

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«23» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Специальность

31.08.07 Патологическая анатомия

Направленность (профиль) программы

Патологическая анатомия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Патологическая анатомия социально значимых заболеваний» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 110, педагогическими работниками кафедры патологической анатомии и клинической патологической анатомии педиатрического факультета

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Туманова Елена Леонидовна	д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ	Заведующий кафедрой патологической анатомии и клинической патологической анатомии ПФ
2	Филатов Владимир Васильевич	д.м.н., заслуженный врач РФ	Профессор кафедры патологической анатомии и клинической патологической анатомии ПФ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Патологическая анатомия социально значимых заболеваний» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патологической анатомии и клинической патологической анатомии педиатрического факультета по 31.08.07 Патологическая анатомия.

протокол № 09 от «28» апреля 2022 г.

Заведующий кафедрой

_____/Туманова Е.Л./

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	6
3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	8
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	9
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	11
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	14
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	15
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	16
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	18

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение углубленных знаний по морфологическим изменениям внутренних органов при социально-значимых заболеваниях, а также умений и навыков проведения патологоанатомических исследований, необходимых для профессиональной деятельности врача-патологоанатома.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний по патологической анатомии некоторых нозологических форм социально-значимых заболеваний для использования этих знаний в практической деятельности;
2. Приобретение знаний по патологической анатомии отдельных состояний, возникающих у больных с хронической патологией различных органов и систем (Ишемической болезни сердца (ИБС), гипертонической болезнью (ГБ), цереброваскулярными болезнями (ЦВБ), Алкогольной болезни, Covid-19);
3. Приобретение современных знаний о молекулярно-клеточных и молекулярно-генетических механизмах атеросклероза и его осложнений;
4. Приобретение знаний по особенностям течения социально значимых заболеваний, структуре летальности, особенностям морфологической диагностики, оформлению заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
5. Совершенствование умений и навыков работы с аутопсийным материалом при социально-значимых заболеваниях, а также отработке принципов проведения клинико-патологоанатомических сопоставлений.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте			
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Источники получения профессиональной информации, в том числе базы данных Российского общества патологоанатомов, Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, ведущих центров изучения социально-значимых заболеваний в России и за рубежом; – Особенности течения общепатологических процессов у больных с социально-значимыми заболеваниями, а также морфологическую характеристику компенсаторно-приспособительных реакций у них; – Структуру летальности социально-значимых заболеваний и характер профилактических мероприятий, проводимых	

		правительством страны и органами здравоохранения; – Этиологию, патогенез, патологическую анатомию, классификации ИБС, ГБ, ЦВБ, Алкогольной болезни, Covid-19; – Диагностические возможности рутинных и современных высокотехнологичных морфологических исследований.
	Уметь	– Оценивать полноту полученной информации; – Анализировать изменения основных показателей состояния организма при патологических процессах; – Анализировать характер патологического процесса и его клинические проявления – Сопоставлять данные клинико-лабораторных исследований с выявленными морфологическими изменениями.
	Владеть	– Навыками формулирования различных изменений основных показателей состояния организма при развитии патологических процессов; – Навыками оценки результатов различных методов обследования, лечения больных и целесообразности их использования в практике.
ПК-1. Способен к проведению патологоанатомических исследований		
ПК-1.2 Проводит посмертные патологоанатомические исследования (патологоанатомические вскрытия)	Знать	– Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований; – Унифицированные требования, а также порядок проведения аутопсии и перечень должностных лиц, имеющих право отменять по просьбе родственников патологоанатомическое исследование; – Унифицированные требования по технологии проведения аутопсии и взятия материала для микроскопического изучения; – Нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований; – Требования законодательства, нормативных актов правительства и Минздрава о порядке и сроках оформления документации после проведения аутопсии; – Порядок выдачи документации о результатах патологоанатомического исследования родственникам и доверенным лицам, осуществляющих погребение умерших; – Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки аутопсийного материала; – Технологию и сроки приготовления гистологических препаратов, необходимость использования дополнительных методов окраски; – Унифицированные требования по технологии архивирования аутопсийных материалов в патологоанатомических бюро (отделениях) – Категории сложности аутопсийных исследований.
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента – Проводить макроскопическое изучение аутопсийного материала, интерпретировать и анализировать его результаты – Проводить вырезку аутопсийного материала в соответствии с выявленной патологией; – Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции) и (или) дополнительных методов микроскопии. – Проводить микроскопическое изучение аутопсийного материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле; – Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки

		реакции) и (или) дополнительных методов микроскопии; – Устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ.
	Владеть	– Навыками изучения медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимавших участие в обследовании и лечении пациента – Навыками проведения наружного осмотра тела умершего и вскрытия внутренних органов, составления протокола патологоанатомического исследования; – Навыками взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии необходимости использования других дополнительных специальных методов исследования; – Навыками проведения микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания – Навыками формулировки патологоанатомического диагноза, оформления Медицинского свидетельства о смерти и порядком его выдачи; – Навыками сличения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. – Навыками проведения консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия). – Навыками статистического анализа летальных исходов от социально значимых заболеваний по различным основаниям – возрасту, длительности болезни, своевременности госпитализации, качеству оказания медицинской помощи в различных ЛПУ и т. д.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	40	-	40	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	34	-	34	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	32	-	32	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	3	-	-
Общий объем	в часах	72	72	-	-
	в зачетных единицах	2	2	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Ишемическая болезнь сердца.

Тема 1.1 Эпидемиология ишемической болезни сердца. Острые коронарные события и условия их развития. Кровоснабжение сердца, строение коронарных сосудов. Тип кровоснабжения миокарда.

Тема 1.2 Патогенез и патологическая анатомия атеросклероза. Современные сведения о молекулярно-клеточных и молекулярно-генетических механизмах атеросклероза и его осложнений. Значение липидтранспортной системы и модифицированных форм липопротеидов в инициации формирования атеросклеротической бляшки. Ключевые медиаторы трансформации макрофага в пенистую клетку.

Тема 1.3 Характеристика коронарного кровотока. Регуляция коронарного кровотока. Коронарная недостаточность. Патогенетические факторы развития ишемии миокарда. Классификация ишемической болезни сердца.

Тема 1.4 Острый коронарный синдром. Внезапная коронарная смерть, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Этиологические факторы и механизмы развития, патологическая анатомия, осложнения и исходы.

Тема 1.5 Хронические формы ишемической болезни сердца. Определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, исходы.

Тема 1.6 Формулировка патологоанатомического диагноза при ишемической болезни сердца.

Раздел 2. Гипертоническая болезнь.

Тема 2.1 Эпидемиология артериальных гипертоний. Распространенность артериальных гипертоний и влияние их на смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Зависимость заболеваемости гипертониями от внешних факторов риска (алкоголизация, профессиональные и бытовые воздействия, спортивные занятия, нарушения биоритма). Тесная связь с атеросклерозом и алиментарные факторы.

Тема 2.2 Структурно-функциональные изменения артерий при гипертонической болезни. Механизмы регуляции сосудистого тонуса.

Тема 2.3 Классификация гипертонической болезни. Морфология стадий при доброкачественном её течении, осложнения, исходы

Тема 2.4 Злокачественные формы гипертонической болезни. Морфологические изменения сосудов и внутренних органов. Причины смерти.

Тема 2.5 Правила формулировки патологоанатомического диагноза при гипертонической болезни.

Раздел 3. Цереброваскулярные болезни.

Тема 3.1 Цереброваскулярные болезни. Определение заболевания, классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.

Тема 3.2 Патологическая анатомия внутричерепных кровоизлияний. Этиология, патогенез, локализация, исходы.

Тема 3.3 Патологическая анатомия инфаркта мозга. Этиология, патогенез, локализация, исходы.

Тема 3.4 Патологическая анатомия хронической ишемии головного мозга. Последствия цереброваскулярных болезней.

Тема 3.5 Особенности формулировки патологоанатомического диагноза при цереброваскулярных заболеваниях.

Раздел 4. Алкогольная болезнь.

Тема 4.1 Алкогольная болезнь. Определение, эпидемиология, метаболизм этилового спирта в организме, воздействие алкоголя на внутренние органы, стадии заболевания.

Тема 4.2 Патологическая анатомия алкогольной болезни. Характеристика поражений органов-мишеней (сердца, печени, поджелудочной железы, почек, головного мозга), обусловленных длительным злоупотреблением спиртными напитками.

Тема 4.3 Особенности формулировки патологоанатомического диагноза при алкогольной болезни.

Раздел 5. Патологическая анатомия Covid-19.

