

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Онкология (адаптационная)»

Специальность: 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)
Направленность: Общая врачебная практика (семейная медицина)

Рабочая программа дисциплины «Онкология (адаптационная)» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Составители рабочей программы дисциплины:

Кузнецова О.Ю., заведующий кафедрой семейной медицины, д.м.н., профессор; Моисеева И.Е., доцент кафедры семейной медицины, к.м.н., доцент; Турушева А.В., доцент кафедры семейной медицины, к.м.н., доцент; Мясникова Н.Н., главный врач СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 96»

(Ф.И.О., должность, ученая степень)

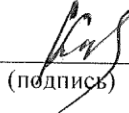
Рецензент:

Шاپорова Наталия Леонидовна, заведующая кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, главный внештатный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) Ленинградской области, доктор медицинских наук, профессор

(Ф.И.О., должность, ученая степень)

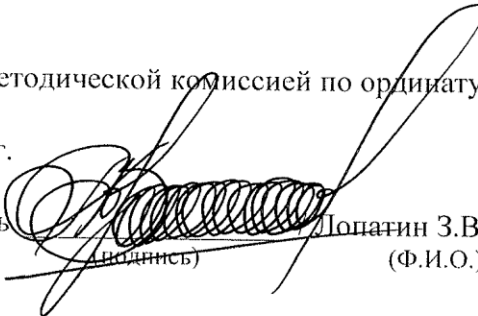
Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры семейной медицины
(наименование кафедр(ы))

13 апреля 2023 г., Протокол № 4-орд

Заведующий кафедрой  / Кузнецова О.Ю./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

16 мая 2023 г.

Председатель  / Лопатин З.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
18 мая 2023 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	5
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	9
7. Оценочные материалы	10
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	10
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	11
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	11
Приложение А.....	15

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Онкология (адаптационная)» является формирование компетенций обучающегося, необходимых для выполнения трудовых функций по оказанию первичной медико-санитарной помощи лицам с онкологическими заболеваниями.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкология (адаптационная)» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности, 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-3. Готов проводить обследование пациентов различных возрастных групп для установления диагноза в общей врачебной практике	ИД-1 ПК-3.1 Демонстрирует умение проводить обследование взрослых и детей и устанавливать диагноз в амбулаторных условиях
ПК-4 Готов организовывать и проводить лечение пациентов различного возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	ИД-1 ПК-4.1 Демонстрирует умение организовывать и проводить лечение взрослых и детей в амбулаторных условиях, контролировать его эффективность и безопасность
ПК-8 Готов организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь в условиях общей врачебной практики	ИД-1 ПК-8.1 Демонстрирует умение организовывать и проводить диагностические и лечебные мероприятия при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1	Знает Основные методы обследования пациентов с онкологическими заболеваниями и при подозрении на их Принципы и инструменты скринингов на онкологические заболевания	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет Проводить и назначать обследование пациентов при подозрении на онкологические заболевания.	
ИД-1 ПК-4.1	Знает Принципы назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, принципы организации лекарственного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет	

	Назначать лечение пациентам с онкологическими заболеваниями, корректировать лекарственную терапию в зависимости от состояния пациента	
ИД-1 ПК-8.1	Знает Принципы оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, показания к оказанию паллиативной помощи, особенности ведения пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в оказании паллиативной помощи	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет Организовывать, назначать, проводить и корректировать лечение при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа:	106	106
в период теоретического обучения	102	102
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	216	216
зачетных единиц	6	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Общие вопросы онкологии	Основные понятия онкологии. Общие принципы классификации онкологических заболеваний. Методы обследования онкологических больных. Общие принципы оказания онкологической помощи, маршрутизация пациентов с выявленными ЗНО Скрининги для выявления онкологических заболеваний: принципы осмотра пациентов, методы лабораторного и	ПК-3 ПК-4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
		инструментального скринингового обследования.	
2	Частная онкология	Онкологические заболевания кожи. Диагностика и ведение в общей врачебной практике. Онкологические заболевания молочных желез. Ранняя диагностика. Принципы ведения в общей врачебной практике. Онкологические заболевания органов пищеварительной системы. Диагностика и ведение в общей врачебной практике. Онкологические заболевания дыхательной системы. Диагностика и ведение в общей врачебной практике. Онкологические заболевания репродуктивной системы. Диагностика и ведение в общей врачебной практике. Паллиативная помощь онкологическим пациентам. Принципы лечения болевого синдрома. Основные проблемы пациентов с incurable онкологическими заболеваниями. Принципы оказания паллиативной помощи в общей врачебной практике.	ПК-3 ПК-4 ПК-8

