

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических 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.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-1 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-1 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|
| | | 2 (0-60 баллов) | 3 (60-69 баллов) | 4 (70-84 балла) | 5 (85-100 баллов) |
| Первый этап (ПК-1) – I | Знает правила техники безопасности и работы в морфологической лаборатории с реактивами, приборами; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза и принципы классификации опухолевых заболеваний; | Не знает | Не имеет четкого представления о правилах техники безопасности и работы в морфологической лаборатории с реактивами, приборами | Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза и принципы классификации опухолевых заболеваний | Понимает причины и принципы классификации опухолевых заболеваний |
| | Умеет: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; | Не умеет | Умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности | Умеет пользоваться литературным материалом для поиска и анализа исследовательского материала | Умеет выявлять, конкретизировать и анализировать полученный материал при обработке литературы |
| | Владеет: медико-анатомическим понятийным аппаратом; | Не владеет | Владеет навыками пользования медико-анатомическим аппаратом | Владеет на достаточном уровне навыками пользования медико-анатомическим аппаратом | Свободно владеет навыками пользования медико-анатомическим аппаратом |
| Второй этап (ПК-1) -II | Знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; морфофункциональные | Не знает | Не имеет четкого представления об основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации | Знает морфофункциональные особенности тканевых элементов при онкологических заболеваниях и методы их | Свободно ориентируется в морфофункциональных особенностях тканевых элементов при онкологических заболеваниях и методы их исследования |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|--|--|---|
| | особенности тканевых элементов при онкологических заболеваниях и методы их исследования; | | клеток, тканей и органов | исследования | |
| | Умеет: работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); | Не умеет | Умеет работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами) | Умеет аргументировать выбор увеличительной техники для каждого исследования | Умеет аргументировать и дополнять выбор увеличительной техники для каждого исследования |
| | Владеет навыками постановки предварительного диагноза (опухолевые заболевания) на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов. | Не владеет | Владеет навыками постановки предварительного диагноза | Владеет на достаточной уровне навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов. | Свободно владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов. |
| Третий этап (ПК-1)-III | Знает Патоморфоз злокачественных новообразований | Не знает | Не имеет четкого представления о патоморфозе злокачественных новообразований | Знает патоморфоз злокачественных новообразований | Знает и анализирует патоморфоз злокачественных новообразований |
| | Умеет: проводить патологоанатомическое исследование используя современные техники | Не умеет | Умеет проводить патологоанатомическое исследование используя современные техники | Умеет использовать и обосновать выбор патологоанатомическое исследование | Умеет интерпретировать результаты основных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов и заболеваний |
| | Владеет Навыками | Не | Владеет навыками патологоанатомического | Владеет на достаточном уровне навыками | Свободно владеет навыками патологоанатомического анализа |

| | | | | | |
|--|--|---------|--|--|-------------------------------------|
| | патологоанатомического анализа проявлений патологических процессов | владеет | анализа проявлений патологических процессов патологических процессов | патологоанатомического анализа проявлений патологических процессов | проявлений патологических процессов |
|--|--|---------|--|--|-------------------------------------|

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий.

Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-2 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических 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.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-2 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-2 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|---|--|--|--|--|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-1) – I | Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека | Не знает | Не имеет четкого представления о факторах формирующих здоровье населения | Знает основные причины и факторы здорового образа населения | Понимает причины и факторы развития патологических процессов и принципы профилактики |
| | Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды | Не умеет | Умеет планировать и анализировать качество оказания медицинской помощи | Умеет конкретизировать роль качества медицинской помощи на здоровье населения | Умеет выявлять, конкретизировать и анализировать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды |
| | Владеть: основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения | Не владеет | Владеет навыками оформления основных нормативных и законодательных актов в области охраны здоровья населения | Владеет на достаточном уровне навыками оформления основных нормативных и законодательных актов в области охраны здоровья населения | Свободно владеет навыками оформления оформления основных нормативных и законодательных актов в области охраны здоровья населения |
| Второй этап (ПК-1) -II | Знать: научные основы управления ресурсами здравоохранения | Не знает | Не имеет четкого представления о человеческих ресурсах | Знает особенности ресурсов здравоохранения и человека | Свободно ориентируется в особенностях управления научными ресурсами здравоохранения |
| | Уметь: устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от | Не умеет | Умеет устанавливать связь окружающей среды и здоровья населения | Умеет аргументировать основные постулаты здорового образа жизни | Умеет интерпретировать результаты влияния окружающей среды на здоровье населения |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|--|---|---|
| | воздействия факторов среды обитания | | | | |
| | Владеть: оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации | Не владеет | Владеет навыками оценки состояния общественного здоровья | Владеет на достаточной уровне навыками оценки состояния общественного здоровья и методиками расчета статистической информации | Свободно владеет навыками анализа и синтеза информации при оценки состояния общественного здоровья и методиками расчета статистической информации |
| Третий этап (ПК-1)-III | Знать: – системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения | Не знает | Не имеет четкого представления о системе общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения | Знает систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения | Знает и использует полученные данные в разработке рекомендаций с целью улучшения качества жизни пациентов |
| | Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения | Не умеет | Умеет пропагандировать здоровый образ жизни и его влияние на качество жизни пациента | Умеет обосновать положительные аспекты здорового образа жизни | Умеет интерпретировать результаты оценки здорового образа жизни пациента с качеством жизни |
| | Владеть: методиками выбора адекватного стиля руководства; приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний | Не владеет | Владеет приемами выявления факторов риска | Владеет на достаточном уровне приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний | Свободно владеет приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний и обосновывает наиболее оптимальный стиль руководства. |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-3 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-3 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|---|--|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-3) – I | Знать: учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний | Не знает | Не имеет четкого представления об эпидемическом процессе | Знает эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний | Понимает причины и эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний |
| | Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно- | Не умеет | Умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды | Умеет участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры | Умеет планировать. Анализировать и участвовать в организации и оказании лечебно-профилактических мероприятий военное и мирное время |

| | | | | | |
|---|--|------------|---|--|---|
| | профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры | | | | |
| | Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования | Не владеет | Владеет навыками правильного ведения медицинской документации, общеклинического обследования | Владеет на достаточном уровне навыками правильного ведения медицинской документации, общеклинического обследования | Свободно владеет навыками правильного ведения медицинской документации, общеклинического обследования |
| Второй этап (ПК-3) -II | Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных | Не знает | Не имеет четкого представления клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, методах диагностики | Знает особенности клинической картины, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, методах диагностики | Свободно ориентируется в современных методах диагностики наиболее распространенных заболеваний |
| | Уметь: выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; | Не умеет | Умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; | Умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия с учетом современных тенденций | Умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия в военное и мирное время |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|------------|---|--|---|
| | Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза | Не владеет | Владеет навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритма постановки предварительного диагноза | Владеет на достаточной уровне навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритма постановки предварительного диагноза | Свободно владеет навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритма постановки предварительного диагноза |
| Третий этап (ПК-3)-III | Знать: особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время | Не знает | Не имеет четкого представления об организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время | Знает организацию оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время | Знает и анализирует организацию оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время |
| | Уметь: определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; | Не умеет | Умеет определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз | Умеет обосновать критическое состояние пациента и поставить предварительный диагноз | Умеет определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз и синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих |
| | Владеть: алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации | Не владеет | Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации | Владеет на достаточном уровне основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации. | Свободно владеет алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-4 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-4 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-4) – I | Знать: – показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека | Не знает | Не имеет четкого представления о показателях здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека | Знает основные причины и принципы профилактики заболеваний | Понимает причины и факторы развития патологических процессов и принципы профилактики |
| | Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды | Не умеет | Умеет изучать влияние медицинского обслуживания на качество жизни пациентов | Умеет конкретизировать роль первичной медицинской помощи в жизни пациентов | Умеет выявлять, конкретизировать и анализировать роль факторов окружающей и производственной среды на качество жизни |
| | Владеть: основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения | Не владеет | Владеет навыками оформления основных нормативных и законодательных актов в области охраны здоровья населения | Владеет на достаточном уровне навыками оформления основных нормативных и законодательных актов в области охраны здоровья населения | Свободно владеет навыками оформления основных нормативных и законодательных актов в области охраны здоровья населения |
| Второй этап (ПК-4) -II | Знать: ведение типовой учетно–отчетной документации | Не знает | Не имеет четкого представления об учетно-отчетной документации | Знает особенности ведения документации | Свободно ориентируется в вопросах статистической обработки медицинской документации |
| | Уметь: устанавливать причинно-следственные связи изменений | Не умеет | Умеет проводить сбор анамнеза данных пациентов | Умеет проводить сбор анамнеза данных пациентов и устанавливать связь с воздействием определенного | Умеет интерпретировать полученные результаты сбора данных |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|---|--|--|
| | состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания | | | фактора окружающей среды | |
| | Владеть: оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации | Не владеет | Владеет навыками сбора данных состояния здоровья населения | Владеет на достаточной уровне навыками обработки статистической информации | Свободно владеет навыками анализа и синтеза информации полученной при статистической обработке |
| Третий этап (ПК-4)-III | Знать: – методики расчета и использования статистических показателей | Не знает | Не имеет четкого представления о расчете статистических показателей | Знает методики расчета статистических показателей | Знает и анализирует данные полученные при статистической обработки информации |
| | Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения | Не умеет | Умеет проводить мероприятия по пропаганде здорового образа жизни | Умеет на основании полученных данных сформировать ряд рекомендаций | Умеет анализировать результаты статобработки |
| | Владеть: приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний | Не владеет | Владеет приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний | Владеет на достаточном уровне приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний. | Свободно владеет приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-5-готовность к диагностике онкологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

