

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Мухарьмова Лайсан Музиповна
 Должность: и.о.первого проректора
 Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
 Уникальный программный ключ:
 b57b965b111d4669a7e8b1e807a3d3e1120a55

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие профессиональные компетенции:
 УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 ПК-10, ПК-11, ПК-12

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать: -понятия абстрактного мышления, способы системного анализа, синтеза научной медицинской и практической информации</p> <p>Уметь: -абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, -выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в</p>	<p>Тесты, контрольные вопросы</p> <p>Ситуационные задачи, собеседование</p>	<p>Правильных ответов менее 69%</p> <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и</p>	<p>Правильных ответов 70-79%</p> <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Возможны незначительные</p>

	<p>области пульмонологии, а также в междисциплинарных областях.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при оказании пульмонологической помощи. 	<p>ситуационные задачи, собеседование</p>	<p>причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>УК-2</p> <p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Знать: - признаки и виды коллектива, -методы управления коллективом; -документы, регламентирующие работу в сфере здравоохранения</p> <p>- сущность понятия «социальной, этнической, конфессиональной и культурной толерантности»</p> <p>- медицинскую этику и деонтологию</p> <p>Уметь: - применять методы управления коллективом в работе, - решать производственные вопросы на профессиональном уровне; - находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений</p>	<p>Тесты, контрольные вопросы</p> <p>Ситуационные задачи, собеседование</p>	<p>Правильных ответов менее 69%</p> <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения именуют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и</p>	<p>Правильных ответов 70-79%</p> <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Возможны незначительные</p>

	<p>и в рамках своей профессиональной компетенции</p> <ul style="list-style-type: none"> - учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом <p>Владеть: - методикой организации управления коллективом, - знаниями о профессиональной этике в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципами «социальной, этической, конфессиональной и культурной толерантности» при управлении коллективом 		<p>причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.</p> <p>Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК-1</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - меры профилактики заболеваний респираторной системы; - значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни» - просветительская работа врача: формы, методы и средства - комплекс мероприятий, направленных 	<p>Тестирование, опрос</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины осещения поставленных вопросов, но без существенных</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных</p>

<p>распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>на сохранение и укрепление здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> – причины возникновения патологических процессов в легких, их механизмы развития, клинические проявления; значение наследственности; – факторы риска возникновения заболеваний органов дыхания; – раннюю диагностику, понятие «предболезнь» в пульмонологии; 		<p>неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.</p>	<p>замечаний, Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p>	<p>замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточном профессиональном уровне.</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; – проводить диспансеризацию легочных больных. 	<p>ситуационные задачи, опрос</p>	<p>Частично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> –проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; –проводить диспансеризацию легочных больных. 	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> –проводить санитарно-просветительную работу среди больных населения; –проводить диспансеризацию легочных больных. 	<p>В целом успешно</p> <ul style="list-style-type: none"> –проводить санитарно-просветительную работу среди больных населения; –проводить диспансеризацию легочных больных. 	<p>Успешно и систематично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> –проводить санитарно-просветительную работу среди больных населения; –проводить диспансеризацию легочных больных.
<p>Владеть:</p>	<p>ситуационные задачи,</p>	<p>Обладает</p>	<p>Обладает общим</p>	<p>В целом успешно</p>	<p>Успешно и</p>

	<p>– навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся респираторных заболеваний;</p> <p>–навыками осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;</p>	опрос	<p>фрагментарным применением навыков и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся респираторных заболеваний;</p> <p>–навыков осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;</p>	<p>представлением, но не систематически применяет</p> <p>-навыки и готовность проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся респираторных заболеваний;</p> <p>–навыки осуществлять респираторных заболеваний;</p> <p>–навыки осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;</p>	<p>владеет навыками применения в профессиональной деятельности профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся респираторных заболеваний;</p> <p>–навыками осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;</p>	<p>систематично применяет навыки и готовность проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся респираторных заболеваний;</p> <p>–навыки осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;</p>
ПК-2	Знать:	Тестирование, опрос	Дан неполный и	Ответы на	Дан полный и	Дан полный и

<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</p>	<p>– принципы диспансеризации и хронически больных заболеваниями органов дыхания;</p> <p>– порядок диспансерного наблюдения пульмонологических больных и меры профилактики респираторных заболеваний.</p>		<p>недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении порядка диспансерного наблюдения пульмонологических больных и мер профилактики респираторных заболеваний.</p>	<p>поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов.</p>	<p>достаточно развернутый ответ. Допущены негрубые ошибки при определении порядка диспансерного наблюдения пульмонологических больных и мер профилактики респираторных заболеваний.</p>	<p>достаточно развернутый ответ определения порядка диспансерного наблюдения пульмонологических больных и мер профилактики респираторных заболеваний.</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – формировать группы диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов дыхания; – выявить возможные причины респираторного заболевания; – применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; – выработать план ведения амбулаторно-поликлинических учреждений и в стационаре, 	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Частично формирует группы диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявить возможные причины респираторного заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие специфические признаки заболевания; – выработать план ведения больного 	<p>умеет формировать группы диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявить возможные причины респираторного заболевания; применить объективные методы обследования больного 	<p>В целом успешно, но систематически умеет формировать группы диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявить возможные причины респираторного заболевания; применить объективные методы обследования больного 	<p>Успешно и систематично умеет формировать группы диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявить возможные причины респираторного заболевания; применить объективные методы обследования больного, 	<p>Успешно и систематично умеет формировать группы диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявить возможные причины респираторного заболевания; применить объективные методы обследования больного,