Тема 5.1 Эпидемиология COVID-19. Характеристика коронавирусной инфекции: возбудитель, пути передачи, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 5.2 Организационные вопросы проведения патологоанатомических исследований умерших от COVID-19. Правила принятия решения о производстве патологоанатомического вскрытия умершего с COVID-19 или его отмены. Работа патологоанатомических отделений, перепрофилированных для вскрытий умерших с COVID-19.

Тема 5.3 Патологическая анатомия COVID-19. Характеристика структурных изменений внутренних органов. Морфология цитокинового шторма при коронавирусе. Особенности респираторного дистресс синдрома при COVID-19.

Тема 5.4 Работа с биологическим материалом в условиях противоэпидемического режима. Особенности проведения патологоанатомических вскрытий умерших от COVID-19 и при подозрении на нее. Взятие материала при аутопсии для гистологического и других видов исследования. Правила сохранения тел умерших до дня похорон и их выдачи из патологоанатомических отделений. Дезинфекция.

Тема 5.5 Правила формулировки патологоанатомического диагноза, выбора и кодирования по МКБ-10 причин смерти при COVID-19.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	72	40	6	34	-	32	Зачет	
Раздел 1	Ишемическая болезнь сердца	20	11	2	9	-	9	Устный опрос	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Эпидемиология ишемической болезни сердца	2	1	-	1	-	1		
Тема 1.2	Патогенез и патологическая анатомия атеросклероза	2	1	-	1	-	1		
Тема 1.3	Характеристика коронарного кровотока	2	1	-	1	-	1		
Тема 1.4	Острый коронарный синдром.	5	3	1	2	-	2		
Тема 1.5	Хронические формы ишемической болезни сердца	2	1	-	1	-	1		
Тема 1.6	Формулировка патологоанатомического диагноза при ишемической болезни сердца	7	4	1	3	-	3		
Раздел 2	Гипертоническая болезнь	13	7	1	6	-	6	Устный	УК-1.1

Тема 2.1	Эпидемиология артериальных гипертоний	2	1		1	-	1	опрос	ПК-1.2
Тема 2.2	Структурно-функциональные изменения артерий при гипертонической болезни	2	1	-	1	-	1		
Тема 2.3	Классификация гипертонической болезни	2	1	-	1	-	1		
Тема 2.4	Злокачественные формы гипертонической болезни	2	1	-	1	-	1		
Тема 2.5	Правила формулировки патологоанатомического диагноза при гипертонической болезни	5	3	1	2	-	2		
Раздел 3	Цереброваскулярные болезни	13	7	1	6	-	6	Устный опрос	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1	Цереброваскулярные болезни	3	2	1	1	-	1		
Тема 3.2	Патологическая анатомия внутримозговых кровоизлияний	2	1	-	1	-	1		
Тема 3.3	Патологическая анатомия инфаркта мозга	2	1	-	1	-	1		
Тема 3.4	Патологическая анатомия хронической ишемии головного мозга	2	1	-	1	-	1		
Тема 3.5	Особенности формулировки патологоанатомического диагноза при цереброваскулярных заболеваниях	4	2	-	2	-	2		
Раздел 4	Алкогольная болезнь	9	5	1	4	-	4	Устный опрос	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 4.1	Алкогольная болезнь	2	1	-	1	-	1		
Тема 4.2	Патологическая анатомия алкогольной болезни	3	1	1	1	-	1		
Тема 4.3	Особенности формулировки патологоанатомического диагноза при алкогольной болезни	4	2	-	2	-	2		
Раздел 5	Патологическая анатомия Covid-19	17	10	1	9	-	7	Устный опрос	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 5.1	Эпидемиология COVID-19	2	1	-	1	-	1		
Тема 5.2	Организационные вопросы проведения патологоанатомических исследований умерших от COVID-19	2	1	-	1	-	1		
Тема 5.3	Патологическая анатомия COVID-19	5	3	1	2	-	2		
Тема 5.4	Работа с биологическим материалом в условиях противоэпидемического режима	3	2	-	2	-	1		
Тема 5.5	Правила формулировки патологоанатомического диагноза, выбора и кодирования по МКБ-10 причин смерти при COVID-19	5	3	-	3	-	2		
Общий объем		72	40	6	34	-	32	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Ишемическая болезнь сердца	1. Основные теории патогенеза атеросклероза. 2. Факторы риска развития атеросклероза. 3. Стадии атеросклероза, их морфологическая характеристика. 4. Клинико-морфологические формы атеросклероза, их морфологическая характеристика, причины смерти. 5. Определение ишемической болезни сердца (ИБС). 6. Факторы риска развития и патогенез ИБС. 7. Причины ишемических повреждений миокарда при ИБС. 8. Классификация и патологическая анатомия ИБС. 9. Определение инфаркта миокарда. 10. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, классификация. 11. Инфаркт миокарда: морфогенез, исходы, осложнения и причины смерти. 12. Клиническая и морфологическая диагностика инфаркта миокарда. 13. Последовательность морфологических изменений в зоне инфаркта сердечной мышцы.
Раздел 2	Гипертоническая болезнь	1. Основные механизмы регуляции артериального давления; 2. Факторы риска в развитии гипертонической болезни; 3. Теории патогенеза гипертонической болезни; 4. Стадии гипертонической болезни; 5. Клинико-морфологические формы, осложнения и исходы гипертонической болезни; 6. Виды симптоматических гипертензий; 7. Патологоанатомические различия при доброкачественном и злокачественном течении гипертонической болезни. 8. Морфологические изменения при гипертоническом кризе. 9. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, их морфологическая характеристика, причины смерти.
Раздел 3	Цереброваскулярные болезни	1. Кровоснабжение головного мозга; 2. Этиология и патогенез цереброваскулярных заболеваний;