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы онкологии	Л.1 Скрининги для выявления онкологических заболеваний	2
2	Частная онкология	Л.2. Паллиативная помощь при онкологических заболеваниях	2
ИТОГО:			4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы онкологии	ПЗ.1 Основные понятия онкологии. Общие принципы классификации онкологических заболеваний.	Тестирование	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2		ПЗ.2 Основы организации онкологической помощи. Нормативные документы. Взаимодействие медицинских организаций.	Тестирование	4
3		ПЗ.3 Принципы и методы обследования онкологических больных	Тестирование Решение ситуационных задач	8
4		ПЗ.4. Общие принципы оказания онкологической помощи, маршрутизация пациентов с выявленными ЗНО	Собеседование Тестирование	8
5		ПЗ.5. Принципы осмотра пациентов при онкоскринингах. Написание истории болезни	Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач	4
6		ПЗ.6 Методы лабораторного и инструментального скринингового обследования	Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач	8
7		Частная онкология	ПЗ.7 Онкологические заболевания кожи. Принципы диагностики и ведения в общей врачебной практике. Написание истории болезни	Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач
8	ПЗ.8 Онкологические заболевания органов пищеварительной системы. Принципы диагностики и ведения в общей врачебной практике		Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач	8
9	ПЗ.9 Онкологические заболевания дыхательной системы. Диагностика и ведение пациентов в общей врачебной практике.		Тестирование Решение ситуационных задач	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
10		ПЗ.10 Онкологические заболевания репродуктивной системы и молочных желез. Диагностика и ведение пациентов в общей врачебной практике.	Тестирование Решение ситуационных задач	8
11		ПЗ.11 Паллиативная помощь онкологическим пациентам: цели, задачи, принципы оказания	Тестирование Собеседование	4
12		ПЗ.12 Основные синдромы у паллиативных пациентов: тошнота, рвота, анорексия-кахексия.	Тестирование Решение ситуационных задач	8
13		ПЗ.13 Основные принципы диагностики и лечения болевого синдрома у онкологических паллиативных пациентов	Тестирование Решение ситуационных задач	8
14		ПЗ.14 Психические нарушения у паллиативных пациентов	Тестирование Решение ситуационных задач	4
15		ПЗ.15 Осложнения онкологических заболеваний и неотложные состояния в паллиативной помощи	Тестирование Решение ситуационных задач	8
16		ПЗ.16 Уход за стомами у паллиативных пациентов в амбулаторных условиях	Тестирование Собеседование	4
17		ПЗ.17 Вопросы психологии и принципы профессионального общения в паллиативной помощи	Тестирование Собеседование	8
ИТОГО:				104

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы	Работа с	Собеседование	40

	онкологии	нормативными документами Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	Тестирование Решение ситуационных задач	
2	Частная онкология	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	Тестирование Решение ситуационных задач	62
	Подготовка к мероприятиям промежуточной аттестации			4
	ИТОГО:			106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 1.09.2022);
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ред. от 6.12.2021);
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм. от 21.02.2020);
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»" (с изменениями и дополнениями)
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»" (с изменениями и дополнениями)
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. № 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»" (с изменениями и дополнениями)
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения дисциплины «Онкология» необходимо полностью прослушать лекционный материал, принимать активное участие в обсуждении теоретических вопросов на практических занятиях, принимать участие в подготовке и проведении клинических разборов; самостоятельно изучить рекомендованные учебно-

методические материалы, размещенные в системе дистанционного обучения СЗГМУ им. И.И. Мечникова (MOODLE — sdo.szgmu.ru), проработать контрольные вопросы, ситуационные задачи и тестовые задания по всем темам с использованием учебной литературы.

