	другихметодов	Навыком выявления, профилак-		
ниях органов	при заболеваниях органов кроветво-	исследования при	тики и коррекции НЛР при		
кроветворения	рения.	заболеваниях органов	назначении наиболее распро-		
	• Клинико-	кроветворения.	страненных ЛС для лечения за-		
	фармакологическую характеристику	Назначать пациентам рацио-	болеваний органов кроветворе-		
	основныхгрупп ЛС, используемых в	нальную фармакотерапию	ния.		
	гематологии: механизм действия,	заболеваний органов крове-	• Навыком оценки эффек-		
	медицинские показания и противо-	творения.	тивности и безопасности фар-		
	показания к их применению; ослож-	Оценивать эффективность и	макотерапии заболеваний орга-		
	нения.	безопасность фармакотера-	нов кроветворения.		
	Неблагоприятные побочные реак-	пии в гематологии.	Навыком оценки и прогнозиро-		
	ции ЛС, используемых для фарма-	Выявлять, классифициро-	вания взаимодействия ЛС, при-		
	котерапии заболеваний органов	вать, регистрировать НЛР	меняемых при заболеваниях		
	кроветворения.	при назначении наиболее	органов кроветворения.		

9. Клиниче- ская фармако- логия ЛС, применяемых при инфекци- онных заболе- ваниях	Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний органов кроветворения. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия гематологических ЛС с пищей. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях. Классификацию ЛС, используемых при инфекционных заболеваниях. • Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных	распространенных ЛС, используемых в гематологии и предлагать способы их профилактики и коррекции. Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических, иммунологических и других методов исследования при	Навыком сбора фармакологического анамнеза. • Навыком проведения рациональной фармакотерапии инфекционных заболеваний. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения инфекционных заболеваний.	УК-1, ОПК-5	A/02.8 B/02.8

10. Клиниче-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ская фармако-	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	опк-5	B/02.8
логия ЛС,	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения	OHK-5	D/02.0
применяемых	оказания медицинской помощи при	лабораторных и других	рациональной фармакотерапии		
в эндокрино-	эндокринологических заболеваниях.	методов исследования при	эндокринологических заболе-		
логии	Классификацию ЛС, используемых	эндокринологических	ваний.		
JOIM	при эндокринологических заболева-	заболеваниях.	Навыком выявления, профилак-		
	ниях.	Назначать пациентам рацио-	тики и коррекции НЛР при		
	• Клинико-	нальную фармакотерапию	назначении наиболее распро-		
	фармакологическую характеристику	эндокринологических забо-	страненных ЛС для лечения эн-		
	основных групп лекарственных	леваний.	докринологических заболева-		
	препаратов, используемых в	Оценивать эффективность и	ний.		
	эндокринологии: механизм дей-	безопасность фармакотера-	• Навыком оценки эффек-		
	ствия, медицинские показания и	пии в эндокринологии.	тивности и безопасности фар-		
	противопоказания к их примене-	Выявлять, классифициро-	макотерапииэндокринологиче-		
	нию; осложнения.	вать, регистрировать НЛР	ских заболеваний.		
	Неблагоприятные побочные реак-	при назначении наиболее	Навыком оценки и прогнозиро-		
	ции ЛС, используемых для фарма-	распространенных ЛС, ис-	вания взаимодействия ЛС, при-		
	котерапии эндокринологических	пользуемых в эндокриноло-	меняемых при эндокринологи-		
	заболеваний и принципы их профи-	гии и предлагать способы их	ческих заболеваниях.		
	лактики, коррекции.	профилактики и коррекции.	ческих заоблеваниях.		
	Методы оценки эффективности и	профилактики и коррекции.			
	безопасности ЛС, используемых для				
	фармакотерапии				
	эндокринологических заболеваний.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия				
	эндокринологических ЛС с пищей.				
	Принципы проведения				
	фармакотерапии при различном				
	течении и тяжести заболеваний				
	(ургентное, тяжелое, острое,				
	подострое, хроническое) в				
	эндокринологии.				
11.	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
Клиническая	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8