- Компетенция ПК-5 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-5 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6)

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|--|---|
| | <p>обследования, позволяющие их диагностировать или исключить</p> <p>Уметь:</p> <p>-обобщать и правильно оценивать результаты обследования;</p> <p>Владеть:</p> <p>Методом дифференциальной диагностики злокачественных новообразований и неотложных состояний</p> | <p>Не умеет</p> <p>Не владеет</p> | <p>новообразований и методах обследования</p> <p>Умеет определить объем и последовательность лечебных мероприятий</p> <p>Владеет навыками дифференциальной диагностики</p> | <p>Умеет обобщить результаты обследования в зависимости от локализации опухолевого процесса</p> <p>Владеет достаточным объемом навыков для проведения статистического анализа и лечебно-диагностическими мероприятиями</p> | <p>новообразований</p> <p>Умеет правильно оценить результаты обследования с последующей дифференциальной диагностикой</p> <p>Свободно владеет методами дифференциальной диагностики</p> |
| <p>Третий этап</p> <p>(ПК-5)-III</p> | <p>Знать:</p> <p>алгоритм использования методов обследования;</p> <p>Уметь:</p> <p>оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния</p> | <p>Не знает</p> <p>Не умеет</p> | <p>Не имеет четкого представления об алгоритме методов исследования</p> <p>Умеет оценить тяжесть состояния больного</p> | <p>Знает основные методы диагностики пациентов со злокачественными новообразованиями</p> <p>Умеет обосновать алгоритм комбинированного и комплексного лечения пациента</p> | <p>Понимает особенности диагностики злокачественных новообразований, прогноз при каждом заболевании и профилактику заболеваний</p> <p>Умеет проводить неотложные и реанимационные мероприятия</p> |

| | | | | | |
|--|--|------------|-----------------------------------|--|---|
| | Владеть: методами забора материала для морфологического исследования (мазки, соскобы, пункции); | Не владеет | Владеет навыками забора материала | Владеет достаточным объемом навыков для проведения диагностических мероприятий | Хорошо владеет методами диагностических мероприятий |
|--|--|------------|-----------------------------------|--|---|