Для подготовки к занятиям необходимо подобрать соответствующую современную учебную и научную литературу в библиотеке университета или в других источниках, изучить и проанализировать полученную информацию в соответствии с принципами научно доказательной медицины.

Текущий контроль проводится преподавателями кафедры путем контроля освоения тем и разделов дисциплины.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде зачета необходимо изучить и проработать все оценочные средства. Зачет по дисциплине включает тестирование, собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационных задач.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика. Т. 1: национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html>

2. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. - Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. (Серия "Национальные руководства") - режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html>

3. Кузнецова О.Ю. Современные подходы к болеутолению в амбулаторной практике. — СПб.:Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 36 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512536/mod_resource/content/1/Кузнецова_СОВРЕМЕННЫЕ%20ПОДХОДЫ%20К%20БОЛЕУТОЛЕНИЮ.pdf

4. Лебедев А.К. Раннее выявление онкологических заболеваний в общей врачебной практике. — СПб.:Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 32 с. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513704/mod_resource/content/1/Лебедев_Раннее_выявление_онкологии.pdf

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

Официальный учебный портал сообщества геронтологов и гериатров России	https://medpoint.pro/
Национальное общество усовершенствования врачей имени С.П. Боткина	https://internist.ru/
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России	https://gnicpm.ru/
Клинические рекомендации «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», 2018.	http:// https://www.pro-hospice.ru/klinicheskiye-rekomendaciyi
Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста». Год утверждения (частота пересмотра): 2020. ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России	https://rgnkc.ru/images/metod_materials/KR_Hb.pdf
Анафилактический шок. Клинические рекомендации Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов и Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов»	https://intensive-care.ru/anafilakticheskij-shok-klinicheskie-rekomendatsii-rossijskoj-assotsiatsii-allergologov-i-klinicheskikh-immunologov-i-obshherossijskoj-obshhestvennoj-organizatsii-federatsiya-anesteziologov-i-reanimato/
Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	http://www.03spb.ru/assets/files/Algoritms_2018.pdf
Регистр лекарственных средств	rlsnet.ru
База научных публикаций на английском языке	ncbi.nlm.nih.gov/Pubmed
Федеральный методический центр аккредитации специалистов	fmza.ru
Министерство здравоохранения Российской Федерации	minzdrav.gov.ru
Европейский совет по реанимации	cprguidelines.eu

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Общие вопросы онкологии	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=423
2	Частная онкология	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования
-------	------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------

			программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru

5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, АО, пав. 40 (аудитория), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЛ, пав. 26, 1 этаж, правое крыло, помещение № 18 аккредитационно-симуляционный центр

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Договор №128/2016-ОПП от 26.12.2016 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 46», отделение врачей общей практики, кабинеты врачей-терапевтов участковых и ВОП, стулья, компьютер, медицинское оборудование кабинетов врачей-терапевтов участковых и ВОП

Договор №129/2016-ОПП от 26.12.2016 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 86», кабинеты врачей-терапевтов участковых и ВОП, стулья, компьютер, медицинское оборудование кабинетов врачей-терапевтов участковых и ВОП

Договор № 126/2016-ОПП от 26.12.2016 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 96», конференц-зал, кабинеты врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики, стулья, компьютер, медицинское оборудование кабинетов врачей-терапевтов участковых и ВОП

Технические средства обучения: в соответствии с договорами..