формомория	(HDOTOKOH I HAHAHHA) HO BOHBOOM	Оценивать результаты	• Hanting was was		
фармакология ЛС, применя-	(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при	Оценивать результаты лабораторных	1		
, -	неврологических и психиатрических	1 1	рациональной фармакотерапии		
емых в невро-	заболеваниях.		неврологических и психиатри-		
логии и пси-	Классификацию ЛС, используемых		ческих заболеваний.		
хиатрии	1	неврологии и психиатрии.	Навыком выявления, профилак-		
	при неврологических и психиатрических заболеваниях.	Назначать пациентам рацио-	тики и коррекции НЛР при		
		нальную фармакотерапию	назначении наиболее распро-		
	• Клинико-	неврологических и психиат-	страненных ЛС для лечения		
	фармакологическую характеристику	рических заболеваний.	неврологических и психиатри-		
	основныхгрупп лекарственных	Оценивать эффективность и	ческих заболеваний.		
	препаратов, используемых в	безопасность фармакотера-	• Навыком оценки эффек-		
	неврологии и психиатрии: механизм	пии в неврологии и психиат-	тивности и безопасности фар-		
	действия, медицинские показания и	рии.	макотерапииневрологических и		
	противопоказания к их примене-	Выявлять, классифициро-	психиатрических заболеваний.		
	нию; осложнения.	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-		
	Неблагоприятные побочные реак-	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-		
	ции ЛС, используемых для фарма-	распространенных ЛС, ис-	меняемых при неврологических		
	котерапии неврологических и пси-	пользуемых в неврологии и	и психиатрических заболевани-		
	хиатрических заболеваний, и прин-	психиатрии, и предлагать	ях.		
	ципы их профилактики, коррекции.	способы их профилактики и			
	Методы оценки эффективности и	коррекции.			
	безопасности ЛС, используемых для				
	фармакотерапии неврологических и				
	психиатрических заболеваний.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия ЛС с пищей.				
	Принципы проведения				
	фармакотерапии при различном				
	течении и тяжести заболеваний				
	(ургентное, тяжелое, острое,				
	подострое, хроническое) в				
	неврологии и психиатрии.				
12. Клиниче-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ская фармако-	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ОПК-5	B/02.8
логия ЛС,	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		A/06.8
применяемых	оказания медицинской помощи при	лабораторных и других	рациональной фармакотерапии		B/07.8

при неотложных состояниях

неотложных состояниях. Классификацию ЛС, используемых при неотложных состояниях.

• Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп ЛС, используемых при неотложных состояниях: механизм действия, показания и противопоказания к их применению; осложнения.

Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии неотложных состояний и принципы их профилактики, коррекции.

Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии неотложных состояний.

Межлекарственные взаимодействия ЛС при неотложных состояниях.

Принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое) при неотложных состояниях.

методов исследования при неотложных состояниях. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию неотложных состояний. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии неотложных состояний. классифициро-Выявлять, вать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в фармакотерапии неотложных состояний и предлагать способы их профилактики и коррекции. Прогнозировать возможность развития

отмены, обкрадывания при

неотложных состояниях.

синдрома

тахифилаксии,

неотложных состояний. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения неотложных состояний.

• Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапиинеотложных состояний у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при неотложных состояниях.

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат по 10 вопросов. В тестовом задании на промежуточной аттестации ординатору задаются 30 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

01.СУХОЙ КАШЕЛЬ НА ФОНЕ ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АПФ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ:

- а) ренина;
- b) брадикинина;
- с) вазопрессина;
- d) альдостерона;
- е) норадреналина.

02. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САРТАНОВ:

- а) ингибирование ангиотензинпревращающего фермента;
- b) ингибирование ренина;
- с) блокада ангиотензиновых рецепторов 1-го типа;
- d) ингибирование ангиотензина 1 типа;
- е) блокада ангиотензиновых рецепторов 2-го типа.

03. БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН:

- а) дилтиазем;
- b) верапамил;
- с) гипотиазид;
- d) анаприлин;
- е) эналаприл.

04. РАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ АНТИЛЕКОТРИЕНОВЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ:

- а) рекомендованы пациентам, страдающим бронхиальной астмой с сопутствующим аллергическим ринитом;
- b) могут использоваться в качестве монотерапии детей с легкой персистирующей бронхиальной астмой;
- с) снижают частоту обострений бронхиальной астмы, обусловленных вирусной инфекцией, у детей в возрасте 2–5 лет с интермиттирующей бронхиальной астмой;
- d) предупреждают бронхоспазм, вызванный физической нагрузкой или холодным воздухом;
- е) все верно.

05. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БИГУАНИДОВ ОБЯЗТЕЛЬНО ОЦЕНИВАЮТ:

- а) уровень сывороточного креатинина;
- b) уровень трансаминаз;
- c) ЭΚΓ;
- d) уровень гликозилированного гемоглобина;
- е) уровень С-пептида.

06. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА

У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- а) триамцинолон;
- b) бетаметазон;
- с) гидрокортизон;
- d) дексаметазон;
- е) метилпреднизолон.

07. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АЛЮМИНИЙ СОДЕРЖАЩИХ АНТА-ЦИДОВ:

- а) запор;
- b) слабительный эффект;
- с) развитие метаболического ацидоза;
- d) снижение АД;
- е) энцефалопатия.

08. С 3-х МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА МОЖНО НАЗНАЧАТЬ:

- а) ибупрофен в сиропе;
- b) парацетамол в сиропе;
- с) нимесулид в сиропе;
- d) диклофенак в суппозиториях;
- е) мелоксикам в таблетках.

09. РИСК РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ОДНОВРЕ-МЕННОМ ПРИЕМЕ ПАРАЦЕТАМОЛА С:

- а) рифампицином;
- b) кетоконазолом;
- с) эритромицином;
- d) фенобарбиталом;
- е) омепразолом.

10. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ – СЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ 2 ТИПА:

- а) индометацин;
- b) диклофенак;
- с) мелоксикам;
- d) аспирин;
- е) парацетамол.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	В
3	С
3	D
4	Е
5	A
6	D
7	A
8	AB
9	AD
10	С

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 01. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИКО-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИА-РЕИ, ВЫЗВАННОЙ С. difficile:
- а) левофлоксацин;
- b) аминопенициллин;
- с) ванкомицин;
- d) тетрациклин;
- е) линкомицин.
 - 02. РАЗВИТИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНО ПРИЕМОМ:
- а) гентамицина;
- b) ванкомицина;
- с) амикацина;
- d) фосфамицина;
- е) моксифлоксацина.

03. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОМИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) карбенициллин;
- b) гризеофульвин;
- с) итраконвзол;
- d) тербинафин;
- е) нафтифин.

04. СПЕКТР АКТИВНОСТИ ЛИНЕЗОЛИДА:

- а) атипичные микроорганизмы;
- b) энтеробактерии;
- с) грамположительные кокки;
- d) анаэробы;
- e) H. pylori.

05. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОГО ЭЗОФАГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) аманталин:
- b) ганцикловир;
- с) занамивир;
- d) ацикловир;
- е) фамцикловир.

06. ПРИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИ-МЕНЯЮТ:

- а) оксациллин;
- b) цефтираксон;
- с) ванкомицин;
- d) ципрофлоксацин;
- е) линезолид.

07. ОТМЕТЬТЕ ФТОРСОДЕРЖАЩИЙ ГКС:

- а) гидрокортизон;
- b) преднизолон;
- с) преднизон;
- d) метилпреднизолон;
- е) бетаметазон.

08. МАКСИМАЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ФУНКЦИЮ НАДПОЧЕЧНИКОВ (УГНЕТЕНИЕ)

НАБЛЮДАЕТСЯ У:

- а) преднизолона;
- b) триамцинолона;
- с) дексаметазона;
- d) гидрокортизона;
- е) метилпреднизолона.

09. «СЕРЫЙ» СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФОНЕ ПРИЕМА:

- а) фторхинолонов;
- b) линкозамидов;
- с) хлорамфеникола;
- d) макролидов;
- е) гликопептидов.

10. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ:

- а) осиплость голоса;
- b) диспластическое ожирение;
- с) носовое кровотечение;
- d) угревая сыпь на лице;
- е) остеопороз.

11. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ИЗ β 2- АГОНИСТОВ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а) тербуталин;
- b) сальбутамол;
- с) сальметерол;
- d) фенотерол;
- е) формотерол.

12. РЕКОМЕНДАЦИЯ ВЫБОРА НА 3 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ 6-11 ЛЕТ:

- а) нет потребности в базисной терапии;
- b) монотерапия кромонами или антилейкотриеновыми ЛС + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- с) средние дозы ингаляционных ГКС + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- d) низкие ингаляционных ГКС в сочетании с β 2-агонистами длительного действия + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- e) средние дозы ингаляционных ГКС в сочетании с β 2-агонистами длительного действия + бета 2 агонисты короткого действия по потребности.

13. КАКИЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ГКС) ОКАЗЫВАЮТ НА СЕР-ДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ:

- а) повышение уровня АД;
- b) снижение уровня АД;
- с) увеличение плотности и чувствительности адренорецепторов в сердце и сосудах;
- d) снижение плотности и чувствительности адренорецепторов в сердце и сосудах;
- е) усиление прессорного действия ангиотензина II.

14. ОТМЕТЬТЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ $_2$:

- а) мелоксикам, нимесулид;
- b) целекоксиб, этарикоксиб;
- с) индометацин, кетопрофен;
- d) диклофенак, ацеклофенак;

- е) кеторолак, метамизол натрия.
 - 15. НАЗОВИТЕ ФИКСИРОВАННУЮ КОМБИНАЦИЮ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ИС-ПОЛЬЗОВАНИЯ, СОДЕРЖАЩУЮ иГКС И БЕТА₂ – АГОНИСТ:
- а) бекломет;
- b) будесонид форте;
- с) фликсотид мультидиск;
- d) симбикорт турбухалер;
- е) пульмикорт турбухалер.

16. УСКОРЯЕТ МЕТАБОЛИЗМ ТЕОФИЛЛИНОВ:

- а) эритромицин;
- b) ципрофлоксацин;
- с) рифампицин;
- d) зверобой;
- е) циметидин.

17. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- а) супрастин;
- b) беклометазон;
- с) лоратадин;
- d) монтерлукаст;
- е) аспирин.

18. СИНДРОМ РЕЯ:

- а) проявляется фатальной энцефалопатией и поражением печени;
- b) наиболее часто развивается у детей дошкольного возраста на фоне OPBИ;
- с) причиной развития является прием парацетамола;
- d) причиной развития является прием аспирина;
- е) причиной развития является прием ибупрофена.

19. НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ НА МЕТАБОЛИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- а) гипогликемией;
- b) гипергликемией;
- с) гиперлипидемией
- d) снижением аппетита;
- е) положительным азотистым балансом.

20. У ДЕТЕЙ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ПАРАЦЕТАМОЛА, В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- а) индометацин;
- b) аспирин;
- с) ибупрофен;
- d) анальгин;
- е) диклофенак.

21. ТАКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ КАК БРОНХОСПАЗМ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОЛОВО-КРУЖЕНИЕ, СИНУСИТ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ:

- а) занамивир;
- b) арбидол;
- с) осельтамивир;
- d) римантадин;

- е) амантадин.
 - 22. УСТОЙЧИВЫ К ВАНКОМИЦИНУ:
- а) стафилококки;
- b) грамотрицательные микроорганизмы;
- c) Clostridium difficile;
- d) энтерококки;
- е) стрептококки.
 - 23. НЕОБРАТИМО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ1 ТРОМБОЦИТОВ:
- а) ибупрофен;
- b) индометацин;
- с) диклофенак;
- d) целекоксиб;
- е) аспирин.
 - 24. В СВЯЗИ С НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОСТНО-ХРЯЩЕВУЮ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ, ИМЕЮТСЯ ОГРАНИЧЕНИЯ В ПРИЕМЕ:
- а) пенициллинов;
- b) фторхинолонов;
- с) аминогликозидов;
- d) тетрациклинов;
- е) линкозамидов.
 - 25. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СИСТЕМНОГО ГКС МАТЕРЬЮ МИНИМАЛЬНОЕ ВОЗДЕЙ-СТВИЕ НА ПЛОД ОКАЗЫВАЕТ:
- а) метилпреднизолон;
- b) дексаметазон;
- с) гидрокортизон;
- d) триамцинолон;
- е) бетаметазон.
 - 26. АНТИБИОТИК ПЕРВОГО РЯДА ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА:
- а) левофлоксацин;
- b) тетрациклин;
- с) амоксициллин;
- d) азитромицин;
- е) джозомицинн.
 - 27. АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА:
- а) гиповолемия;
- b) беременность;
- с) аллергические реакции на йодистые препараты;
- d) агранулоцитоз;
- е) старческий возраст.
 - 28. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ДЛЯ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:
- а) бигуаниды;
- b) инсулины;
- с) ингибиторы альфа-глюкозидаз;
- d) препараты сульфонилмочевины;

е) медикаментозное лечение не проводится.

29. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧНИЮ БИГУАНИДОВ:

- а) беременность;
- b) сахарный диабет у лиц с ожирением;
- с) СКФ менее 45 мл/мин;
- d) детский возраст до 16 лет;
- е) наличие гипогликемии в анамнезе.