		3. Классификация цереброваскулярных заболеваний. Виды внутримозговых кровоизлияний; 4. Патологическая анатомия субарахноидальных кровоизлияний; 5. Патологическая анатомия внутримозговых кровоизлияний; 6. Этиология инфаркта головного мозга; 7. Динамика структурных изменений инфаркта головного мозга; 8. Объясните понятие инсульта; 9. Осложнения инсульта.
Раздел 4	Алкогольная болезнь	1. Метаболизм этилового спирта в организме; 2. Органные проявления алкогольной интоксикации; 3. Алкогольная болезнь печени, определение, морфологическая характеристика, исходы; 4. Болезни сердечно-сосудистой системы, обусловленные хронической алкогольной интоксикацией. Морфологическая характеристика алкогольной кардиомиопатии; 5. Поражение бронхолегочной системы при алкоголизме; 6. Поражение головного мозга при алкогольной интоксикации.
Раздел 5	Патологическая анатомия Covid-19	1. Характеристика возбудителя инфекции - SARS-CoV-2 – строение, группа патогенности, механизм передачи, инкубационный период; 2. Факторы риска тяжелого течения инфекции COVID-19 и летальности больных; 3. Основные клетки-мишени органов для коронавирусов; 4. Диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19; 5. Работа патологоанатомических отделений для вскрытий умерших от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и при подозрении на неё; 6. Особенности проведения патологоанатомических вскрытий от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и при подозрении на неё;

