

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе

Е.В. Коськина д.м.н., проф. Коськина Е.В.

« 19 » апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
СБОР ЖАЛОБ И АНАМНЕЗА**

Специальность	31.08.49 «Терапия»
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	очная
Управление последипломной подготовки специалистов	Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии
Специальность	31.08.49 «Терапия»
Квалификация выпускника	Врач-терапевт

Семестры	Трудоемкость		Лекций, ч.	Клинических практик. занятий, ч.	СР, ч.	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	ЗЕТ	ч.				
4	1	36		18	18	зачет
Итого	1	36		18	18	зачет

Рабочая программа дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» разработана в соответствии с ФГОС ВО – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 15 от «09» января 2023 г.

Рабочую программу разработал (-и): д.м.н., профессор, профессор кафедры Квиткова Л.В., д.м.н., доц., заведующий кафедрой факультетской терапии Фомина Н.В.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «19» апреля 2023 г., протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 1918

Руководитель УМО Бич М.Г. Биканова

« 19 » 04 2023 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» специальности 31.08.48 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) являются - овладение ординаторами необходимым объемом теоретических и практических знаний для освоения выпускниками универсальных, общекультурных и профессиональных компетенций по специальности Педиатрия, и подготовки к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом Врач-педиатр, постоянному самосовершенствованию и интеграции научных знаний в соответствии с требованиями мирового сообщества.

Задачи дисциплины:

- 1) формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.19 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- 2) Демонстрация ординаторам навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза.
 - привить знания и умения в области основ коммуникации, коммуникативной компетенции и коммуникативных навыков в медицинской практике;
 - научить ординаторов основным навыкам коммуникативных компетенций (базовым, системным, углубленно-специализированным, научным и образовательно-обучающим);
 - привить навыки врачебной профессиональной деонтологии в отношениях с коллегами, ребенком и семьей.
- 3) стимулирование интереса к выбранной профессии

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП по специальности 31.08.48 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности педиатрия.

Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

«Терапия», «Терапия (практика)»

Изучение дисциплины необходимо для получения следующих типов профессиональной деятельности:

Диагностический

Изучение дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» специальности 31.08.48 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) направлено на формирование у обучающихся общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№ п/п	Компетенции		Индикаторы достижения компетенций	Оценочные средства
	Код	Содержание компетенции (или её части)		
1	ОПК-4	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>Собеседование по темам: 1-4</p> <p>Тестирование по темам: 1-4</p> <p>Практические навыки к темам 1-3</p>
2	ОПК-5	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях</p> <p>ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов</p> <p>ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов</p>	<p>Собеседование по темам: 1-4</p> <p>Тестирование по темам: 1-4</p> <p>Ситуационные задачи по темам: 1-4</p> <p>Практические навыки по темам 1-3</p>

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа , в том числе:	0,5	18				36
Лекции (Л)						
Лабораторные практикумы (ЛП)						
Практические занятия (ПЗ)						
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,5	18				18
Семинары (С)						
Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИРС	0,5	18				18
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					зачет
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачет						
ИТОГО	1	36				36

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	4	9/0,25				4,5		4,5
2	Раздел 2. Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	4	9/0,25				4,5		4,5
3	Раздел 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	4	9/0,25				4,5		4,5
4	Раздел 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	4	9/0,25				4,5		4,5
	Всего						18		18
	Итого 36 ч								

2.2. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы достижения компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование Тестирование
2	Раздел 2 Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.6	Собеседование Ситуационные задачи
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки
3	Раздел 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование Ситуационные задачи Практические навыки
4	тема 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование Тестирование
Всего часов 18							

2.3. Самостоятельная работа ординаторов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы достижения компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1	Собеседование

2	Тема 2 Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
3	Тема 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
4	Тема 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
Всего часов 18							

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Виды образовательных технологий:

Изучение дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» проводится в виде аудиторных занятий (практических занятий) и самостоятельной работы ординаторов. Основное учебное время выделяется на практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.

2. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».

3. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.

4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.

3.2 Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20 % от аудиторных занятий, т.е. 4 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
2	Тема 2 Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
3	Тема 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
4	Тема 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
	Всего часов:				4

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения промежуточной формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к ординатору.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется посредством проведения зачета и направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-специалиста в соответствии с содержанием рабочей программы.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения разделов (модулей) дисциплины. Зачет по дисциплине включает экспертную оценку практических навыков, тестовый контроль (решение тестов), собеседование по ситуационной задаче в соответствии с содержанием рабочей программы.

Лица, освоившие программу дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» и успешно прошедшие промежуточную аттестацию, получают зачет.