30. ПРИЕМ ПРОПИЛТИОУРАЦИЛА ДЕТЬМИ АССОЦИИРУЕТСЯ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ:

- а) нефротоксичности;
- b) гепатотоксичности;
- с) кардиотоксичности;
- d) гастротоксичности;
- е) все верно.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	С	11	С	21	A
2	Е	12	C	22	В
3	С	13	ACE	23	E
4	С	14	A	24	В
5	В	15	D	25	A
6	CE	16	С	26	С
7	Е	17	D	27	D
8	С	18	ABD	28	A
9	С	19	BC	29	ACD
10	С	20	С	30	В

2.2. Вопросы для подготовки к зачету (для проведения собеседования)

Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств, препаратов, используемых при сердечной недостаточности (иАПФ, сартаны, антагонисты кальциевых каналов, бета-блокаторы, диуретики, препараты центрального действия, сердечные гликозиды).

Клиническая фармакология гиполиподемических препаратов.

Клиническая фармакология антиагрегантов.

Клиническая фармакология антикоагулянтов.

Клиническая фармакология бронхолитиков (бета 2-агонисты, метилксантины, М-холинолитики).

Клиническая фармакология ингаляционных ГКС, стабилизаторов тучных клеток, антилей-котриеновых препаратов.

Клиническая фармакология системных глюкокортикостероидов.

Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов.

Клиническая фармакология антирезорбтивных препаратов, препаратов кальция, витамина Д.

Клиническая фармакология препаратв железа, фолиевой кислоты, витамина В12.

Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.

Клиническая фармакология отхаркивающих препаратов.

Клиническая фармакология спазмолитиков и прокинетиков.

Клиническая фармакология антисекреторных препаратов, антацидов

Клиническая фармакология пероральных гипогликемических препаратов, инсулинов.

Клиническая фармакология гормонов щитовидной железы, антитиреоидных препаратов.

Клиническая фармакология антимикробных лекарственных препаратов: бета- лактамные антибиотики, аминогликозиды, тетрациклины, линкозамиды, фторхинолоны, макролиды, фосфомицин, ванкомицин, линезолид, нитроимидазолы, нитрофураны, хлорамфеникол.

Клиническая фармакология противовирусных препаратов.

Клиническая фармакология противогрибковых препаратов.

Клиническая фармакология транквилизаторов, антидепрессантов, противосудорожных ЛС. Клинико-фармакологический подход к выбору групп и конкретных лекарственных препаратов для фармакотерапии:

- артериальной гипертонии;
- хронической сердечной недостаточности;
- венозных и артериальных тромбозов;
- сахарного диабета;
- гипер- и гипофункции щитовидной железы;
- кислотозависимых заболеваний;
- остеопороза;
- бронхиальной астмы, ХОБЛ;
- аллергических заболеваний (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок, аллергический ринит, дерматит).
- неотложных состояний в кардиологии (гипертонический криз, острый коронарный синдром, острая сердечной недостаточности), аллергологии (крапивница, анафилактичекий шок), пульмонологии (приступ бронхиальной астмы).
- инфекций мочевой системы, ИППП, ЖКТ, полости рта, костей и суставов, верхних и нижних дыхательных путей, кожи и мягких тканей, сердца и сосудов, сепсиса.
- гриппа и ОРВИ;
- инфекций, вызванных грибами рода Candida.
- инфекций, вызванных семейством герпесвирусов.

3. Технологии и критерии оценивания

«Итоговая оценка» является производной из нескольких оценок, полученных ординатором за разные виды деятельности.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.

4. Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания результатов промежуточной аттестации

Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответовОценка по общепринятой шкале90-100%Отлично80-89%Хорошо70-79%Удовлетворительно0-69Неудовлетворительно

Содержание реферативной/учебно-исследовательской работы/учебного проекта

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез:
- теоретический анализ гипотез;
- планирование, организации и проведение эксперимента;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
- получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы/ учебного проекта:

Кол-во балла 4 балла 5 баллов

Критерии оценки

Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.

Содержание реферативной работы отражено не полностью Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.

Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания итогового собеседования:

Количество баллов

Критерии оценки

Неудовлетворительно Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно 0 баллов неверное решение ситуационной задачи.

Удовлетворительно3

балла

Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Хорошо 4 балла

Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Отлично 5 баллов

Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.