	<p>определить необходимость специальных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет. 		<p>амбулаторно-поликлинических учреждений и в стационаре, определить необходимость специальных методов исследования; оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет.</p>	<p>больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; – выработать план ведения больного амбулаторно-поликлинических учреждений и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования; оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет</p>	<p>выявить общие и специфические признаки заболевания; – выработать план ведения больного амбулаторно-поликлинических учреждений и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования; оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет.</p>	<p>выявить общие и специфические признаки заболевания; – выработать план ведения больного амбулаторно-поликлинических учреждений и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования; оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет.</p>
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения профилактических осмотров населения; – навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за 	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков проведения профилактических осмотров населения; – навыками оценки</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения профилактически</p>	<p>В целом успешно владеет навыками проведения профилактических осмотров населения; – навыками</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки проведения профилактически</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки проведения профилактически осмотров населения;</p>

	здоровыми и хроническими больными		эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми хроническими больными	х осмотров населения; – навыки оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми хроническими больными	оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми хроническими больными	– навыки оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми хроническими больными
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>Знать: - показатели здоровья взрослых и подростков; -социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков; - методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Уметь: - проводить сбор и анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков; - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Владеть: - владеть методикой сбора и медико-статистического</p>	Тесты, контрольные вопросы	<p>Правильных ответов менее 69%</p> <p>Дан недостаточный и полный и недостаточный развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-</p>	<p>Правильных ответов 70-79%</p> <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Возможны незначительные ошибки или</p>

	<p>анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков; - анализировать данные сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков.</p>	<p>ситуационные задачи, собеседование</p>	<p>следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: – основы физиологии дыхания и газообмена в легких, механизмы иммунологической и неиммунологической защиты дыхательной системы, газообменные функции легких; – основы патоморфологии легких и ее изменений при различных патологических состояниях (туберкулез легких, рак легких, фиброзные и микозные изменения, эмфизема и пневмосклероз, бронхиальная астма, профессиональные заболевания) с учетом взаимосвязи функциональных систем организма и уровней</p>	<p>Тестирование, опрос</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении общих принципов и без основных методов клинической, функциональной, инструментальной и лабораторной диагностики органов дыхания; – клиника и диагностики органов заболеваний органов дыхания.</p>	<p>Ответы поставленные и основные дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к клинической, функциональной, инструментальной и лабораторной диагностики состояния</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний по клинической, функциональной, инструментальной и лабораторной диагностики состояния</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос по клинической, функциональной, инструментальной и лабораторной диагностики состояния органов дыхания; клиника и диагностики заболеваний органов дыхания</p>

	<p>их регуляции;</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие принципы и методы клинической, функциональной, инструментальной и лабораторной диагностики состояния органов и систем человеческого организма; – клинику и диагностику заболеваний органов дыхания; – особенности течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста, в период беременности и лактации и при наличии коморбидных заболеваний; 	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Частично умеет получать исчерпывающую информацию о респираторном заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять и общие специфические признаки заболевания</p> <p>– составлять план обследования</p>	<p>органов дыхания; клиника и диагностики заболеваний органов дыхания</p>	<p>заболеваний органов дыхания</p>	
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получать исчерпывающую информацию о респираторном заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; – составлять план обследования больного с 			<p>Успешно и систематично умеет получать исчерпывающую информацию о респираторном заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно</p>			

	<p>использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других; – самостоятельно проводить необходимые инструментальные исследования; – формулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения больного; 		<p>больного использовать современных лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других; – формулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения больного; 	<p>заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> – составлять план обследования больного – использовать современных лабораторных и инструментальных методов исследования; – интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других; – формулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения больного; 	<p>случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – составлять план обследования больного – использовать современных лабораторных и инструментальных методов исследования; – интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других; – формулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения больного; 	<ul style="list-style-type: none"> – составлять план обследования больного – использовать современных лабораторных и инструментальных методов исследования; – интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других; – формулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения больного
--	--	--	--	---	---	---

	<p>наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и другие);</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки выраженности и степени тяжести кашля (визуальная аналоговая шкала (далее – шкала ВАШ) и другие); – навыками оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения; – навыками проведения плевральной пункции; 	<p>мониторирования пиковой скорости выдоха (далее – ПСВ);</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов; – навыками оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и другие); – навыками оценки выраженности и степени тяжести кашля (визуальная аналоговая шкала (далее – шкала ВАШ) и другие); – навыками оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения; – навыками проведения плевральной пункции; 	<p>пикфлоуметрии и оценки дневника суточного мониторирования пиковой скорости выдоха (далее – ПСВ);</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов; – навыками оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и другие); – навыками оценки выраженности и степени тяжести кашля (визуальная аналоговая шкала (далее – шкала ВАШ) и другие); – навыками оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения; – навыками проведения плевральной пункции; 	<p>мониторирования пиковой скорости выдоха (далее – ПСВ);</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов; – навыками оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и другие); – навыками оценки выраженности и степени тяжести кашля (визуальная аналоговая шкала (далее – шкала ВАШ) и другие); – навыками оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения; – навыками проведения плевральной пункции; 	<p>суточного мониторирования пиковой скорости выдоха (далее – ПСВ);</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов; – навыками оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и другие); – навыками оценки выраженности и степени тяжести кашля (визуальная аналоговая шкала (далее – шкала ВАШ) и другие); – навыками оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения; – навыками проведения плевральной пункции;
--	--	--	--	--	--

ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы клинической фармакологии, фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакотерапию органов дыхания; – особенности течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста, в период беременности и лактации и при наличии коморбидных заболеваний; 	<p>Тестирование, опрос</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки в вопросах -клинической фармакологии, фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакотерапии органов дыхания;</p> <p>–особенностях течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста, в период беременности и лактации и при наличии коморбидных заболеваний;</p>	<p>пункции;</p> <p>Ответы поставленные и основные дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей.</p>	<p>Дан полный и достаточно развернутый ответ. Допущены небольшие ошибки в вопросах -клинической фармакологии, фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакотерапию болезней органов дыхания;</p> <p>–особенностях течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста, в период беременности и лактации и при наличии коморбидных заболеваний,.</p>	<p>Ответы на поставленные и основные дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные 	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Частично уметь назначать необходимые лекарственные средства и другие</p>	<p>В целом успешно, но систематически уметь назначать необходимые</p>	<p>В целом успешно умеет назначать необходимые лекарственные средства и</p>	<p>Успешно и систематично умеет назначать необходимые лекарственные</p>	

	<p>мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания госпитализации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемой терапии; – обучать больного использованию пикфлоуметров, индивидуальных аэрозольгенераторов, небулайзеров, оксигенаторов и других технических средств, необходимых для лечения и контроля за эффективностью лечения; 		<p>лечебные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания госпитализации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемой терапии; – обучать больному использованию пикфлоуметров, индивидуальных аэрозольгенераторов, небулайзеров, оксигенаторов и других технических средств, необходимых для лечения и контроля за эффективностью лечения; 	<p>лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания госпитализации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемой терапии; – обучать больному использованию пикфлоуметров, индивидуальных аэрозольгенераторов, небулайзеров, оксигенаторов и других технических средств, необходимых для лечения и контроля за эффективностью лечения; 	<p>другие лечебные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания госпитализации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемой терапии; – обучать больному использованию пикфлоуметров, индивидуальных аэрозольгенераторов, небулайзеров, оксигенаторов и других технических средств, необходимых для лечения и контроля за эффективностью лечения; 	<p>средства и другие лечебные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания госпитализации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемой терапии; – обучать больному использованию пикфлоуметров, индивидуальных аэрозольгенераторов, небулайзеров, оксигенаторов и других технических средств, необходимых для лечения и контроля за эффективностью лечения;
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами оказания 	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным понятием о методах</p>	<p>Обладает общим представлением, но не</p>	<p>В целом успешно владеет методами</p>	<p>Успешно и систематично применяет</p>	

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	знать: принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации;	тестирование	Имеет фрагментарные знания по принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации	Имеет общие, но не структурированные знания по принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации	Имеет сформированные систематические знания по принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у нуждающихся пациентов, в медицинской реабилитации санаторно-курортном	уметь: оказывать медицинскую помощь при ЧС; владеть: способами оказания медицинской помощи при ЧС.	ситуационные задачи	Фрагментарно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС;	Частично, не систематично умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС;	В целом успешно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС;	Успешно и систематично умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС;
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у нуждающихся пациентов, в медицинской реабилитации санаторно-курортном	Знать: – вопросы реабилитации, физических методов лечения и санаторно- курортного лечения пульмонологических больных; – основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль,	Тестирование, опрос	Фрагментарно владеет способами оказания медицинской помощи при ЧС; Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении вопросов реабилитации, физических методов лечения и санаторно- курортного лечения пульмонологических	Частично, не систематично владеет способами оказания медицинской помощи при ЧС; Ответы на поставленные основные дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных	В целом успешно владеет способами оказания медицинской помощи при ЧС; Дан полный и достаточно развернутый ответ. Допущены неточности в вопросах реабилитации, физических методов лечения и санаторно- курортного лечения	Успешно и систематично владеет способами оказания медицинской помощи при ЧС; Ответы на поставленные основные дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов.

