

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 23.08.2023 11:03:37
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике

Г.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.02 Клиническая фармакология в педиатрии

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.13 Детская кардиология*

Квалификация: *Врач-детский кардиолог*

г. Екатеринбург,
2023

Фонд оценочных средств (ФОС) дисциплины «Клиническая фармакология в педиатрии» составлен в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1055 от 25.08.2014 года, и с учетом профессионального стандарта «Врач-детский кардиолог», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 319н.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	Должность	Ученое звание	Ученая степень
1	Вахлова Ирина Вениаминовна	Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии	Профессор	Доктор медицинских наук
2	Сафронова Любовь Евгеньевна	Заведующий организационно-методическим отделом ОДКБ	Доцент	Кандидат медицинских наук
3	Изможерова Надежда Влаимировна	Заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии, главный внештатный клинический фармаколог Минздрава Свердловской области	Доцент	Доктор медицинских наук
4	Левчук Лариса Васильевна	Зав. кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней	Доцент	Кандидат медицинских наук
5.	Курындина Анна Андреевна	Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии	—	Кандидат медицинских наук

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензент:

заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Кузин А.И.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

- на заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии (протокол № 6 от 29.04.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от 10.05.2023 г.).

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представлен в таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудовые функции
Наименование	Знания	Умения	Навыки		
1. Общие вопросы клинической фармакологии	Знание основ законодательства в сфере обращения лекарственных средств. Требования к ведению медицинской документации. Классификаций ЛС. Особенности фармакокинетики, фармакодинамики, эффективности и безопасности ЛС внутри фармакологической группы. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у детей и подростков. Виды и механизмы межлекарственных взаимодействий, взаимодействия лекарственных средств (ЛС) с пищей. Основы доказательной медицины. Структуру формулярной системы. Принципы фармакотерапии заболеваний человека с позиции доказательной медицины. Виды исследований ЛС (доклинические, клинические). Этапы клинических исследований. Распространенные и клинически значимые неблагоприятные побочные реакции при применении ЛС из различных	Собирать фармакологический и аллергологический анамнез. Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии с использованием информационных систем. Интерпретировать и оценивать результаты испытаний лекарственных средств. Определять показания для консультации врача - клинического фармаколога ЛПУ. Определять характер фармакотерапии, проводить выбор ЛС, устанавливать принципы их дозирования, выбирать методы контроля за их эффективностью и безопасностью. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных лекарственных средств и предлагать способы их профилактики и коррекции; заполнять документы по уве-	Выявлением и регистрацией побочного действия ЛС. Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС в педиатрии. Оценкой и прогнозированием взаимодействия ЛС. Методами поиска информации о ЛС. Работой на персональном компьютере, поиском информации о ЛС, характере и взаимодействиях, побочных реакциях. Навыком интерпретации и оценки результатов испытаний лекарственных средств.	УК-1, ПК-6, ПК-10	А/02.8 В/02.8

	фармакологических групп и методы их коррекции и профилактики. Клинические, лабораторные и инструментальные методы оценки эффективности и безопасности ЛС.	домлению о развитии нежелательных лекарственных реакций.			
2. Диагности-ка, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС) у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях ССС у детей и подростков. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в кардиологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии ССЗ у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний ССС у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия кардиологических ЛС с пищей.	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных инструментальных, методов исследования при заболеваниях ССС у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний ССС с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в кардиологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в детской кардиологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком сбора фармакологического анамнеза. - Навыком проведения рациональной фармакотерапии заболеваний ССС у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний ССС у детей и подростков. - Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний ССС у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях ССС у детей и подростков.	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8
3. Диагности-	Порядки оказания медицин-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8

ка, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях бронхолегочной системы	ской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях бронхолегочной системы у детей и подростков. • Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний бронхолегочной системы у детей: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии бронхолегочных заболеваний у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей.	фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных, инструментальных методов исследования при заболеваниях респираторной системы у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию бронхолегочных заболеваний с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. • Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в пульмонологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в детской пульмонологии и предлагать способы их профилактики и	фармакологического анамнеза. • Навыком подбора рациональной фармакотерапии респираторных заболеваний у детей, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. • Навыком выбора лекарственного препарата, • его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний респираторной системы у детей и подростков. • Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний респираторной системы у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях респираторной системы у детей и подростков.	ПК-6	В/02.8
---	--	---	--	-------------	---------------