Для тестового контроля применяются тестовые задания, которые будут использоваться при проведении первого этапа первичной аккредитации специалистов по специальности «Педиатрия». Комплектование набора тестовых заданий осуществляется программным обеспечением из единой

базы оценочных средств (размещен на сайте Методического центра аккредитации специалистов https://fmza.ru/fund_assessment_means/pediatriya/repetitionnyyexam/).

Минимальный объем знаний на положительную оценку: ординатор владеет основным объемом знаний дисциплины «Сбор жалоб анамнеза»; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; страдает литературный стиль речи; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов; ординатор способен решать лишь наиболее легкие задачи; умеет собрать минимально необходимые сведения анамнеза; знаком с учебной литературой в пределах учебной программы; слабо знает основные принципы деонтологии.

Критерии оценки для постановки зачета

Шифр и название компетенции по ФГОС	Процедура оценки	Шкала оценки
ОПК-4 (Медицинская деятельность) ОПК-5 (Медицинская деятельность)	Решение ситуационных клинических задач	Сформирована - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Сформирована частично - Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.
	Тестирование	Сформирована «отлично» – 91–100% правильных ответов. Сформирована «хорошо» – 81–90% правильных ответов. Сформирована

		«удовлетворительно» – 71-80% Не сформирована – менее 71% правильных ответов.
--	--	--

Критерии оценки дисциплины

«Зачтено»: клинический разбор по профилю патологии – более 60% правильных ответов; тестирование на практических занятиях – более 70% правильных ответов за каждый модуль дисциплины; решение клинических ситуационных задач на практических занятиях – более 60% правильных ответов за каждый модуль дисциплины.

«Незачтено»: клинический разбор по профилю патологии – менее 60% правильных ответов; тестирование на практических занятиях – менее 70% правильных ответов за каждый модуль дисциплины; решение клинических ситуационных задач на практических занятиях – менее 60% правильных ответов за каждый модуль дисциплины.

4.2. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Начало приема пациента. Установление первичного контакта.
2. Сбор информации. Исследование проблем пациента.
3. Структурирование консультации. Придание диалогу открытости.
4. Создание отношений. Адекватное невербальное поведение.
5. Создание отношений. Вовлечение пациента.
6. Объяснение и планирование. Предоставление информации в нужном объеме и правильной форме.
7. Объяснение и планирование. Помощь в точном усвоении и понимании.
8. Объяснение и планирование. Достижение общего понимания: включение пациента.
9. Объяснение и планирование. Принятие совместного решения.
10. Завершение приема. Планирование.
11. Завершение приема. Окончание приема.
12. Завершение приема. Обсуждение обследований и процедур.
13. Завершение приема. Обсуждение заключения и значимости проблемы.
14. Завершение приема. При составлении совместного плана действий.
15. Навыки профилактического осмотра .
16. Получение согласия на проведение осмотра (и при необходимости вакцинации).
17. Выяснение наличия в анамнезе аллергических реакций, нежелательных реакций при проведении предшествующих вакцинаций.

4.3. Тестовые задания (примеры):

Выберите один ответ

Выберите правильное высказывание о врачебных навыках общения с пациентом

- 1) навыки общения не обязательны, главное - знание медицины;
- 2) **навыки общения повышают доверие пациента к врачу и способствуют активной позиции пациента в процессе лечения;**+
- 3) навыки общения повышают доверие пациента к врачу, но не влияют на активность пациента в процессе лечения;
- 4) общее впечатление пациента от врачебной консультации не зависит от навыков общения, которыми обладает врач, - только от его профессионализма;
- 5) приверженность лечению никак не связана с навыками общения, которыми обладает врач.

3. Выберите правильное высказывание о результатах социологических опросов пациентов врачей общей практики (ВОП) США и Канады. Пациентов спрашивали о способности врачей выявить все их жалобы и проблемы, с которыми они приходят на врачебную консультацию

- 1) **ВОП во время консультации не выявляют всех жалоб и опасений пациентов; в 24% случаев мнение пациентов и ВОП об основной проблеме, с которой пациент обратился к врачу, не совпадало;**+
- 2) ВОП всегда выявляют все жалобы и опасения пациентов, которые приходят к ним на консультацию;
- 3) врач должен сконцентрироваться на главных жалобах пациента, не тратя время на выяснение второстепенных деталей;
- 4) врачу не нужно выявлять всех жалоб и опасений пациента, так как это не влияет на медицинский результат врачебной консультации;
- 5) крайне редко, в единичных случаях ВОП не удается выявить всех жалоб и опасений пациентов, однако это не влияет на качество медицинской помощи.