лечения;	показания и к противопоказания санаторно-курортному лечению; – хирургическое лечение болезней органов дыхания.		больных; – основах физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – хирургическое лечение болезней органов дыхания.	неточностей.	пульмонологических больных; – основах физиотерапии: показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению; – хирургическому лечению болезней органов дыхания.	
Уметь: – назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средствами большим заболеваниям органов дыхания; – определять показания для способов реабилитации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемых методик; – обучать больного эффективному использованию методов и средств реабилитации;	ситуационные задачи	Частично умеет назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средствами большим заболеваниями органов дыхания; – определять показания для способов реабилитации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемых методик; – обучать больного эффективному использованию методов и средств	В целом успешно, но систематически умеет назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средствами большим заболеваниями органами дыхания;	В целом успешно умеет назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средствами большим заболеваниями органами дыхания; – определяют показания для способов реабилитации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемых методик; – обучать	Успешно и систематично умеет назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средствами большим заболеваниями органами дыхания; – определяют показания для способов реабилитации и организовывать её; – оценивать эффективность назначаемых методик; – обучать эффективному	

	<p>Владеть:</p> <p>методиками реабилитации пульмонологических больных;</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным применением методиками реабилитации пульмонологических больных;</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет методиками реабилитации пульмонологических больных;</p>	<p>В целом успешно владеет методиками реабилитации пульмонологических больных;</p>	<p>Успешно и систематично применяет методиками реабилитации пульмонологических больных;</p>	<p>использованию методов и средств реабилитации;</p>
<p>ПК-9</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы здорового образа жизни и его составляющих: правильное питание, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировки, закаливания, способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих 	<p>тесты</p>	<p>Имеет фрагментарное представление об основах здорового образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировки, закаливания, способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Имеет общее представление об основах здорового образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировки, закаливания, организационного режима дня; способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Имеет достаточные знания об основах здорового образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировки, закаливания, организационного режима дня; способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знает основы здорового образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировки, закаливания, организационного режима дня; способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>использованию методов и средств реабилитации;</p>

	<p>Уметь: - планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения; - объяснить пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни; - организовать школу здоровья.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным умением планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения; объяснять пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни; организовать школу здоровья.</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения; объяснять пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни; организовать школу здоровья.</p>	<p>В целом успешно умеет планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения; объяснять пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни; организовать школу здоровья.</p>	<p>Умеет планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения; объяснить пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни; организовать школу здоровья.</p>
<p>Владеть: методиками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками основ санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; принципами этических норм в общении с пациентами и их родственниками.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Осуществляет фрагментарное применение методик формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыков основ санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; принципов этических норм в общении с пациентами и их родственниками.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет методиками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками основ санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; принципами этических норм в общении с пациентами и их родственниками.</p>	<p>В целом успешно применяет методики формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыки основ санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; принципами этических и деонтологических норм в общении с пациентами и их родственниками.</p>	<p>Владеет методиками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками основ санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; принципами этических и деонтологических норм в общении с пациентами и их родственниками.</p>	

<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Знать: - субъекты и объекты управления в сфере здравоохранения, - структуру медицинских организаций, - основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, - стили и методы управления, функции управления в сфере здравоохранения, - нормативные документы в сфере управления. Уметь: - применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Владеть: - организацией и управлением в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Тесты, контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи, собеседование</p> <p>ситуационные задачи, собеседования</p>	<p>Правильных ответов менее 69%</p> <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.</p>	<p>Правильных ответов 70-79%</p> <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Могут быть допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-</p>	<p>Знать: - медико-статистические показатели - критерии качества оказания медицинской помощи - методы оценки качества</p>	<p>Тесты, контрольные вопросы</p>	<p>Правильных ответов менее 69%</p> <p>Дан недостаточно полный и недостаточно</p>	<p>Правильных ответов 70-79%</p> <p>Дан полный, но недостаточно</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p> <p>Дан полный, развернутый ответ</p>

<p>статистических показателей</p>	<p>оказания медицинской помощи Уметь: - собрать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи - оценить качество оказания медицинской помощи Владеть: - методикой оценки качества медицинской помощи - навыками сбора основных медико-статистических показателей для оценки качества оказания медицинской помощи -анализом качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических показателей</p>	<p>ситуационные задачи, собеседование ситуационные задачи, собеседовани</p>	<p>развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Возможны незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>знать: организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объем мероприятий оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;</p>	<p>опрос, тестирование;</p>	<p>Имеет фрагментарные знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему мероприятий оказания медицинской помощи пораженному населению</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему мероприятий оказания медицинской помощи</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему мероприятий оказания медицинской помощи</p>	<p>Имеет сформированные знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему мероприятий оказания медицинской помощи</p>

				пораженному населению;	пораженному населению	видов медицинской помощи пораженному населению	пораженному населению
уметь: организовывать медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС;	ситуационные задачи	Фрагментарно умеет организовывать медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС;	Частично, не систематично умеет организовывать медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС;	Успешно и систематично умеет организовывать медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС;			
владеет: способами организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС	ситуационные задачи	Фрагментарно владеет способами организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС	Частично, не систематично владеет способами организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС	Успешно и систематично владеет способами организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС			

6.3. Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации

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

1. Уровень оценивания знаний.

Для оценки знаний клинических ординаторов используются индивидуальные собеседование по контрольным вопросам, рефераты, доклады, тесты для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, а также для контроля самостоятельной работы по отдельным разделам дисциплины. Критерии оценки знаний итоговой формы контроля (экзамена) – пятибалльная система.

ПРИМЕР ТЕСТОВОГО ВАРИАНТА

Текущий контроль

1. У больного, находящегося в отделении по поводу усугубления дыхательной недостаточности на фоне обострения хронического гнойно-обструктивного бронхита, через интубационную трубку выделяется большое количество вязкой гнойной мокроты. Лечение тактика:

- 1) введение больших доз эуфиллина;
- 2) санационная бронхоскопия;
- 3) терапия стероидными гормонами.