		коррекции. Прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены.			
4. Диагности- ка, принципы фармакотера- пии и клини- ческая фарма- кология ЛС при заболева- ниях органов пищеварения	Порядки оказания медицинской по- мощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях органов ЖКТ у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях органов ЖКТ у детей и подростков. • Клинико- фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в детской гастроэнтерологии: механизм дей- ствия, медицинские показания и противопоказания к их приме- нению; осложнения. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний органов пищеварения (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое). Нежелательные лекарственные ре- акции (НЛР) препаратов, использу- емых в детской гастроэнтерологии, способы их профилактики и коррек- ции.	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных инструментальных, методов исследования при заболеваниях органов ЖКТ у детей и подростков. Назначать пациентам рацио- нальную фармакотерапию гастроэнтерологических за- болеваний с учетом сопут- ствующей патологии, воз- раста, клинической картины заболевания, фармакодина- мики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий у детей. • Выбирать лекар- ственную форму препарата, дозу, путь, кратность и дли- тельность введения, опреде- лять оптимальный режим дозирования для конкретно- го больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотера- пии в гастроэнтерологии. Выявлять, классифициро- вать, регистрировать НЛР при назначении наиболее	Навыком сбора фармакологического анамнеза. Навыком интерпретации ре- зультатов лабораторных, мор- фологических, биохимических, иммунологических, микробио- логических и инструменталь- ных методов исследования. • Навыком подбора раци- ональной фармакотерапии га- строэнтерологических заболе- ваний, используя стандарты ди- агностики и лечения, клиниче- ские рекомендации. • Навыком выбора лекарственного препарата, • его лекарственной фор- мы, дозы и пути введения для конкретного больного. • Навыком проведения рациональной фармакотерапии заболеваний органов ЖКТ у де- тей и подростков. Навыком выявления, профилак- тики и коррекции НЛР при назначении наиболее распро- страненных препаратов, ис- пользуемых в детской гастроэн- терологии. • Навыком оценки эффек- тивности и безопасности фар-	УК – 1; ПК – 6	A/02.8 B/02.8

	Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний органов ЖКТ у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия гастроэнтерологических ЛС с пищей.	распространенных ЛС, используемых в детской гастроэнтерологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	макотерапии заболеваний органов ЖКТ у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях органов ЖКТ у детей и подростков.		
5: Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, используемых в аллергологии	- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при аллергических заболеваниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при аллергических заболеваниях у детей и подростков. - Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых для фармакотерапии аллергических заболеваний у детей: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых в детской аллергологии, способы их профилактики и коррекции. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии. Правила рационального применения лекарственных	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных, морфологических, биохимических, иммунологических, микробиологических и других методов исследования в аллергологии у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию аллергических заболеваний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии аллергологии. Прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены, в аллергологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее	Навыком сбора фармакологического анамнеза. - Навыком интерпретации результатов лабораторных, морфологических, биохимических, иммунологических и микробиологических методов исследования. - Навыком подбора рациональной фармакотерапии аллергических заболеваний у детей, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. - Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения аллергических заболеваний у детей и подростков. - Навыком оценки эффективности и безопасности фар-	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

	препаратов. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей.	распространенных ЛС, используемых в детской аллергологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	макотерапии аллергических заболеваний у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при аллергических заболеваниях у детей и подростков.		
6:Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях суставов и соединительной ткани	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях суставов и соединительной ткани у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях суставов и соединительной ткани у детей и подростков. • Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в ревматологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых в детской ревматологии, способы их профилактики и коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний суставов и соединительной ткани у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных инструментальных, методов исследования при заболеваниях суставов и соединительной ткани у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний суставов и соединительной ткани с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в ревматологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в детской ревматологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком сбора фармакологического анамнеза. • Навыком проведения рациональной фармакотерапии заболеваний суставов и соединительной ткани у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний суставов и соединительной ткани у детей и подростков. • Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний суставов и соединительной ткани у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях суставов и соединительной ткани у детей и подростков.	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