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32),

ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 2, ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Приложение А

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)
Направленность:	Общая врачебная практика (семейная медицина)
Наименование дисциплины:	Онкология (адаптационная)

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1	Знает Основные методы обследования пациентов с онкологическими заболеваниями и при подозрении на их Принципы и инструменты скринингов на онкологические заболевания	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет Проводить и назначать обследование пациентов при подозрении на онкологические заболевания.	
ИД-1 ПК-4.1	Знает Принципы назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, принципы организации лекарственного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет Назначать лечение пациентам с онкологическими заболеваниями, корректировать лекарственную терапию в зависимости от состояния пациента	
ИД-1 ПК-8.1	Знает Принципы оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, показания к оказанию паллиативной помощи, особенности ведения пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в оказании паллиативной помощи	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет Организовывать, назначать, проводить и корректировать лечение при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Перечислите основные мероприятия по скринингам онкологических заболеваний
2. Тактика выбора обезболивания у онкологических больных
3. Основные мероприятия по ранней диагностике рака молочной железы

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-3.1

Название вопроса: Вопрос № 1

У лиц с повышенным риском заболевания раком желудка следует ежегодно проводить:

- 1) Исследование морфологического состава крови
- 2) Исследование желудочной секреции
- 3) Исследование кала на скрытую кровь
- 4) Эндоскопическое исследование желудка

ИД-1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите показания к назначению антиконвульсантов при лечении болевого синдрома в онкологической практике:

- 1) Обжигающая и стреляющая боль;
- 2) Неэффективность трамадола;
- 3) Появление судорог;
- 4) Отсутствие эффекта от нестероидных противовоспалительных препаратов.

ИД-1 ПК-8.1

Название вопроса: Вопрос № 3

Больная 60 лет оперирована по поводу рака молочной железы 2 года назад. Получила курс лучевой и химиотерапии. Несмотря на проведенное лечение, появились метастазы в области грудных позвонков, что является причиной болевого синдрома, оцениваемого пациенткой в 8 баллов по 10-балльной шкале. После приема кеторолака интенсивность боли незначительно снижалась. Какой препарат следует назначить для болеутоления в данной ситуации?

- 1) Трамал
- 2) Промедол
- 3) Фентанил
- 4) Вольтарен

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ПК-3.1

- 1) Принципы ранней диагностики онкологических заболеваний репродуктивной системы у женщин
- 2) Тактика ведения пациента с подозрением на онкологическое заболевание кожи в общей врачебной практике

ИД-1 ПК-4.1; ИД-1 ПК-8.1

- 3) Тактика ведения пациентов с синдромом анорексии-кахексии в общей врачебной практике
- 4) Основные побочные эффекты препаратов для химиотерапии и методы их контроля и профилактики

5) Принципы обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи: тактика выбора препаратов и схемы их назначения

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-3.1; ИД-1 ПК-4.1

Ситуационная задача 1

Проблемная ситуация. Мужчина 52 лет обратился к врачу с жалобами на боли в поясничной области продолжительностью около двух месяцев. Описывает боль, как опоясывающую, интенсивную, жгучую, иногда возникает ощущение «удара током». Не удается облегчить болевые ощущения переменной положения тела, стал просыпаться от боли. Прием НПВС без заметного эффекта.

При осмотре кожа чистая, лихорадки нет, резкая болезненность при перкуссии проекции остистых отростков L2-S2. Парезы не определяются. Умеренное снижение тактильной чувствительности ниже зоны болезненности. Наклоны и кашель вызывают усиление болевых ощущений. ИМТ - 32 кг/м². В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС - 63 уд. в мин, АД - 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка увеличены. В течение нескольких последних лет умеренные дизурические явления, эректильная дисфункция. Ранее за медицинской помощью не обращался.

Вопросы

Вопрос 1. Наиболее вероятный диагноз? Дайте обоснование своего выбора диагноза.

Вопрос 2. Каким диагностическим мероприятием достаточно ограничиться в амбулаторных условиях?

Вопрос 3. Ваши дальнейшие действия? Сформулируйте обоснование своего выбора тактики.

Вопрос 4. Какие лечебные назначения вы предпочтете?

Вопрос 5. Какова маршрутизация данного пациента?