4. Выберите правильное высказывание, характеризующее способность пациента оценить врачебную консультацию

- 1) **пациент - не эксперт в медицине, он не может объективно оценить качество оказанной ему медицинской помощи. Он оценивает ее только по общему впечатлению, которое у него осталось после визита к врачу;**+
- 2) пациент владеет достаточно знаниями, чтобы оценить качество медицинской помощи, которую ему оказал врач во время консультации;
- 3) пациент, как непрофессионал, не может и не должен оценивать работу врача;
- 4) пациента интересуют прежде всего уровень услужливости врача и комфортные условия в клинике;
- 5) пациенты оценивают медицинскую помощь по результатам назначенного лечения, никакие другие критерии (в том числе взаимопонимание с врачом) их не интересуют.

5. Как меняется поведение пациента, если врач, слушая его, отворачивается и начинает делать записи медицинской документации?

- 1) пациент начинает говорить быстрее;
- 2) пациент начинает говорить громче;
- 3) пациент начинает использовать активную жестикуляцию;
- 4) пациент начинает нервничать, говорит то громко, то тихо;
- 5) **пациент перестает говорить или начинает говорить медленнее.**+

6. Как часто (по данным исследований) врачи, приступая к медицинским консультациям, сообщают пациенту свой статус и роль в решении его проблем?

- 1) в 34% случаев;
- 2) в 70% случаев;
- 3) **в 8% случаев;**+
- 4) всегда сообщают;
- 5) никогда не сообщают.

7. Как часто (согласно исследованиям) пациенты, которых перебил врач в начале консультации, способны продолжить свой рассказ по намеченному плану?

- 1) вопрос не изучался;
- 2) никто не способен - сбившись, пациент не может продолжить свою мысль в кабинете врача;
- 3) около 10% пациентов не могут закончить свой рассказ по намеченному плану, если врач перебил их своим вопросом в начале консультации;
- 4) почти все пациенты способны довести до конца свою мысль, даже если врач перебивает их рассказ своими вопросами и различными репликами;
- 5) **примерно в трети случаев.**+

4.4. Ситуационные клинические задачи (примеры):

Больной В., 58 лет, инженер, 2 часа назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л - преобладают липопротеиды низкой плотности).

Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца - по срединно-

ключичной линии. АД - 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях - частый, аритмичный, частота - 102 в 1 минуту. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС - 112 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ N 3 :

1. ЭКГ - прилагается.
2. ЭХО-КС - небольшое расширение полостей левого предсердия-(3,8 см). Кровь на холестерин - 7,6 ммоль/л, АСТ - 5 ед/л, АЛТ - 4 ед/л, СРБ - 0, ПТИ - 102%, свертываемость- 8 мин.
3. Глазное дно - атеросклероз сосудов сетчатки.
4. Общий анализ мочи - уд. вес - 1020, белка нет, сахара нет, л - 1-2 в п/зр.
5. Анализ крови на сахар - глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.
6. Анализ крови общий : Нв - 140 г/л, эр. - $4,5 \times 10^{12}/л$, л. - $6,0 \times 10^9/л$, СОЭ - 6 мм/час.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ N 3

1. Предварительный диагноз - ИБС: нарушение ритма по типу пароксизмальной мерцательной аритмии (тахисистолическая форма).
2. План дообследования больного: ЭКГ, суточное мониторирование по Холтеру, ЭХО-КС, электрофизиологические исследования сердца, лабораторные показатели: АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, глазное дно.
3. Мерцательная аритмия как синдром при ревматических пороках сердца, тиреотоксикозе, кардиопатиях.
4. Лечение: основная задача - снять пароксизм и восстановить синусовый ритм: препараты 1 группы (новокаинамид, хинидин, ритмилен); электростимуляция.
В противорецидивной терапии: кордарон, В-блокаторы, антагонисты кальция, препараты 1-ой группы антиаритмических средств.
Лечение ИБС - антихолестеринемические препараты, диета.

Критерии оценки результатов промежуточной и итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.48 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Форма проведения	Критерии оценки
------------------	-----------------

Тестирование	91-100%- отлично 81-90% - хорошо 71-80% -удовлетворительно Меньше 71% - неудовлетворительно
Собеседование	Пятибалльная система
Практические Навыки	Зачтено / не зачтено

Характеристика ответа при собеседовании	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с	C	90-86	4 (4+)

помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными	Fx	60-41	2 Требуется

ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 -30.12.2023

8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696. - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. - . - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1 – 958 с. Т. 2 – 895 с	616-08 В 608	7	13
	Дополнительная литература			
2	Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская			13

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованные мультимедийными средствами обучения, фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

- библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий основной литературы, перечисленной в РП дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (

- обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).