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: нац. рук. / [М. А. Пальцев и др.]; под ред. М. А. Пальцева [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1259 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
2.	Патология [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. Т. 1. / В. С. Пауков, А. Б. Салтыков, В. И. Бабинков и др. ; под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.	3
3.	Патология [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. Т. 2. : / В. С. Пауков, А. Б. Салтыков, В. И. Бабинков и др. ; под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 485 с. : ил. + CD.	3
4.	Патология [Текст]: [учебник для вузов] : 2 т. Т. 1 / [В. А. Черешнев, И. И. Дедов, Ф. И. Комаров и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 606 с.	1
5.	Патология [Текст]: учебник: в 2 т. Т. 2 / [Б. Г. Юшков, В. В. Давыдов, А. П. Ястребов и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 636 с. + CD.	1
6.	Патологическая анатомия [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	10
7.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
8.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: атлас : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [О. В. Зайратьянц и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 960 с. ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
9.	Патологическая анатомия. Общая патология: [Электронный ресурс] учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 720 с. ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
10.	Патологическая анатомия. Частная патология: [Электронный ресурс] учебник: в 2 т. Т. 2. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 528 с. ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
11.	Патологическая анатомия [Текст] : атлас : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [О. В. Зайратьянц, С. П. Бойкова, Л. А. Зотова и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1
12.	Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану [Электронный ресурс] : [учебник] : пер. с англ. : в 3 т. Т. 1 / В. Кумар, А. Аббас, Н. Фаусто, Дж. Астер. – Москва : Логосфера, 2014. – 624с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
13.	Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану [Электронный ресурс] : [учебник] : пер. с англ. : в 3 т. Т. 2 / В. Кумар, А. Аббас, Н. Фаусто, Дж. Астер. – Москва: Логосфера, 2016. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
14.	Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану [Электронный ресурс] : [учебник] : пер. с англ. : в 3 т. Т. 3 / В. Кумар, А. Аббас, Н. Фаусто, Дж. Астер. – Москва: Логосфера, 2016. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
15.	Атлас патологии Роббинса и Котрана [Текст]: пер. с англ. / Эдвард К. Клатт ; под ред. О. Д. Мишнёва, А. И. Щёголева. - Москва: Логосфера, 2010.	25
16.	Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс] / Л. А. Кацнельсон, В. С. Лысенко, Т. И. Балишанская. – 4-е изд., стер. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 120 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
17.	Атлас патологии Роббинса и Котрана [Электронный ресурс] / Э. Клатт. – Москва: Логосфера, 2010. – 531 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
18.	История общей патологии [Текст]: люди и факты / Г. В. Порядин, Ю. В. Балякин, Ж. М. Салмаси. - Москва: Литтерра, 2013. - 200 с.	10
19.	Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов / С. А. Повзун. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	7
20.	Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для стоматологических факультетов [Текст]: учеб. -метод. пособие для	2

	преподавателей и студентов / М. А. Пальцев, О. В. Заратьянц, А. В. Кононов, М. Г. Рыбакова. - Москва: Медицина: Шико, 2009.	
21.	Атлас по патологической анатомии [Текст]: [учеб. для мед. вузов] / Пальцев М. А. - 3-е изд., стер. - М.: Медицина, 2007.	1
22.	Аномалии развития органов и частей тела человека [Текст]: [учебное пособие для медицинских вузов] / О. В. Калмин, О. А. Калмина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. - 591 с.: ил. - (Высшее медицинское образование). - Библиогр. С. 581-587. - (в пер.).	5
23.	Молекулярные механизмы в патологии человека [Текст] : рук. для Врачей / Болевич С. Б. - М. : МИА, 2012.	2
24.	Патологическая анатомия легких [Текст]: атлас / Черняев А. Л. - 2-е изд, испр. и доп. - Москва: Атмосфера, 2011. - 111 с.: ил. - (Серия монографий Российского респираторного общества / гл. ред.: А. Г. Чучалин).	1
25.	Нейрохирургическая патология [Текст]: руководство / Мацко Д. Е. - Санкт-Петербург: РНХИ им. проф. А. Л. Поленова, 2012. - 405 с.	4
26.	Патология печени и функция тромбоцитов: (клинико-патогенетический анализ) [Текст] / А. В. Ягода, П. В. Корой. - Ставрополь: СтГМА, 2008. - 273 с.	1
27.	Врожденные пороки черепа и лица у детей [Текст] / А. Г. Притыко. - Москва: Буки Веди, 2017. - 375 с.	10
28.	Синаптическая пластичность головного мозга [Текст]: (фундаментальные и прикладные аспекты) / В. В. Семченко, С. С. Степанов, Н. Н. Боголепов. - Москва: Direct Media, 2014. - 498 с.: ил. - Библиогр. С. 413-494.	1
29.	Аутоиммунные заболевания в неврологии [Текст]: клиническое руководство: [в 2 т.] / под ред. И. А. Завалишина, М. А. Пирадова, А. Н. Бойко [и др.]. - Москва: РООИ "Здоровье человека", 2014. Т. 1. - 2014. - 392 с.: ил. - Библиогр. в конце гл.	1
30.	Аутоиммунные заболевания в неврологии [Текст]: клиническое руководство :[в 2 т.] / под ред. И. А. Завалишина, М. А. Пирадова, А. Н. Бойко [и др.]. - Москва: РООИ "Здоровье человека", 2014. Т. 2. - 2014. - 184 с.: ил. - Библиогр. в конце гл	1
31.	Синаптическая пластичность головного мозга [Текст] : (фундаментальные и прикладные аспекты) / В. В. Семченко, С. С. Степанов, Н. Н. Боголепов. - Москва: Direct Media, 2014. - 498 с.: ил. - Библиогр. : С. 413-494.	1
32.	Патология печени при желчнокаменной болезни [Текст]/ Л. Ф. Палатова, Л. П. Котельникова, А. В. Попов и др.; под ред. Л. Ф. Палатовой; Перм. гос. мед. акад. им. Е.А. Вагнера. - Пермь: ПГМА им. Е.А. Вагнера, 2008. - 149 с.	1
Дополнительная литература		
1.	Аномалии развития органов и частей тела человека [Текст]: [учебное пособие для медицинских вузов] / О. В. Калмин, О. А. Калмина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. - 591 с. : ил. - (Высшее медицинское образование).	5
2.	Robbins Basic Pathology [Текст] / ed. by V. Kumar, A. K Abbas, J. C. Aster ; artist : A. Perkins. - 9th ed. ; Intern. ed. - Philadelphia etc. : Elsevier : Saunders, 2013.	4
3.	Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease [Текст] / V. Kumar, A. A. Abbas, N. Fausto, J. C. Aster ; with ill. by J. Perkins. - 8th ed. - Philadelphia : Saunders : Elsevier, 2010.	2
4.	Эпонимический справочник по синдромной патологии [Текст] / [А. А. Гаранин, Э. М. Гильмияров, О. Б. Калинкина и др. ; под ред. А. А. Гаранина, И. Е. Поверенновой]. - Самара : Самар. губерния, 2015. - 783 с.	1