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

- Компетенция ПК-6 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-6 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

| | | | | | |
|-------------------------------|--|---|--|--|--|
| | ствующего и их осложнений) и причинами летальных исходов, разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы; | | | | |
| Третий этап (ПК-6)-III | <p>Знать: алгоритм использования методов обследования; методы лечения всех разновидностей опухолевых заболеваний и лечебные учреждения, где больные могут и должны это лечение получать; прогноз (жизненный, трудовой, социальный) при каждом заболевании; возможности и методы профилактики опухолей.</p> <p>Уметь: выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; рационализировать результаты лечебно-диагностической работы с онкологическими больными;</p> <p>Владеть: методами забора материала для морфологического исследования (мазки, соскобы, пункции); методами лечения (в зависимости от выбранного профиля специальности): оперативными или лекарственными, ведением и мониторингом на всех этапах лечения, способами коррекции развившихся осложнений.</p> | <p>Не знает</p> <p>Не умеет</p> <p>Не владеет</p> | <p>Не имеет четкого представления о методах лечения злокачественных новообразований</p> <p>Умеет выбирать наиболее эффективные методы лечения</p> <p>Владеет навыками забора материала, а также оперативным и лекарственным ведением пациентов</p> | <p>Знает основные методы лечения пациентов со злокачественными новообразованиями</p> <p>Умеет обосновать алгоритм комбинированного и комплексного лечения пациента</p> <p>Владеет достаточным объемом навыков для проведения симптоматических оперативных вмешательств</p> | <p>Понимает особенности лечения злокачественных новообразований, прогноз при каждом заболевании и профилактику заболеваний</p> <p>Умеет обосновать алгоритм и методы лечения для каждого конкретного пациента и проанализировать результаты лечения</p> <p>Хорошо владеет методами оперативных вмешательств для различных локализациях злокачественных новообразований и лекарственными методами лечения</p> |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-7 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-7 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|--|--|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-7) – I | Знать: эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний | Не знает | Не имеет четкого представления об этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний | Знает эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях | Понимает причины и факторы развития основных заболеваний и осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях |
| | Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры | Не умеет | Умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды | Умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды и участвовать в организации и оказании помощи населению в мирное и военное время | Умеет конкретизировать и анализировать качество медицинской помощи в военное и мирное время |

| | | | | | |
|-------------------------------|--|------------|---|--|--|
| | Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования | Не владеет | Владеет навыками правильного ведения медицинской документации | Владеет на достаточном уровне навыками правильного ведения медицинской документации и методами клинического исследования | Свободно владеет навыками правильного ведения медицинской документации и методами клинического исследования |
| Второй этап (ПК-7) -II | Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных | Не знает | Не имеет четкого представления о клинической картине, особенностях течения, возможные осложнения и методах диагностики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп | Знает особенности клинической картины, течения, возможные осложнения и методы диагностики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп | Свободно ориентируется в особенностях клинической картины, течения, возможные осложнения и методы диагностики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп |
| | Уметь: | Не | Умеет определить критическое состояние, | Умеет критическое состояние пациента и обозначить возможный | Умеет интерпретировать основные клинические течения |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|--|---|---|
| | определить критическое состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов | умеет | состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов | алгоритм дальнейших действий | и состояния. Обосновать выбранный алгоритм дальнейших мероприятий |
| | Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза | Не владеет | Владеет навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики | Владеет на достаточной уровне навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики и алгоритмом постановки предварительного диагноза | Свободно владеет навыками постановки предварительного диагноза и предварительного плана ведения пациента |
| Третий этап (ПК-7)-III | Знать: особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и катастрофах в мирное и военное время | Не знает | Не имеет четкого представления об особенностях организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и катастрофах в мирное и военное время | Знает особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и катастрофах в мирное и военное время | Знает и анализирует оказание медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и катастрофах в мирное и военное время |
| | Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первая помощь, скорая помощь, госпитализация | Не умеет | Умеет подобрать алгоритм ведения пациентов в мирное и военное время | Умеет обосновать выбранный вид оказания медицинской помощи пациенту | Умеет интерпретировать первые результаты лечения с акцентом на индивидуальное течение заболевания |

| | | | | | |
|--|---|-------------------|---|--|---|
| | | | | | |
| | <p>Владеть:</p> <p>алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации</p> | <p>Не владеет</p> | <p>Владеет алгоритмом неотложной медицинской помощи</p> | <p>Владеет на достаточном уровне основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации</p> | <p>Свободно владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации</p> |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч.

задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с онкологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-8 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-8 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|---|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-8) – I | Знать: общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний; этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных; | Не знает | Не имеет четкого представления об этические нормы применения лекарственных средств | Знает общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний и этические нормы применения лекарственных средств | Понимает общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний и этические нормы применения лекарственных средств |
| | Уметь: организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам; - проводить контроль использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения | Не умеет | Умеет организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам | Умеет конкретизировать роль контроля использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения | Умеет конкретизировать и анализировать роль контроля использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения |
| | Владеть: основами рациональной фармакотерапии с учетом | Не владеет | Владеет навыками рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных | Владеет на достаточном уровне рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния | Свободно владеет навыками рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|--|--|---|
| | тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга; | | систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга; | функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга | заболевания |
| Второй этап (ПК-8) -II | Знать: формы информации о новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия; | Не знает | Не имеет четкого представления о новых лекарственных средствах | Знает особенности новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования | Свободно ориентируется в новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия |
| | Уметь: оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового лекарственного средства | Не умеет | Умеет оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия | Умеет аргументировать выбор комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия | Умеет интерпретировать основные варианты комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового лекарственного средства |
| | Владеть: методами коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии; | Не владеет | Владеет навыками коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов | Владеет на достаточной уровне навыками коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии | Свободно владеет навыками коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии |
| Третий этап | Знать: | Не | Не имеет четкого представления об основных клинико- | Знает побочные действия лекарственных средств, | Знает и анализирует побочные действия лекарственных |

| | | | | | |
|-------------------|--|------------|--|---|--|
| (ПК-8)-III | основные клинико-фармакологические характеристики лекарственных препаратов, применяемых в широкой медицинской практике; - побочные действия лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС, | знает | фармакологических характеристиках лекарственных препаратов, применяемых в широкой медицинской практике | прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС | средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС |
| | Уметь: проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, возраста, физиологических состояний, особенностей фармакокинетики | Не умеет | Умеет побочные действия лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС | Умеет обосновать принципы этиотропной и таргентной терапии на основании биопсийного заключения | Умеет обосновать принципы этиотропной и таргентной терапии с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, возраста, физиологических состояний, особенностей фармакокинетики |
| | Владеть: основами работы клинико-экспертной комиссии. - методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии | Не владеет | Владеет навыками работы клинико-экспертной комиссии | Владеет на достаточном уровне навыками работы клинико-экспертной комиссии и методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии | Свободно владеет навыками работы клинико-экспертной комиссии и методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике онкологических заболеваний.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-9 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-9 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|---|---|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-9) – I | Знать: особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых; социально-психологические особенности и методы обучения взрослых | Не знает | Не имеет четкого представления о социально-психологических особенностях и методах обучения взрослых | Знает особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых и методы обучения взрослых | Понимает особенности и методы обучения взрослых |
| | Уметь: отбирать эффективные методы управления коллективом организации; проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Не умеет | Умеет отбирать эффективные методы управления коллективом организации | Умеет проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Умеет выявлять, конкретизировать и анализировать результаты оценки образовательного процесса |
| | Владеть: технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или | Не владеет | Владеет навыками технологии проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или | Владеет на достаточном уровне технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или | Свободно владеет навыками технологии проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского |

| | | | | | |
|---|---|------------|---|--|--|
| | среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | | среднего и высшего фармацевтического образования | среднего и высшего фармацевтического образования | образования или среднего и высшего фармацевтического образования |
| Второй этап (ПК-9) -II | Знать: технологии педагогического проектирования | Не знает | Не имеет четкого представления о технологии педагогического проектирования | Знает особенности технологии педагогического проектирования | Свободно ориентируется в технологиях педагогического проектирования |
| | Уметь: организовывать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Не умеет | Умеет организовывать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Умеет организовывать образовательный процесс в медицинских учреждениях для обучения персонала формирования у пациентов мотивации | Умеет интерпретировать полученные результаты обучения медицинского персонала и пациентов со злокачественными новообразованиями |
| | Владеть: технологиями организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Не владеет | Владеет навыками организации образовательного процесса | Владеет на достаточной уровне навыками организации образовательного процесса | Свободно владеет навыками организации образовательного процесса |
| Третий этап (ПК-9) III | Знать: технологии организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по | Не знает | Не имеет четкого представления о технологии организации образовательного процесса | Знает технологии организации образовательного процесса | Знает и анализирует технологию оценки эффективности образовательного процесса |

| | | | | | |
|--|------------|---|---|--|--|
| дополнительным профессиональным программам; –технологию оценки эффективности образовательного процесса | | | | | |
| Уметь: оценивать эффективность образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Не умеет | Умеет оценивать эффективность образовательного процесса | Умеет обосновать результаты оценки эффективности образовательного процесса | Умеет интерпретировать результаты оценки эффективности образовательного процесса | |
| Владеть: технологией оценки эффективности образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам | Не владеет | Владеет навыками оценки эффективности образовательного процесса | Владеет на достаточном уровне навыками оценки эффективности образовательного процесса | Свободно владеет навыками оценки эффективности образовательного процесса. | |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине). Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие типы контроля:

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-10 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-10 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-10) – I | Знать: понятия и методы доказательной медицины; статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине | Не знает | Не имеет четкого представления о методах доказательной медицины | Знает основные принципы статистического аппарата и методов доказательной медицины | Понимает и интерпретирует данные доказательной медицины |
| | Уметь: применять статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине | Не умеет | Умеет применять статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине | Умеет конкретизировать роль статистического аппарата для интерпретации данных по доказательной медицине | Умеет выявлять, конкретизировать и анализировать роль статистического аппарата для интерпретации данных по доказательной медицине |
| | Владеть: Навыками оформления результатов статистических данных | Не владеет | Владеет навыками оформления результатов статистических данных | Владеет на достаточном уровне навыками оформления результатов статистических данных | Свободно владеет навыками оформления результатов статистических данных |
| Второй этап (ПК-10) -II | Знать: рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине | Не знает | Не имеет четкого представления о рандомизированных клинических исследованиях | Знает особенности рандомизированных клинических исследований | Свободно ориентируется в клинических исследованиях и возможностях |
| | Уметь: организовать рандомизированные клинические исследования | Не умеет | Умеет оформлять этапы рандомизированных исследований | Умеет аргументировать основные этапы рандомизированных исследований | Умеет интерпретировать основные варианты рандомизированных исследований |
| | Владеть: | Не | Владеет навыками обоснования принципов | Владеет на достаточной уровне навыками рандомизированных | Свободно владеет навыками анализа и синтеза информации при |

| | навыками обоснования принципов рандомизированных исследований | владеет | рандомизированных исследований | исследований | рандомизированных исследований |
|-------------------------------------|--|------------|---|--|--|
| Третий этап (ПК-10) -III | Знать: прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины; | Не знает | Не имеет четкого представления о прикладных аспектах доказательной медицины | Знает современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины | Знает и анализирует данные современной клинической диагностики с позиции доказательной медицины |
| | Уметь: использовать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины | Не умеет | Умеет использовать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины | Умеет обосновать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины | Умеет интерпретировать результаты профилактическую медицины с позиции доказательной медицины |
| | Владеть: навыком аргументации собственного мнения; –навыком участия в профессиональной дискуссии | Не владеет | Владеет навыками аргументирования собственного мнения | Владеет на достаточном уровне навыками аргументации собственного мнения; –навыком участия в профессиональной дискуссии. | Свободно владеет навыками аргументации собственного мнения; –навыком участия в профессиональной дискуссии |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине). Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие типы контроля:

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-11 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-11 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-11) – I | Знать: рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине | Не знает | Не имеет четкого представления о причинах и факторах развития патологических процессов | Знает основные причины и принципы профилактики патологических процессов | Понимает причины и факторы развития патологических процессов и принципы профилактики |
| | Уметь: применять прикладные аспекты доказательной медицины | Не умеет | Умеет применять прикладные аспекты доказательной медицины | Умеет конкретизировать роль доказательной медицины | Умеет выявлять, конкретизировать и анализировать роль доказательной медицины |
| | Владеть: Основными принципами оценки качества медицинской помощи населению | Не владеет | Владеет навыками оформления учетно-отчетной документации | Владеет на достаточном уровне навыками расчета статистических показателей | Свободно владеет навыками оформления учетно-отчетной документации и расчета статистических показателей заболеваемости |
| Второй этап (ПК-11) -II | Знать: прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины; | Не знает | Не имеет четкого представления о возможностях и ограничениях доказательной медицины | Знает особенности клинической диагностики с позиции доказательной медицины | Свободно ориентируется в особенностях клинической диагностики с позиции доказательной медицины |
| | Уметь: использовать современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины | Не умеет | Умеет использовать современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины | Умеет аргументировать основные постулаты здорового образа жизни, оформлять медицинскую документацию | Умеет интерпретировать основные варианты результатов статистической обработки |
| | Владеть: | Не | Владеет навыками статистической обработки | Владеет на достаточной уровне навыками статистической | Свободно владеет навыками |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|------------|---|---|---|
| | Навыками статистической обработки оценки медицинской помощи | владеет | оценки медицинской помощи | обработки оценки медицинской помощи | анализа и синтеза результатов полученных при статистической обработке |
| Третий этап (ПК-11)-III | Знать: профилактическую медицину с позиций доказательной медицины; основы разработки клинических руководств и рекомендаций | Не знает | Не имеет четкого представления о клинических разработках и руководствах | Знает профилактическую медицину с позиции доказательной медицины | Знает и анализирует данные клинических руководств и рекомендаций |
| | Уметь: применять основы разработки клинических руководств и рекомендаций | Не умеет | Умеет применять основы разработки клинических руководств и рекомендаций | Умеет обосновать основы разработки клинических руководств и рекомендаций | Умеет интерпретировать результаты клинических руководств и рекомендаций |
| | Владеть: Навыками аргументирования, анализа и сравнения основных принципов доказательной медицины | Не владеет | Владеет навыками аргументирования основных принципов доказательной медицины | Владеет на достаточном уровне навыками аргументирования основных принципов доказательной медицины | Свободно владеет навыками аргументирования, анализа и сравнения основных принципов доказательной медицины |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Профессиональная компетенция, затрагивающая аспекты лечебной (терапевтической) деятельности, выпускника образовательной программы уровня высшего образования (ВО): ординатура.

Взаимосвязь КОМПЕТЕНЦИИ с другими компетенциями по программе:

Компетенция ПК-12 связана с целым рядом универсальных и профессиональных компетенций. ПК-12 позволяет решать выпускнику задачи, связанные с вопросами терапии заболеваний, в частности онкологической сферы. От освоения данной компетенции напрямую зависит успешность проводимого лечения в каждом конкретном случае, что в свою очередь обуславливает тесную взаимосвязь со следующими компетенциями: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6).

СООТВЕТСТВИЕ ЭТАПОВ (УРОВНЕЙ) ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ И КРИТЕРИЯМ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

| Этап (уровень) освоения компетенции* | Планируемые результаты обучения** | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|--|---|--|--|---|---|
| | | 2 (0-60) | 3 (60-69) | 4 (70-84) | 5 (85-100) |
| Первый этап (ПК-12) – I | Знать: систему профилактических и организационных мероприятий, направленных на предотвращение и раннее выявление злокачественных опухолей в военное и мирное время | Не знает | Не имеет четкого представления о системе профилактических и организационных мероприятий, направленных на предотвращение и раннее выявление злокачественных опухолей в военное и мирное время | Знает основные принципы профилактики и организационные мероприятия по раннему выявлению злокачественных новообразований | Понимает причины и факторы развития злокачественных новообразований, систему профилактических и организационных мероприятий |
| | Уметь: проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз; назначать наиболее оптимальные схемы лечения онкологических больных | Не умеет | Умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз | Умеет конкретизировать роль дифференциальной диагностики и выбирать наиболее оптимальные схемы лечения онкологических больных | Умеет конкретизировать и анализировать роль наиболее оптимальных схем лечения онкологических больных |
| | Владеть: методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования морфологических, биохимических, иммунологических, показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-основного состава крови | Не владеет | Владеет методикой оценки результатов лабораторных методов исследования | Владеет на достаточном уровне методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования | Свободно владеет методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования |
| Второй этап | Знать: | Не | Не имеет четкого представления | Знает классификацию | Свободно ориентируется в |