2. Нозокомиальные госпитальные пневмонии чаще вызываются: а) пневмококком; б) стафилококком; в) легионеллой; г) микоплазмой; д) грамотрицательной флорой. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) б, в, г;
- 2) г, д;
- 3) б, д;
- 4) а, д;
- 5) в, д.

3. Лечение пневмонии, вызванной легионеллой, проводится:

- 1) пенициллином;
- 2) кефзолем;
- 3) азитромицином;
- 4) тетрациклином;
- 5) гентамином.

4. Пневмония считается нозокомиальной (госпитальной), если она диагностирована:

- 1) при поступлении в стационар;
- 2) через 2-3 дня и более после госпитализации;
- 3) после выписки из стационара.

5. У служащей крупной гостиницы, оснащенной кондиционерами, остро повысилась температура до 40°С, появились озноб, кашель с мокротой, кровахарканье, боли в грудной клетке при дыхании, миалгии, тошнота, понос. При рентгенографии выявлены инфильтративные изменения в обоих легких. Несколькими днями назад сослуживец больной был госпитализирован с пневмонией. Какова наиболее вероятная причина пневмонии?

- 1) клебсиелла;
- 2) легионелла;
- 3) микоплазма пневмонии;

4) палочка Пфейффера;
5) золотистый стафилококк.

6. Назовите возбудителей, вызывающих интерстициальные пневмококки; вирус; в) микопlasма; г) стафилококк; д) риккетсия. Выберите правильную комбинацию

ответов:

1) а, б, г;

2) б, г;

3) а, г;

4) в, д;

5) б, д.

7. У больного со СПИДом, жалуются на сухой кашель, одышку и повышение температуры тела, на рентгенограммах выявлены усиленные легочного рисунка и двусторонние мелкоочаговые тени. Преимущественно в центральных отделах легких. Какие препараты следует назначить больному? а) пенициллин; б) ампициллин; в) триметоприм; г) сульфаметоксазол; д) стрептомицин. Выберите правильную комбинацию ответов:

1) б, в, д;

2) в, г;

3) г, д;

4) а, б, в, г, д;

5) б, в, г, д.

8. В каких случаях возможно развитие пневмоцистной пневмонии: а) состояние после пересадки почки; б) хронический алкоголизм; в) СПИД; г) первичный иммунодефицит; д) острый лейкоз с нейтропенией. Выберите правильную комбинацию ответов:

1) все варианты правильные;

2) а, б, в;

3) г, д;

4) а, в, г;

5) а, д.

9. Какие состояния predisпонируют к развитию абсцесса легкого? а) злоупотребление алкоголем; б) СПИД; в) наркомания; г) инородное тело бронха; д) нейтропения при гемобластазах. Выберите правильную комбинацию ответов:

1) все ответы правильные;

2) а, в, г;

3) а, д;

4) а, в, д;

5) а, г.

10. Какой антибиотик следует назначить 40-летнему больному абсцессом легких при неэффективности оксациллина?

1) пенициллин;

2) гентамицин;

3) ампициллин;

4) амфотерицин;

5) стрептомицин.

Этапы ответов к тестам для пульмонологов (текущий контроль)

1 - 2; 2 - 3; 3 - 3; 4 - 2; 5 - 2; 6 - 5; 7 - 2; 8 - 4; 9 - 2; 10 - 2

*Описание шкалы оценивания тестирования в п. 6.4.

Индивидуальное собеседование (опрос), рефераты выполняются по разработанным вопросам

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Факторы, способствующие росту заболеваемости органов дыхания.
2. Методы выявления чувствительности возбудителей к антибактериальным препаратам.
3. Показания и противопоказания к проведению диагностической бронхоскопии.
4. Показания и противопоказания для проведения бронхопровокационного теста с метахолином.
5. Показания к трансторакальной пункции легкого.
6. Современная классификация пневмонии. Краткая характеристика.
7. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Основные причины возникновения заболевания.
8. Основные группы препаратов, используемых для лечения ХОБЛ.
9. Дифференциальные признаки ХОБЛ и бронхиальной астмы.
10. Основные причины развития бронхиальной астмы.

*Описание шкалы оценивания в п.6.4.

Примерная тематика рефератов

1. Рестриктивная дыхательная недостаточность.
2. Микобактериозы.
3. Радиационные поражения легких.
4. Пневмококкозы.
5. Аллергические заболевания легких.
6. Легочной альвеолярный протеиноз.
7. Бронхиолит.
8. Паразитарные заболевания легких.
9. Исследование функции внешнего дыхания

*Описание шкалы оценивания в п.6.4.

