

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.11.2024 11:25:24
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт**

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Госпитальной терапии и последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова

« 26 » 06 2024 года



**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.49 ТЕРАПИЯ
(ОРДИНАТУРА)**

Майкоп

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Производственная практика (научно-исследовательская работа)»

Категория (группа) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
УК (универсальны е компетенции)	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессионально м контексте	<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками; – методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; – основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе, печатные и интернет-ресурсы по специальности «терапия» и по смежным специальностям <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; – сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом; – системно анализировать достижения в области медицины и фармации; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – технологией сравнительного анализа - методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных. <p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</p> <p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться профессиональными источниками информации. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.

	<p>УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом <i>Знать:</i> – основные подходы к организации проектной деятельности; – методы и принципы организации проектной деятельности в образовательной практике. – методы оценки эффективности проекта. <i>Уметь:</i> – планировать проект; – разрабатывать целевую структуру проекта; – управлять процессом реализации проекта – оценивать результаты реализации проектной деятельности. <i>Владеть:</i> – методами и принципами организации проектной деятельности; – навыками оценки результатов реализации проектной деятельности</p> <p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач <i>Знать:</i> – основы декомпозиции задач проекта; – методы структурирования процесса реализации задач проекта; – основы тайм-менеджмента <i>Уметь:</i> – декомпозировать задачи; – определять свою зону ответственности в рамках проекта; – формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности; – выполнять задачи в зоне своей ответственности. <i>Владеть:</i> – навыками декомпозиции задач; – навыками формирования системы алгоритмов достижения цели; – навыками тайм-менеджмента</p>
	<p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях <i>Знать:</i> – этикетные дискурсивные формулы и нормы, используемые в устном деловом общении и публичных выступлениях; – правила построения речи в зависимости от целей делового общения/ выступления</p>

		<p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – грамотно строить устную речь на русском языке в рамках тематики деловой коммуникации; – критически анализировать и оценивать собственное устное высказывание и высказывание партнера <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками ведения публичных выступлений (в т. ч. навыками информирования, аргументирования, убеждения); – навыками критического анализа и оценки сообщений и выступлений в рамках деловой профессиональной коммуникации
	<p>ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний</p>	<p>ПК-3.1 Планирует научно-исследовательскую деятельность</p> <p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – основные приемы и принципы планирования и протоколирования научных исследований <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать, организовать самостоятельный исследовательский процесс <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком проектирования научно-исследовательской деятельности; – технологиями поиска информации в информационных системах, ее хранения и систематизации <p>ПК-3.2 Осуществляет научно-исследовательскую деятельность</p> <p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – методы проведения научных исследований; – основные принципы подготовки и представления научных докладов, подготовки и оформления научной публикации <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – применять на практике основные положения по планированию и организации научных исследований; – проводить научные исследования <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценкой результата научного исследования; – навыком оформления научно-исследовательской работы

Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется руководителем практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации. Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «не зачтено».

Отчет о прохождении практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его. Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

– во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

– в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики. В случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения.

– в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

– отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом 10-30 страниц машинописного текста;

– в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстрационный материал) в общее

количество страниц отчета не входят);

–качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

–фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

–страницы отчета нумеруют;

–схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

–титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

–расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Раздел	Наименование раздела	Оценочное задание	Код индикатора
Семестр 1			
Раздел 1	Планирование и выполнение НИР	Контрольное задание: 1. Какие источники информации, базы данных Вы использовали во время проведения НИР? 2. Какие интернет-ресурсы использовались для подготовки литературного обзора? 3. Перечислите клинические рекомендации по теме научного обзора. 4. Назовите технологию планирования НИР. 5. Назовите алгоритм оценки результатов НИР. 6. Какие этапы проведения научного исследования вы знаете? 7. Методы исследования, применяемы в ходе проведения НИР. 8. Методы статистического анализа, используемые при выполнении данной НИР? 9. Какие методы визуализации данных Вы использовали во время НИР? 10. Опишите правила подготовки доклада в форме презентации.	УК-1.1
Раздел 2	Анализ полученных данных		УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2
Раздел 3	Представление и защита НИР		УК-4.3 ПК-3.1 ПК-3.2