ИД-1 ПК-3.1; ИД-1 ПК-4.1; ИД-1 ПК-8.1

Ситуационная задача 2

Проблемная ситуация. Вас вызвал на дом пациент К., 63 лет, который ранее к Вам за помощью не обращался. Из анамнеза известно, что он 3 года назад перенес брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки по поводу рака T4N2M0. В связи с появлением выраженного болевого синдрома в пояснице с иррадиацией в нижние конечности 3 месяца назад был осмотрен районным онкологом и направлен на

рентгенологическое исследование, при котором была выявлена метастатическая деструкция крестцовой кости с патологическим переломом. В условиях онкологического стационара был проведен полный курс паллиативной лучевой терапии на крестцовый участок (СОД - 72гр) с временным уменьшением интенсивности боли. Однако боль снова усилилась, в связи с чем больному районным онкологом был назначен трамадол гидрохлорид в виде таблеток ретард в дозе 200 мг дважды в день. При осмотре больной жалуется на сильную боль в пояснице с иррадиацией в конечности, которая лишь несколько ослабляется при приеме назначенного болеутоляющего препарата, что ограничивает передвижения пациента по квартире и нарушает сон. При осмотре обращает на себя внимание гримаса боли на лице пациента. При аускультации тоны сердца ритмичные, дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 96 уд./мин, АД 156/90 мм рт. ст. Живот мягкий, несколько вздут, пальпируется спазмированная сигмовидная кишка, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено, стул не было в течение последних 2 дней. Appetit отсутствует. При поколачивании в области крестца - резкая болезненность.

Вопросы

Вопрос 1. Укажите, какой инструмент Вы будете использовать для оценки болевого синдрома у данного пациента? Дайте обоснование своего выбора инструмента оценки болевого синдрома у данного пациента

Вопрос 2. Какой метод болеутоления Вы выберете для данного пациента? Дайте обоснование своего выбора способа лечения болевого синдрома

Вопрос 3. Какие побочные эффекты часто встречаются при использовании морфина сульфата пролонгированного действия у онкологических больных? Дайте обоснование своего выбора побочных эффектов морфина сульфата в таблетках пролонгированного действия

Вопрос 4. Кто имеет право выписать рецепт на опиоидные наркотические анальгетики для пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

Вопрос 5. Какие рекомендации Вы дадите пациенту в связи с приемом таблеток морфина сульфата пролонгированного действия? Дайте обоснование своему выбору подхода к болеутолению у онкологических больных

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования по контрольным вопросам и решения ситуационных задач.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-3.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Для массового обследования женщин в возрасте 50 лет для раннего выявления рака молочной железы наиболее обосновано:

- 1) Пальпация
- 2) Низкодозовая КТ
- 3) Определение онкомаркеров

4) Маммография

Название вопроса: Вопрос № 2

У лиц с повышенным риском заболевания раком желудка следует ежегодно проводить:

- 1) Исследование морфологического состава крови
- 2) Исследование желудочной секреции
- 3) Исследование кала на скрытую кровь
- 4) Эндоскопическое исследование желудка

ИД-1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 3

При боли умеренной интенсивности у онкологического больного следует назначить:

- 1) Кетопрофен
- 2) Морфин
- 3) Трамадол
- 4) Дулоксетин

Название вопроса: Вопрос № 4

Укажите показания к назначению антиконвульсантов при лечении болевого синдрома в онкологической практике:

- 1) Обжигающая и стреляющая боль;
- 2) Неэффективность трамадола;
- 3) Появление судорог;
- 4) Отсутствие эффекта от нестероидных противовоспалительных препаратов.

ИД-1 ПК-8.1

Название вопроса: Вопрос № 5

При неясном механизме развития тошноты и рвоты препараты какой группы назначают в первую очередь?

- 1) Блокаторы допаминовых D₂-рецепторов
- 2) Бензодиазепиновые производные
- 3) Антигистаминные средства
- 4) Холинолитики

Название вопроса: Вопрос № 6

Больная 60 лет оперирована по поводу рака молочной железы 2 года назад. Получила курс лучевой и химиотерапии. Несмотря на проведенное лечение, появились метастазы в области грудных позвонков, что является причиной болевого синдрома, оцениваемого пациенткой в 8 баллов по 10-балльной шкале. После приема кеторолака интенсивность боли незначительно снижалась. Какой препарат следует назначить для болеутоления в данной ситуации?