6.2. Уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контрол:

– решение ситуационных задач;

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1

На месте происшествия вы обнаружили пострадавшего в тяжелом состоянии. Отмечается одышка, выраженный цианоз, тахикардия. При перкуссии выявляется тимпанит справа, смещение средостения влево. Аускультативно определяется резкое ослабление дыханных справа. Составьте вероятный диагноз. Определите тактику ведения. 1. пневмоторакс
2. инфаркт миокарда
3. тромбоэмболия легочной артерии
4. мозговой инсульт
5. экссудативный плеврит

Ситуационная задача 2. Пациент 19 лет считает себя больным с раннего детского возраста. В анамнезе – рецидивирующие двусторонние пневмонии и синуситы, рецидивирующие бактериальные инфекции мягких тканей. При трехкратном исследовании хлориды пота – 30-40 ммоль/л. При компьютерной томографии органов грудной клетки выявлены двусторонние бронхоэктазии.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Исследование, которое необходимо провести в первую очередь для уточнения диагноза:

- А. бактериоскопия мокроты на кислотоустойчивые микроорганизмы (далее – КВМ);
- Б. генетическое тестирование на мукковисцидоз;
- В. иммунограмма;
- Г. исследование NO в выдыхаемом воздухе;
- Д. бронхокопия.

Ответ В.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильны ответы 2, 3 и 5;
- Б. Если правильны ответы 1, 2, 3 и 5;
- В. Если правилен ответ 4;
- Г. Если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5;
- Д. Если правильны ответы 3 и 4.

Изменения, которые Вы ожидаете увидеть в иммунограмме, – это:

- 1. снижение фагоцитарной активности нейтрофилов и макрофагов;
- 2. снижение количества CD4+ лимфоцитов;
- 3. снижение количества CD8+ лимфоцитов;
- 4. снижение общего количества Ig A, M, G;
- 5. повышение концентрации Ig E.

Ответ В.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

В иммунограмме выявлено снижение общего количества Ig A, M, G. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. бронхоэктазическая болезнь, тяжелое течение;
- Б. общий вариабельный иммунодефицит;
- В. синдром Мунье-Куна;
- Г. первичная пилирная дискинезия;
- Д. мукковисцидоз.

Ответ Б.

*Описание шкалы оценивания в п.6.4.

6.3. Уровень оценивания владения.

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

1. Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описание алгоритм выполнения действия);
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствие реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решения, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнения действия.

2. Описание рентгенологических снимков

Ситуационная задача 6. Больной Н. 31 год, обратился к врачу с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38° С, общую слабость. Заболел остро: 2 дня назад после переохлаждения появился озноб, повышение температуры тела до 39°С, позднее присоединилась сухая кашель. Самостоятельно принимал парацетамол без эффекта, стала откашливаться слизисто-гнойная мокрота. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Кожа бледно-розовая, повышенной влажности, горячая, температура тела 37,5° С. Слизистая зева розовая. ЧДД 19 в минуту. При перкуссии – легочный звук на симметричных участках. Дыхание жесткое, справа под лопаткой – несколько ослаблено, там же выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 89 в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

В общем анализе крови: лейкоциты 11 x 10⁹/л, НС – 80%, НП – 7%, лимфоциты (далее – Л) – 10%, моноциты (далее – М) – 3%. СОЭ 10 мм/ч.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

- При рентгенографии (далее – Р-графия) ОГК Вы ожидаете увидеть:
- А. усиление легочного рисунка в проекции V сегменте справа;
 - Б. расширение корня левого легкого;
 - В. гиперинфляцию легочной ткани;
 - Г. инфильтрацию легочной ткани в X сегменте справа;
 - Д. релаксацию правого купола диафрагмы.

Ответ Г.

Целесообразно применение антибактериального препарата:

- А. амоксицилин;
- Б. ампицилин перорально;
- В. цефазолин в/м;
- Г. пипрофлоксацин;
- Д. доксицилин.

Ответ А.

Пациент должен обратиться к терапевту повторно:

- А. на следующий день;
- Б. через 2-3 дня;
- В. через 4 дня;
- Г. через 5 дней;
- Д. через 6-7 дней.

Ответ В.

*Описание шкалы оценивания в п.6.4.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Уровень оценивания знаний.

Для оценки знаний клинических ординаторов используются следующие критерии оценивания знаний по контрольным вопросам, рефератам, лекциям, тестам для проведения собеседования по контрольным вопросам, рефератам, лекциям, тестам для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, а также для контроля самостоятельной работы по отдельным разделам дисциплины.

Критерии оценки знаний итоговой формой контроля (экзамена) – пятибалльная система.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения обучающимся требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х, 5 предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 5.

Описание шкалы оценивания тестирования

«Отлично» – выставляется, если обучающийся правильно ответил на 90% вопросов теста.
«Хорошо» – выставляется, если обучающийся правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
«Удовлетворительно» – выставляется, если обучающийся правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
«Неудовлетворительно» – выставляется, если обучающийся правильно ответил менее 69% вопросов теста

Критерии оценки ответа на контрольные вопросы:

«Отлично» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Хорошо» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнении вопросов преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует недостающие знания материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

«Неудовлетворительно» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на занятиях, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со обучающимся по предложенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия

сущности вопроса; соблюдение требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы; формулирование нового аспекта известной проблемы

установление новых связей (междисциплинарных, интрадисциплинарных); в) умение работать с

исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать

материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д)

стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б)

соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г)

обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать

выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы;

привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные

публикации последних лет, последние статистические данные, справки и т.д.);

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на

используемую литературу; список литературы; оценка грамотности и культуры

изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры);

владение терминологией; в) соблюдение требований к объему реферата.