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее –

АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. www.patolog.ru - Сайт Российского общества патологоанатомов;
4. <http://www.medinfo.com> - Медицинская поисковая система для специалистов;
5. <http://mirvracha.ru> - Профессиональный портал для врачей;
6. <http://www.rusvrach.ru> – сайт издательского дома «Русский врач»;
7. <http://www.ozizdrav.ru> – сайт журнала «Общественное здоровье и здравоохранение»;
8. <http://www.medlit.ru> – сайт издательства «Медицина»;
9. <http://www.gastro-j.ru> – сайт российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии;
10. <http://www.rmj.ru> – сайт Русский медицинский журнал, медицинская информация экспертного уровня для профессионалов;
11. <http://www.mediasphera.ru> – сайт издательства «Медиа Сфера»;
12. <http://www.russmed.ru> – сайт ВМА «Российское медицинское общество»;
13. <https://con-med.ru/> - «Врачебный консилиум» Журнал доказательной медицины для врачей специалистов;
14. <http://www.scsml.rssi.ru> – национальный библиотечный ресурс России по медицине и фармации: Центральная научная медицинская библиотека;
15. <http://www.rsl.ru> – сайт Российской государственной библиотеки;
16. <http://www.gpntb.ru> – сайт Государственной публичной научно-технической библиотеки;
17. <http://www.spsl.nsc.ru> – сайт Государственной публичной научно-технической библиотеки сибирского отделения Российской академии наук;
18. <http://www.nlr.ru> – сайт Российской национальной библиотеки;
19. <http://www.bmj.com> – сайт журнала «British Medical Journal»;
20. <http://www.thelancet.com> – сайт медицинского журнала «The Lancet»;
21. <http://www.cochrane.org> – сайт международной некоммерческой организации «Cochrane Collaboration» (изучает эффективность методов лечения при помощи доказательной медицины);
22. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> - ресурс для поиска литературы по биомедицине и наукам о жизни PubMed.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного	Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения и микроскопами, позволяющими использовать

	и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.
2	Помещения для симуляционного обучения	Оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на пять разделов:

Раздел 1. Ишемическая болезнь сердца.

Раздел 2. Гипертоническая болезнь.

Раздел 3. Цереброваскулярные болезни.

Раздел 4. Алкогольная болезнь.