	и взаимодействия ревматологических ЛС с пищей.				
7. Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях почек	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях почек у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях почек у детей и подростков. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в нефрологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС, используемых в нефрологии, с пищей.	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических, микробиологических и других методов исследования при заболеваниях почек у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний почек с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в нефрологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в детской нефрологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком сбора фармакологического анамнеза. - Навыком проведения рациональной фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний почек у детей и подростков. - Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях почек у детей и подростков.	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8
8. Диагностика, принципы фармакотерапии и клини-	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных	Навыком сбора фармакологического анамнеза. Навыком проведения рациональной фармакотерапии	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

ческая фармакология ЛС при заболеваниях органов кроветворения	заболеваниях органов кроветворения у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях органов кроветворения у детей и подростков. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС, используемых в гематологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний органов кроветворения у детей и подростков и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний органов кроветворения у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия гематологических ЛС с пищей.	морфологических, иммунологических и других методов исследования при заболеваниях органов кроветворения у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний органов кроветворения с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в гематологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в гематологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	заболеваний органов кроветворения у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний органов кроветворения у детей и подростков. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний органов кроветворения у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях органов кроветворения у детей и подростков.		
9. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при инфекционных заболеваниях	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при инфекционных заболеваниях у детей и подростков. Клинико-	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических, микробиологических и других методов исследования при	Навыком сбора фармакологического анамнеза. Навыком проведения рациональной фармакотерапии инфекционных заболеваний у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения	УК-1, ПК-6	А/02.8 В/02.8

	фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при инфекционных заболеваниях: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии инфекционных заболеваний у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии инфекционных заболеваний у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей.	инфекционных заболеваний у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию инфекционных заболеваний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии детских инфекционных заболеваний. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в фармакотерапии детских инфекций и предлагать способы их профилактики и коррекции.	инфекционных заболеваний у детей и подростков. • Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии инфекционных заболеваний у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при инфекционных заболеваниях у детей и подростков.		
10. Клиническая фармакология ЛС, применяемых в эндокринологии	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков. • Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в детской эндокринологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению;	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных и других методов исследования при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию эндокринологических заболеваний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в эндокринологии.	Навыком сбора фармакологического анамнеза. • Навыком проведения рациональной фармакотерапии эндокринологических заболеваний у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения эндокринологических заболеваний у детей и подростков. • Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии эндокринологических заболеваний у детей и подростков.	УК-1, ПК-6	А/02.8 В/02.8

	нию; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии эндокринологических заболеваний у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии эндокринологических заболеваний у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия эндокринологических ЛС с пищей. Принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое) в эндокринологии.	Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в детской эндокринологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков.		
11. Клиническая фармакология ЛС, применяемых в неврологии и психиатрии	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при неврологических и психиатрических заболеваниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при неврологических и психиатрических заболеваниях у детей и подростков. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в неврологии и психиатрии: механизм	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, других методов исследования в неврологии и психиатрии у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию неврологических и психиатрических заболеваний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и	Навыком сбора фармакологического анамнеза. - Навыком проведения рациональной фармакотерапии неврологических и психиатрических заболеваний у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения неврологических и психиатрических заболеваний у детей и подростков. - Навыком оценки эффек-	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

	действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии неврологических и психиатрических заболеваний у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии неврологических и психиатрических заболеваний у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей. Принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое) в неврологии и психиатрии.	безопасность фармакотерапии в неврологии и психиатрии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в неврологии и психиатрии, и предлагать способы их профилактики и коррекции.	тивности и безопасности фармакотерапии неврологических и психиатрических заболеваний у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при неврологических и психиатрических заболеваниях у детей и подростков.		
12. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при неотложных состояниях	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при неотложных состояниях у детей и подростков. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС, используемых при неотложных состояниях: механизм действия, показания и проти-	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных и других методов исследования при неотложных состояниях у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию неотложных состояний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотера-	Навыком сбора фармакологического анамнеза. - Навыком проведения рациональной фармакотерапии неотложных состояний у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения неотложных состояний у детей и подростков. - Навыком оценки эффективности и безопасности фар-	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8 A/06.8 B/07.8

	вопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии неотложных состояний у детей и подростков и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии неотложных состояний у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия ЛС при неотложных состояниях. Принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое) при неотложных состояниях.	пии неотложных состояний. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в фармакотерапии неотложных состояний и предлагать способы их профилактики и коррекции. Прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены, обкрадывания при неотложных состояниях у детей и подростков.	макотерапии неотложных состояний у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при неотложных состояниях у детей и подростков.		
--	--	--	---	--	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

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

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

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

- a) ренина;
- b) брадикинина;
- c) вазопрессина;
- d) альдостерона;
- e) норадреналина.

02. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САРТАНОВ:

- a) ингибирование ангиотензинпревращающего фермента;
- b) ингибирование ренина;
- c) блокада ангиотензиновых рецепторов 1-го типа;
- d) ингибирование ангиотензина 1 типа;
- e) блокада ангиотензиновых рецепторов 2-го типа.

03. БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН:

- a) дилтиазем;
- b) верапамил;
- c) гипотиазид;
- d) анаприлин;
- e) эналаприл.

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

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

05. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БИГУАНИДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОЦЕНИВАЮТ:

- a) уровень сывороточного креатинина;
- b) уровень трансаминаз;
- c) ЭКГ;
- d) уровень гликозилированного гемоглобина;
- e) уровень С-пептида.

06. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА

У НЕДОНОШЕННЫХ НОВорожденных РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- a) триамцинолон;
- b) бетаметазон;
- c) гидрокортизон;
- d) дексаметазон;
- e) метилпреднизолон.

07. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АЛЮМИНИЙ СОДЕРЖАЩИХ АНТАЦИДОВ:

- a) запор;
- b) слабительный эффект;
- c) развитие метаболического ацидоза;
- d) снижение АД;
- e) энцефалопатия.

08. С 3-х МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА МОЖНО НАЗНАЧАТЬ:

- a) ибупрофен в сиропе;
- b) парацетамол в сиропе;
- c) нимесулид в сиропе;
- d) диклофенак в суппозиториях;
- e) мелоксикам в таблетках.

09. РИСК РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ ПАРАЦЕТАМОЛА С:

- a) рифампицином;
- b) кетоконазолом;
- c) эритромицином;
- d) фенобарбиталом;
- e) омепразолом.

10. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ – СЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ 2 ТИПА:

- a) индометацин;
- b) диклофенак;
- c) мелоксикам;
- d) аспирин;
- e) парацетамол.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	В
2	С
3	Д
4	Е
5	А
6	Д
7	А
8	АВ
9	АД
10	С

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

01. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИКО-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ, ВЫЗВАННОЙ *C. difficile*:

- a) левофлоксацин;
- b) аминопенициллин;
- c) ванкомицин;
- d) тетрациклин;
- e) линкомицин.

02. РАЗВИТИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНО ПРИЕМОМ:

- a) гентамицина;
- b) ванкомицина;
- c) амикацина;
- d) фосфамицина;
- e) моксифлоксацина.

03. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОМИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- a) карбенициллин;
- b) гризеофульвин;
- c) итраконвзол;
- d) тербинафин;
- e) нафтифин.

04. СПЕКТР АКТИВНОСТИ ЛИНЕЗОЛИДА:

- a) атипичные микроорганизмы;
- b) энтеробактерии;
- c) грамположительные кокки;
- d) анаэробы;
- e) *H. pylori*.

05. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОГО ЭЗОФАГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- a) амантадин;
- b) ганцикловир;
- c) занамивир;
- d) ацикловир;
- e) фамцикловир.

06. ПРИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИМЕНЯЮТ:

- a) оксациллин;
- b) цефтираксон;
- c) ванкомицин;
- d) ципрофлоксацин;
- e) линезолид.

07. ОТМЕТЬТЕ ФТОРСОДЕРЖАЩИЙ ГКС:

- a) гидрокортизон;
- b) преднизолон;
- c) преднизон;
- d) метилпреднизолон;
- e) бетаметазон.

08. МАКСИМАЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ФУНКЦИЮ НАДПОЧЕЧНИКОВ (УГНЕТЕНИЕ)

НАБЛЮДАЕТСЯ У:

- a) преднизолона;
- b) триамцинолона;
- c) дексаметазона;
- d) гидрокортизона;
- e) метилпреднизолона.

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

- a) фторхинолонов;
- b) линкозамидов;
- c) хлорамфеникола;
- d) макролидов;
- e) гликопептидов.

10. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ:

- a) осиплость голоса;
- b) диспластическое ожирение;
- c) носовое кровотечение;
- d) угревая сыпь на лице;
- e) остеопороз.

11. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ИЗ β_2 - АГОНИСТОВ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- a) тербуталин;
- b) сальбутамол;
- c) сальметерол;
- d) фенотерол;
- e) формотерол.

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

- a) нет потребности в базисной терапии;
- b) монотерапия кромонами или антилейкотриеновыми ЛС + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- c) средние дозы ингаляционных ГКС + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- d) низкие ингаляционных ГКС в сочетании с β_2 -агонистами длительного действия + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- e) средние дозы ингаляционных ГКС в сочетании с β_2 -агонистами длительного действия + бета2 агонисты короткого действия по потребности.

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

- a) повышение уровня АД;
- b) снижение уровня АД;
- c) увеличение плотности и чувствительности адренорецепторов в сердце и сосудах;
- d) снижение плотности и чувствительности адренорецепторов в сердце и сосудах;
- e) усиление прессорного действия ангиотензина II.

14. ОТМЕТЬТЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ₂:

- a) мелоксикам, нимесулид;
- b) целекоксиб, этарикоксиб;
- c) индометацин, кетопрофен;
- d) диклофенак, ацеклофенак;

- e) кеторолак, метамизол натрия.

15. НАЗОВИТЕ ФИКСИРОВАННУЮ КОМБИНАЦИЮ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, СОДЕРЖАЩУЮ ИГКС И БЕТА₂ – АГОНИСТ:

- a) бекломет;
- b) будесонид форте;
- c) фликсотид мультидиск;
- d) симбикорт турбухалер;
- e) пульмикорт турбухалер.

16. УСКОРЯЕТ МЕТАБОЛИЗМ ТЕОФИЛЛИНОВ:

- a) эритромицин;
- b) ципрофлоксацин;
- c) рифампицин;
- d) зверобой;
- e) циметидин.

17. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- a) супрастин;
- b) беклометазон;
- c) лоратадин;
- d) монтерлукаст;
- e) аспирин.

18. СИНДРОМ РЕЯ:

- a) проявляется фатальной энцефалопатией и поражением печени;
- b) наиболее часто развивается у детей дошкольного возраста на фоне ОРВИ;
- c) причиной развития является прием парацетамола;
- d) причиной развития является прием аспирина;
- e) причиной развития является прием ибупрофена.

19. НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ НА МЕТАБОЛИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- a) гипогликемией;
- b) гипергликемией;
- c) гиперлипидемией
- d) снижением аппетита;
- e) положительным азотистым балансом.

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

- a) индометацин;
- b) аспирин;
- c) ибупрофен;
- d) анальгин;
- e) диклофенак.

21. ТАКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ КАК БРОНХОСПАЗМ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, СИНУСИТ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ:

- a) занамивир;
- b) арбидол;
- c) осельтамивир;
- d) римантадин;

- e) амантадин.

22. УСТОЙЧИВЫ К ВАНКОМИЦИНУ:

- a) стафилококки;
- b) грамотрицательные микроорганизмы;
- c) *Clostridium difficile*;
- d) энтерококки;
- e) стрептококки.