- 1) Трамал
- 2) Промедол
- 3) Фентанил
- 4) Вольтарен

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

4.2. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-3.1

- 1) Принципы ранней диагностики онкологических заболеваний репродуктивной системы у женщин
- 2) Тактика ведения пациента с подозрением на онкологическое заболевание кожи в общей врачебной практике

ИД-1 ПК-4.1; ИД-1 ПК-8.1

- 3) Тактика ведения пациентов с синдромом анорексии-кахексии в общей врачебной практике
- 4) Основные побочные эффекты препаратов для химиотерапии и методы их контроля и профилактики
- 5) Принципы обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи: тактика выбора препаратов и схемы их назначения

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.3. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ПК-3.1; ИД-1 ПК-4.1

Ситуационная задача 1

Проблемная ситуация. Мужчина 52 лет обратился к врачу с жалобами на боли в поясничной области продолжительностью около двух месяцев. Описывает боль, как опоясывающую, интенсивную, жгучую, иногда возникает ощущение «удара током». Не удается облегчить болевые ощущения переменной положения тела, стал просыпаться от боли. Прием НПВС без заметного эффекта.

При осмотре кожа чистая, лихорадки нет, резкая болезненность при перкуссии проекции остистых отростков L2-S2. Парезы не определяются. Умеренное снижение тактильной чувствительности ниже зоны болезненности. Наклоны и кашель вызывают усиление болевых ощущений. ИМТ - 32 кг/м². В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС - 63 уд. в мин, АД - 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка увеличены. В течение нескольких последних лет умеренные дизурические явления, эректильная дисфункция. Ранее за медицинской помощью не обращался.

Вопросы

Вопрос 1. Наиболее вероятный диагноз? Дайте обоснование своего выбора диагноза.

Вопрос 2. Каким диагностическим мероприятием достаточно ограничиться в амбулаторных условиях?

Вопрос 3. Ваши дальнейшие действия? Сформулируйте обоснование своего выбора тактики.

Вопрос 4. Какие лечебные назначения вы предпочтете?

Вопрос 5. Какова маршрутизация данного пациента?

ИД-1 ПК-3.1; ИД-1 ПК-4.1; ИД-1 ПК-8.1

Ситуационная задача 2

Проблемная ситуация. Вас вызвал на дом пациент К., 63 лет, который ранее к Вам за помощью не обращался. Из анамнеза известно, что он 3 года назад перенес брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки по поводу рака T4N2M0. В связи с появлением выраженного болевого синдрома в пояснице с иррадиацией в нижние конечности 3 месяца назад был осмотрен районным онкологом и направлен на рентгенологическое исследование, при котором была выявлена метастатическая деструкция крестцовой кости с патологическим переломом. В условиях онкологического стационара был проведен полный курс паллиативной лучевой терапии на крестцовый участок (СОД - 72Гр) с временным уменьшением интенсивности боли. Однако боль снова усилилась, в связи с чем больному районным онкологом был назначен трамадол гидрохлорид в виде таблеток ретард в дозе 200 мг дважды в день. При осмотре больной жалуется на сильную боль в пояснице с иррадиацией в конечности, которая лишь несколько ослабляется при приеме назначенного болеутоляющего препарата, что ограничивает передвижения пациента по квартире и нарушает сон. При осмотре обращает на себя внимание гримаса боли на лице пациента. При аускультации тоны сердца ритмичные, дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 96 уд./мин, АД 156/90 мм рт. ст. Живот мягкий, несколько вздут, пальпируется спазмированная сигмовидная кишка, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено, стул не было в течение последних 2 дней. Аппетит отсутствует. При поколачивании в области крестца - резкая болезненность.