		11. Перечислите разделы доклада по теме научного исследования. 12. Как взаимосвязаны формулировка задач и выводов научного исследования?	
--	--	---	--

Примерный перечень тем

1. Атипичная пневмония: характеристика возбудителей, особенности антибактериальной терапии.
2. Особенности диагностики и лечения внебольничной пневмонии тяжелого течения.
3. Немедикаментозные методы реабилитации больных хроническим бронхитом.
4. Применение различных муколитиков в лечении хронического бронхита.
5. Аспириновая астма: диагностика и принципы лечения.
6. Астма физического усилия: диагностика, клиника и лечение.
7. Особенности лечения различных вариантов острой ревматической лихорадки.
8. Малая хорея: особенности диагностики и лечения.
9. Дополнительные методы диагностики при митральных или аортальных пороках сердца.
10. Интервенционные и хирургические методы лечения митральных или аортальных пороков сердца.
11. Дегенеративная болезнь аортального клапана.
12. Этиологические факторы развития инфекционного эндокардита, спектр бактериальных возбудителей и устойчивость к антибиотикам.
13. Сравнительная характеристика критериев диагностики инфекционного эндокардита.
14. Клинические «маски» инфекционного эндокардита.
15. Место бета-блокаторов в лечении стабильной стенокардии.
16. Нагрузочные пробы в диагностике стабильной стенокардии.
17. Хирургические и интервенционные методы лечения ИБС.
18. Тромболитическая терапия: показания, противопоказания, современные препараты, режимы дозирования.
19. Осложнения острого инфаркта миокарда.
20. Медикаментозная терапия в остром периоде инфаркта миокарда.
21. Диагностика симптоматической артериальной гипертензии.
22. Осложнения артериальной гипертензии.
23. Немедикаментозное лечение гипертонической болезни.
24. Редкие и труднодиагностируемые нарушения ритма и проводимости.
25. Антикоагулянтная и антиагрегантная терапия у больных с мерцательной аритмией.
26. Интервенционные методы лечения наджелудочковых и желудочковых нарушений ритма.
27. Особенности лечения хронической сердечной недостаточности ишемического генеза.
28. Особенности лечения хронической сердечной недостаточности неишемического генеза.
29. Интервенционные и хирургические методы лечения хронической сердечной недостаточности.
30. Пищевод Баретта.
31. Методы определения *Helicobacter pylori*.
32. Синдром Золингера–Эллисона.
33. Демпинг-синдром после резекции желудка по поводу язвенной болезни.
34. Современные подходы к противовирусной терапии гепатита С.
35. Методы диагностики вирусных гепатитов В и С.
36. Диагностика и лечение аутоиммунного гепатита.
37. Гепаторенальный синдром при циррозе печени.

38. Клинические проявления печеночной энцефалопатии у больных циррозом печени и их коррекция.
39. Противовирусная терапия у больных циррозом печени вирусной этиологии.
40. Дисфункция желчного пузыря: критерии диагностики, методы лечения.
41. Современные подходы к лечению хронического бескаменного холецистита.
42. Билиарный сладж: клинические проявления, прогноз, подходы к терапии.
43. Дисфункция сфинктера Одди.
44. Методы воздействия на процесс внутритканевой активации ферментов при обострении хронического панкреатита.
45. Лекарственные формы препаратов двухвалентного железа для лечения железодефицитной анемии.
46. Показания для выбора тактики лечения железодефицитной анемии.
47. Болезнь Имерслунд-Гресбека как причина развития В₁₂ дефицитной анемии.
48. Пернициозная анемия или болезнь Аддисона–Бирмера.
49. Современные представления о патогенезе остеоартрита.
50. Фармакотерапия остеоартрита в XXI веке.
51. Вторичная подагра: причины, профилактика и лечение
52. Трудности диагностики подагры.