Описание шкалы оценивания

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата:

обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция;

формулированы выводы, тема раскрыта полностью, поддержан объем, соблюдены

требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные

вопросы.

«Хорошо» - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом

допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала;

отсутствует логическая последовательность в суждениях; не поддержан объем реферата;

имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны

неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к

реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические

ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время

защиты отстывает вывод.

«Неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное

непонимание проблемы.

Уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение ситуационных задач;

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагаются осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Обучающийся самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует вывод, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания

Отлично (5 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; постановка диагноза, предложение лечения, уверенность выполнения клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (4 балла) – комплексная оценка предложенной ситуации, значительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополняющими комментариями педагога; постановка диагноза, уверенность выполнения клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (3 балла) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинических рекомендаций; правильное, но не уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (2 балла) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Уровень оценивания владения

1. Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решения, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнения действия.

2. Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки

На кафедре имеется необходимое количество рентгенограмм со всеми рентгенологическими синдромами, встречающимися при заболеваниях органов грудной клетки.

Диагностическое значение рентгенограмм органов грудной клетки

Отлично: правильное, подробное описание рентгенограмм органов грудной клетки, выделение ведущего рентгенологического синдрома, правильное дифференциально-диагностическое р-д.

Хорошо: правильное описание рентгенограмм органов грудной клетки с незначительными неточностями, выделение ведущего рентгенологического синдрома.

Удовлетворительно: описание рентгенограмм органов грудной клетки с незначительными элементами, неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограмм органов грудной клетки.

Неудовлетворительно: неправильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограмм органов грудной клетки неверен, протокол составлен не по схеме, не сделано заключение.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Количество экземпляров в библиотеке	Наименование согласно библиграфическим требованиям
1	43	Пульмонология. Национальное руководство. / Под ред. А.Г. Чучалина. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009.
2		Пульмонология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.htm
3		Респираторная медицина [Электронный ресурс] / Под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.htm
4		"Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. [Электронный ресурс] / Чучалин А.Г., Авдеев С.Н., Архипов В.В. и др. ; Под общей ред. А.Г. Чучалина - М. : Литтерра, 2007." - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785982160768.htm
5	39	Клинические рекомендации. Пульмонология.: научное издание / Рос. респираторное о-во; гл. ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
6		Пульмонология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. А.Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Клинические рекомендации")." - http://www.gosmedlib.ru/book/RML0310V3.htm
7		Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Дряпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.htm
8		Лечебная диагностика органов грудной клетки [Электронный ресурс] / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.htm
9		"Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.htm
10		Хроническая обструктивная болезнь легких [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста").

		http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970435786.html
7.2. Дополнительная учебная литература		
1	Саркоидоз. / Под ред. Визеля А.А. (Серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. серии Чуялин А.Г.). - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2010. - 416 с., ил.	
2	Рак легкого [Электронный ресурс] / А.Х. Трахтенберг, К.И. Колбанов; под ред. В.И. Чисова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html	
3	Справочник по пульмонологии : справочное издание /; под ред.: А. Г. Чуялина, М. М. Ильковича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 927, (1 экз.)	1
4	Современная модель врача-пульмонолога: монография / А. Г. Чуялин; Рос. респираторное о-во. - Москва: Атмосфера, 2012. - 76, (1 экз.)	1
5	Саркоидоз: учеб.-метод. пособие для слушателей последств. и доп. проф. образования /; под общ. ред. А. Г. Чуялина; науч. ред.: А. А. Визель, Н. Б. Амиров; Рос. респираторное о-во, Казан. гос. мед. ун-т Рязань, каф. физиопульмонологии. - Казань: КИМУ, 2010. - 58, (4 экз.)	4
6	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html	
7	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие / В. И. Макалкин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 295, (2 экз.)	2
8	Клинико-рентгенологическая диагностика болезней органов дыхания: монография: общая врачебная практика / В. Р. Зип, С. В. Зип. - М.: Логосфера, 2009. - 147.	2
9	Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970428306.html	
10	Ведение пожилого больного ХОБЛ: монография / Л. И. Дворецкий. - М.: Литтера, 2005. - 215, (3 экз.)	3
11	Эмфизема легких: [монография] / науч. ред. А. В. Аврьянов; Рос. респираторное о-во. - М.: ИД АТМОСФЕРА, 2009. - 134, (1 экз.)	1
12	"Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чуялина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html	
13	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html	
14	Практическая пульмонология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html	

15	Неотложная пульмонология [Электронный ресурс] / Зильбер З.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970412282.html
16	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Котан Е.А., Крутских Г.Г., Паков В.С., Соколина И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html

7.3. Периодическая печать

Журнал «Пульмонология»

Ответственное лицо
библиотеки Университета

(подпись)



(ФИО)

Савицкая Е.Л.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее-сеть «Интернет»), необходимой для освоения дисциплины