23. НЕОБРАТИМО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ₁ ТРОМБОЦИТОВ:

- a) ибупрофен;
- b) индометацин;
- c) диклофенак;
- d) целекоксиб;
- e) аспирин.

24. В СВЯЗИ С НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОСТНО-ХРЯЩЕВУЮ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ, ИМЕЮТСЯ ОГРАНИЧЕНИЯ В ПРИЕМЕ:

- a) пенициллинов;
- b) фторхинолонов;
- c) аминогликозидов;
- d) тетрациклинов;
- e) линкозамидов.

25. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СИСТЕМНОГО ГКС МАТЕРЬЮ МИНИМАЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПЛОД ОКАЗЫВАЕТ:

- a) метилпреднизолон;
- b) дексаметазон;
- c) гидрокортизон;
- d) триамцинолон;
- e) бетаметазон.

26. АНТИБИОТИК ПЕРВОГО РЯДА ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА:

- a) левофлоксацин;
- b) тетрациклин;
- c) амоксициллин;
- d) азитромицин;
- e) джозамицин.

27. АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА:

- a) гиповолемия;
- b) беременность;
- c) аллергические реакции на йодистые препараты;
- d) агранулоцитоз;
- e) старческий возраст.

28. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ДЛЯ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:

- a) бигуаниды;
- b) инсулины;
- c) ингибиторы альфа-глюкозидаз;
- d) препараты сульфонилмочевины;

- е) медикаментозное лечение не проводится.

29. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ БИГУАНИДОВ:

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

30. ПРИЕМ ПРОПИЛТИОУРАЦИЛА ДЕТЬМИ АССОЦИИРУЕТСЯ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ:

- а) нефротоксичности;
- б) гепатотоксичности;
- с) кардиотоксичности;
- д) гастротоксичности;
- е) все верно.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	С	11	С	21	А
2	Е	12	С	22	В
3	С	13	АСЕ	23	Е
4	С	14	А	24	В
5	В	15	Д	25	А
6	СЕ	16	С	26	С
7	Е	17	Д	27	Д
8	С	18	АВD	28	А
9	С	19	BC	29	ACD
10	С	20	С	30	В

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

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

Клиническая фармакология гиполипидемических препаратов.

Клиническая фармакология антиагрегантов.

Клиническая фармакология антикоагулянтов.

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

Клиническая фармакология ингаляционных ГКС, стабилизаторов тучных клеток, антилейкотриеновых препаратов.

Клиническая фармакология системных глюкокортикостероидов.

Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов.

Клиническая фармакология антирезорбтивных препаратов, препаратов кальция, витамина Д.

Клиническая фармакология препаратов железа, фолиевой кислоты, витамина В12.

Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.

Клиническая фармакология отхаркивающих препаратов.

Клиническая фармакология спазмолитиков и прокинетики.

Клиническая фармакология антисекреторных препаратов, антацидов

Клиническая фармакология пероральных гипогликемических препаратов, инсулинов.

Клиническая фармакология гормонов щитовидной железы, антигипотиреоидных препаратов.

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

Клиническая фармакология противовирусных препаратов.

Клиническая фармакология противогрибковых препаратов.

Клиническая фармакология транквилизаторов, антидепрессантов, противосудорожных ЛС.

Клинико-фармакологический подход к выбору групп и конкретных лекарственных препаратов для фармакотерапии:

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

3. Технологии и критерии оценивания

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

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачет.

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

Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответов

Оценка по общепринятой шкале

90 – 100%

Отлично

80 – 89%

Хорошо

70 – 79%

Удовлетворительно

0 – 69

Неудовлетворительно

Содержание реферативной/ учебно-исследовательской работы/ учебного проекта

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

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

**Кол-во
баллов**

3 балла

4 балла

5 баллов

Критерии оценки

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

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

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

Критерии оценивания итогового собеседования:

Количество баллов

Критерии оценки

Неудовлетворительно Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение

0 баллов материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

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

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

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

5 баллов