Вопросы

Вопрос 1. Укажите, какой инструмент Вы будете использовать для оценки болевого синдрома у данного пациента? Дайте обоснование своего выбора инструмента оценки болевого синдрома у данного пациента

Вопрос 2. Какой метод болеутоления Вы выберете для данного пациента? Дайте обоснование своего выбора способа лечения болевого синдрома

Вопрос 3. Какие побочные эффекты часто встречаются при использовании морфина сульфата пролонгированного действия у онкологических больных? Дайте обоснование своего выбора побочных эффектов морфина сульфата в таблетках пролонгированного действия

Вопрос 4. Кто имеет право выписать рецепт на опиоидные наркотические анальгетики для пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

Вопрос 5. Какие рекомендации Вы дадите пациенту в связи с приемом таблеток морфина сульфата пролонгированного действия? Дайте обоснование своему выбору подхода к болеутолению у онкологических больных

Ситуационная задача 3

Проблемная ситуация. В процессе проведения диспансеризации у пациентки 69 лет по данным маммографии было выявлено образование в области левой молочной железы и увеличение лимфатических узлов в левой подмышечной области. Она позвонила Вам по телефону, чтобы получить разъяснения по поводу результатов обследования, объяснив, что хотела бы придти к Вам на консультацию вместе с дочерью.

Вопросы

Вопрос 1. Как будет Вами организована консультация данной пациентки? Дайте обоснование своего выбора способа консультации пациентки

Вопрос 2. Каким документом регламентируется необходимость сообщения пациенту информации о состоянии его здоровья, включая плохой прогноз? Дайте обоснование своего выбора документа, который обязывает врача сообщать информацию о здоровье пациента

Вопрос 3. Какую реакцию в первую очередь Вы можете наблюдать у пациентки при сообщении ей о деталях обследования и возможном прогнозе заболевания? Дайте обоснование своего выбора реакции на информацию о возможном неблагоприятном прогнозе

Вопрос 4. Какие детали консультации являются ключевыми при информировании пациентки о возможном неблагоприятном прогнозе заболевания? Дайте обоснование своего выбора ключевых деталей консультации у данной пациентки

Вопрос 5. Как следует завершить беседу с данной пациенткой и ее дочерью? Дайте обоснование своему выбору завершения беседы

Ситуационная задача 4.

Вас вызвали на дом к пациенту К., 73 лет, в связи с жалобами на сильную боль в нижней части спины. Из анамнеза известно, что данный пациент в Вашей поликлинике не состоит на учете, наблюдался ранее по месту жительства участковым терапевтом и урологом в связи с мочекаменной болезнью и артериальной гипертензией. Какой-либо документации, кроме выписки из онкологического стационара, на руках не имеет. В связи ухудшением состояния переехал неделю назад к дочери, которая наблюдается в Вашей поликлинике. Из выписки из стационара известно, что пациент 2 года назад перенес брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки по поводу рака T4N1M0. Химиотерапия не проводилась. После выписки из стационара к районному онкологу не обращался.

В течение последнего месяца пациент отмечал постепенное развитие выраженной боли в пояснице с иррадиацией в нижние конечности. Врача на дом не вызывал. Самостоятельно принимал парацетамол в дозе 500 мг дважды в сутки, но боль полностью купировать не удавалось. Неделю назад боль резко усилилась, ходьба стала невозможной, что стало поводом для переезда к дочери. При осмотре: больной выглядит истощенным, кожные покровы бледные. При аускультации тоны сердца

ритмичные, акцент II тона на аорте. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 92 уд./мин, АД 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание и стул со слов нормальные. При поколачивании в области остистых отростков 4 и 5 поясничных позвонков - резкая болезненность. Симптом Ласега положительный при подъеме правой и левой нижних конечностей на 30 градусов. Функция тазовых органов не нарушена.

Вопросы

Вопрос 1. Укажите наиболее вероятную причину развития болевого синдрома у данного пациента? Дайте обоснование своего выбора

Вопрос 2. Какие диагностические инструменты Вы будете использовать при оценке болевого синдрома? Дайте обоснование своего выбора

Вопрос 3. Какие методы болеутоления Вы выберете для данного пациента? Дайте обоснование выбора.

Вопрос 4. Какие побочные эффекты чаще встречаются при использовании трамадола гидрохлорида у онкологических больных?

Вопрос 5. Какой подход используется при выборе болеутоления у онкологических больных?

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания (зачет)*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: тестирование, собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационных задач.