| | | | | | |
|--------------------------------|---|------------|--|--|--|
| (ПК-12) -II | классификация противоопухолевых препаратов для лечения наиболее часто встречающихся локализаций рака; основные схемы химиотерапии в лечении распространенных форм злокачественных новообразований | знает | о классификация противоопухолевых препаратов для лечения наиболее часто встречающихся локализаций рака | противоопухолевых препаратов и основные схемы химиотерапии в лечении распространенных форм злокачественных новообразований | схемах лечения противоопухолевых препаратов, оценивает риск каждой схемы лечения |
| | Уметь: проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку; распознавать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания | Не умеет | Умеет проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку | Умеет распознавать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания | Умеет интерпретировать основные результаты функциональных, лабораторных и инструментальных методов исследования и выявлять осложнения клинического течения |
| | Владеть: трактовкой результатов функционального исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек и мочевой системы, печени, центральной нервной системы, вегетативного статуса и др. | Не владеет | Владеет трактовкой результатов функционального исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек и мочевой системы, печени, центральной нервной системы, вегетативного статуса и др | Владеет на достаточной уровне трактовкой результатов функционального исследования и определять максимально быстрый метод диагностики | Свободно владеет навыками анализа и синтеза информации полученной при диагностике онкологических больных |
| Третий этап (ПК-12)-III | Знать: молекулярно-генетические особенности злокачественных новообразований и роль в лечении; принципы диспансеризации больных со злокачественными новообразованиями | Не знает | Не имеет четкого представления о молекулярно-генетических особенностях злокачественных новообразований | Знает патогенез злокачественных новообразований с учетом стремительного развития молекулярной генетики | Знает и анализирует данные молекулярно-генетических исследований, организацию всех видов лабораторий в военное и мирное время |
| | Уметь: | Не | Умеет выбрать тактику ведения больного с учетом | Умеет обосновать принципы диспансеризации и ведения | Умеет интерпретировать результаты основных методов |

| | | | | | |
|--|---|------------|---|---|--|
| | <p>выбрать тактику ведения больного с учетом индивидуальных особенностей и клинического течения заболевания;</p> <p>участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов диагностики и лечения рака</p> | умеет | индивидуальных особенностей и клинического течения заболевания | больного учетом индивидуальных особенностей и клинического течения в военное и мирное время | лабораторной и функциональной диагностики, выбирать наиболее оптимальный метод лечения в условиях чрезвычайных ситуаций |
| | <p>Владеть:</p> <p>навыками назначения лечебных мероприятий в соответствии с принятыми в базовом медицинском учреждении программами помощи при онкологических заболеваниях</p> | Не владеет | Владеет навыками аргументирования собственного мнения при назначении лечебных мероприятий в базовом учреждении и чрезвычайных ситуациях | Владеет на достаточном уровне навыками аргументирования собственного мнения при назначении лечебных мероприятий в базовом учреждении и чрезвычайных ситуациях, организации лечебного учреждения | Свободно владеет навыками аргументирования собственного мнения при назначении лечебных мероприятий в базовом учреждении и чрезвычайных ситуациях, организации лечебного учреждения |

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- теоретические вопросы, ситуационные задачи
- индивидуальное собеседование,

Тестовые задания должны охватывать содержание всего пройденного материала. Индивидуальное собеседование, письменная работа проводятся по разработанным вопросам по отдельному учебному элементу программы (дисциплине).

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

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить. По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания:

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.