№	Адрес ссылки	Примечание
1.	Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://libray.kazanpmu.ru/libis2/index.php?option=com_libis&view=tbl&Itemid=108	
2.	Электронно-библиотечная система КИМВ Правового факультета: научная библиотека КИМВ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). http://old.kazanpmu.ru/lib/	
3.	Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультайт студента». Правообладатель: ООО «Логитехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018 г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018 г. http://www.studentlibray.ru	
4.	Консультайт врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ТЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018 г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 г. http://www.gosmedlib.ru	
5.	Электронно-библиотечная система elibray.ru. Правообладатель: ООО «РНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017 г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018 г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. http://elibray.ru	
6.	Электронная рефертивная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018 г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com	
7.	Справочная правовая система «Консультайт Плюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультайт» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации Консультайт Плюс (договор о сотрудничестве № 135/18Р/П от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки	
8.	Рефертивно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ПИИТБ России. Сублицензионный договор № WOS/565 от 02.04.2018. Срок доступа: http://apps.webofknowledge.com	

Российское общество пульмологов

www.spulmo.ru

www.pulmonology.ru

НИИ антимикробной химиотерапии (Смоленск) <http://www.antiobiotic.ru>

Consilium Medicum

<http://www.consilium-medicum.com>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях и практических занятиях преподаватель расматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по концептам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаются к преподавателю за консультацией.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженные направления на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СР способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых определенных количеством аудиторных часов, а в большую степень потребности приучения обучающихся к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с концептами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д. Требования к выполнению работы. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию обучающиеся могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания обучающимися учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному перечню вопросов, индивидуальным с каждым обучающимся. Должен быть раскрыт вопрос, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даны. Дополнительного времени на подготовку обучающийся не получает. На работу с одним обучающимся выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Требования к выступлениям

Одним из условий, обеспечивающих успех занятия, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насыщать схематизм. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков:

420075, Республика Татарстан, г. Казань, Ул. Приболинская д. 1. ТАЗ «РКИД» МЗ РТ, 4 этаж	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Учебная комната № 1) Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, негатовоскоп, ноутбук Asus K55DR, проектор мультимедиа Epson EMP-S52, экран.	Плывмонология
Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

база данных ACCESS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентации POWER POINT,

2. Операционная система WINDOWS.

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ПУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

информационные технологии:

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Заведующий кафедрой
Физиопупльмонологии, д.м.н., профессор

(фамилия, имя, отчество)

Визель А.А.

(подпись)



- деятельности.
- 1) Связь выступления с предметной темой или вопросом.
 - 2) Раскрытие сути проблемы.
 - 3) Методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (учебная комната № 3) Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска магнитно-маркерная, нетатокоп, ноутбук Samsung R509, телевизор LED DEXR.</p>	
	<p>Учебно-методический кабинет (комната 5) МФУ Samsung SCX-4600, сканер Mustek A3 2400S, тонометр Omron M3 Expert, спирометр «MIR SPBG», ростомер SECA-222, медицинские весы, стетфонендоскоп, термометр, наборы рентгенограмм, типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований ингалятор компрессорный, ингалятор ультразвуковой, спейсеры, пикфлоуметры.</p>	<p>420075, Республика Татарстан, г. Казань, Ул. Приболяничная д. 1. ГАУЗ «РКИД» МЗ РТ. 4 этаж</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа, Столы, стулья для обучающихся; компьютеры.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова д.49</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы №217 Столы, стулья для обучающихся; компьютеры.</p>	<p>420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, 138. ГАУЗ «РКБ» МЗ РТ, Пульмонологическое отделение</p>
	<p>Кафедра симуляционных методов обучения в медицине Аспиратор ручной Ви-Вак, Аспиратор эл. вакуумный LSU с сумкой, Манекен-тренажер "Оживленная Анна", Блок</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова д.49</p>



	<p>контроля навыков SkillGuide для манекена-тренажера "Оживленная Анна", Дефибрилятор учебный Power Heart AED, Дефибрилятор электронный внешний (полностью русифицирован) AED120CC, Имитатор звуков сердца и легких, Комплекс моделей для обучения аускультации сердца и легких, Контролер манекена ручной для отлеживания правильности проведения СЛР Манекен - физико для физикального обследования, аускультация сердца и легких, Манекен для сердечно-легочной реанимации, Манекен учебный с возможностью проведения дефибриляции Rodam, Манекен-тренаж.мужс.тора для обучения декомпрессии при напряженном пневмотораксе, Оборудование системы мониторинга данных с мед.манекенов тренажеров и аудио-видеорегистрации симуляционных процессов, Лульсоксиметр медицинский «Atmed», Робот-пациент для отработки навыков при неотложных ситуациях, Робот-симулятор медицинский образовательный VI уровня реалистичности МетимЭН, Система д/CPAP-терапии Тип: Whispetlow Variable, Спирометр портативный Spiobank G+, Стол медицинский лабораторный (без тумб), МЛ-15п, Стол медицинский рабочий с одной опорной тумбой (тумба с дверкой) МЛ-16п, Тренажер автоматического внешнего дефибрилятора Powerheart G5, Тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса, Фантом реанимационный 2015, Электркардиограф Cardiovit AT-101. версия Mentor в компл. со стандарт.принатл.ж.сумка+, Электркардиограф двенадцатиканальный с регистрацией ЭКГ ЭК12Т-01-"Р-Д", Аппарат д/измерения давления артериального давления 11932, Весы наполняемые Supra BSS-6050, Носилки, Ингалятор Elisir компрессорный, Игла для пневмоперитонеума (игла Вереща).</p>	
--	--	--