Раздел 5. Патологическая анатомия Covid-19.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин

(модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото макро- и гистопрепаратов, рисунки, схемы, таблицы) по теме «Острый коронарный синдром», «Правила формулировки патологоанатомического диагноза при гипертонической болезни», «Цереброваскулярные болезни», «Патологическая анатомия алкогольной болезни», «Патологическая анатомия COVID-19». Цель: Выработать зрительную память и обеспечить наглядность для более полного освоения характера патологического процесса, выявления его отличительных особенностей при проведении дифференциальной диагностики.
СПЗ	Клинический разбор трудных случаев морфологической диагностики или ятрогенных повреждений, выявленных при патологоанатомическом исследовании или разбор наиболее частых ошибок при формулировке заключительного клинического диагноза. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления и выработка алгоритма действий по предупреждению ошибок диагностики и лечения.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Патологоанатомическая анатомия социально-значимых заболеваний» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться использовать фактический материал при проведении конструктивных переговоров.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Специальность
31.08.07 Патологическая анатомия

Направленность (профиль) программы
Патологическая анатомия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Источники получения профессиональной информации, в том числе базы данных Российского общества патологоанатомов, Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, ведущих центров изучения социально-значимых заболеваний в России и за рубежом; – Особенности течения общепатологических процессов у больных с социально-значимыми заболеваниями, а также морфологическую характеристику компенсаторно-приспособительных реакций у них; – Структуру летальности социально-значимых заболеваний и характер профилактических мероприятий, проводимых правительством страны и органами здравоохранения; – Этиологию, патогенез, патологическую анатомию, классификации ИБС, ГБ, ЦВБ, Алкогольной болезни, Covid-19; – Диагностические возможности рутинных и современных высокотехнологичных морфологических исследований.
	Уметь	– Оценивать полноту полученной информации; – Анализировать изменения основных показателей состояния организма при патологических процессах; – Анализировать характер патологического процесса и его клинические проявления – Сопоставлять данные клинико-лабораторных исследований с выявленными морфологическими изменениями.
	Владеть	– Навыками формулирования различных изменений основных показателей состояния организма при развитии патологических процессов; – Навыками оценки результатов различных методов обследования, лечения больных и целесообразности их использования в практике.
ПК-1. Способен к проведению патологоанатомических исследований		
ПК-1.2 Проводит посмертные патологоанатомические исследования (патологоанатомические вскрытия)	Знать	– Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований; – Унифицированные требования, а также порядок проведения аутопсии и перечень должностных лиц, имеющих право отменять по просьбе родственников патологоанатомическое исследование; – Унифицированные требования по технологии проведения аутопсии и взятия материала для микроскопического изучения; – Нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований; – Требования законодательства, нормативных актов правительства и Минздрава о порядке и сроках оформления документации после проведения аутопсии; – Порядок выдачи документации о результатах патологоанатомического исследования родственникам и доверенным лицам, осуществляющих погребение умерших; – Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки аутопсийного материала;

		– Технологию и сроки приготовления гистологических препаратов, необходимость использования дополнительных методов окраски; – Унифицированные требования по технологии архивирования аутопсийных материалов в патологоанатомических бюро (отделениях) – Категории сложности аутопсийных исследований.
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента – Проводить макроскопическое изучение аутопсийного материала, интерпретировать и анализировать его результаты – Проводить вырезку аутопсийного материала в соответствии с выявленной патологией; – Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции) и (или) дополнительных методов микроскопии. – Проводить микроскопическое изучение аутопсийного материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле; – Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции) и (или) дополнительных методов микроскопии; – Устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ.
	Владеть	– Навыками изучения медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимавших участие в обследовании и лечении пациента – Навыками проведения наружного осмотра тела умершего и вскрытия внутренних органов, составления протокола патологоанатомического исследования; – Навыками взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии необходимости использования других дополнительных специальных методов исследования; – Навыками проведения микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания – Навыками формулировки патологоанатомического диагноза, оформления Медицинского свидетельства о смерти и порядке его выдачи; – Навыками сличения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. – Навыками проведения консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия). – Навыками статистического анализа летальных исходов от социально значимых заболеваний по различным основаниям – возрасту, длительности болезни, своевременности госпитализации, качеству оказания медицинской помощи в различных ЛПУ и т. д.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с

оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочные задания	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Ишемическая болезнь сердца	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Дать определение понятиям атеросклероз и атеросклероз. 2. Немодифицируемые факторы риска атеросклероза. 3. Модифицируемые факторы риска атеросклероза. 4. Морфологические изменения в стенке артерии при атеросклерозе. 5. Макроскопические стадии атеросклероза. 6. Микроскопические стадии атеросклероза. 7. Строение атеросклеротической бляшки. 8. Причины инфаркта миокарда. 9. Стадии инфаркта миокарда.	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Эпидемиология ишемической болезни сердца			
Тема 1.2	Патогенез и патологическая анатомия атеросклероза			
Тема 1.3	Характеристика коронарного кровотока			
Тема 1.4	Острый коронарный синдром.			
Тема 1.5	Хронические формы ишемической болезни сердца			
Тема 1.6	Формулировка патологоанатомического диагноза при ишемической болезни сердца			
Раздел 2	Гипертоническая болезнь	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Механизмы регуляции АД; 2. Основные величины, определяющие уровень АД; 3. Определение гипертонической болезни; 4. Распространенность артериальных гипертоний; 5. Основные механизмы	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Эпидемиология артериальных гипертоний			
Тема 2.2	Структурно-функциональные изменения артерий при гипертонической болезни			
Тема 2.3	Классификация гипертонической болезни			

Тема 2.4	Злокачественные формы гипертонической болезни		регуляции артериального давления; 6. Факторы риска гипертонической болезни; 7. Теории патогенеза гипертонической болезни; 8. Стадии гипертонической болезни; 9. Клинико-морфологические формы, гипертонической болезни; 10. Виды симптоматических гипертензий; 11. Морфологические изменения при гипертоническом кризе.	
Тема 2.5	Правила формулировки патологоанатомического диагноза при гипертонической болезни			
Раздел 3	Цереброваскулярные болезни	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Кровоснабжение головного мозга; 2. Распространенность цереброваскулярных заболеваний; 3. Факторы риска цереброваскулярных заболеваний; 4. Классификация цереброваскулярных заболеваний; 5. Локализация внутричерепных кровоизлияний; 6. Морфология мягких мозговых оболочек при кровоизлияниях; 7. Динамика структурных изменений в очаге кровоизлияния; 8. Этиология инфаркта головного мозга; 9. Сроки формирования структурных изменений при инфаркте головного мозга; 10. Объясните понятие инсульт; 11. Последствия цереброваскулярных болезней.	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1	Цереброваскулярные болезни			
Тема 3.2	Патологическая анатомия внутричерепных кровоизлияний			
Тема 3.3	Патологическая анатомия инфаркта мозга			
Тема 3.4	Патологическая анатомия хронической ишемии головного мозга			
Тема 3.5	Особенности формулировки патологоанатомического диагноза при цереброваскулярных заболеваниях			
Раздел 4	Алкогольная болезнь	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Распространенность хронического алкоголизма и острой алкогольной интоксикации; 2. Метаболизм этилового спирта в организме; 3. Органные проявления алкогольной интоксикации; 4. Алкогольная болезнь печени, определение. 5. Морфологические изменения в печени при хронической алкогольной интоксикации; 6. Формы алкогольной болезни печени; 7. Изменения в миокарде при алкогольной кардиомиопатии; 8. Морфологическая характеристика алкогольной кардиомиопатии; 9. Изменения в легких при алкоголизме; 10. Морфология головного мозга при алкогольной энцефалопатии.	УК-1.1 ПК-1.2
Тема 4.1	Алкогольная болезнь			
Тема 4.2	Патологическая анатомия алкогольной болезни			
Тема 4.3	Особенности формулировки патологоанатомического диагноза при алкогольной болезни			
Раздел 5	Патологическая анатомия Covid-19	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Распространенность новой	УК-1.1 ПК-1.2

Тема 5.1	Эпидемиология COVID-19		коронавирусной инфекции COVID-19; 2. Микробиологическая характеристика возбудителя инфекции - SARS-CoV-2; 3. Инкубационный период и механизм передачи вируса SARS-CoV-2; 4. Факторы риска тяжелого течения инфекции COVID-19 и летальности больных; 5. Основные клетки-мишени органов для коронавирусов; 6. Диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19; 7. Работа патологоанатомических отделений для вскрытий умерших от новой коронавирусной инфекции (COVID-19); 8. Действия врача у секционного стола при подозрении на (COVID-19);; 9. Особенности проведения патологоанатомических вскрытий от новой коронавирусной инфекции (COVID-19); 10. Патологоанатомическая диагностика коронавирусной инфекции (COVID-19); 11. Дифференциальная диагностика изменений легких при COVID-19 с вызванной другими инфекционными факторами.	
Тема 5.2	Организационные вопросы проведения патологоанатомических исследований умерших от COVID-19			
Тема 5.3	Патологическая анатомия COVID-19			
Тема 5.4	Работа с биологическим материалом в условиях противоэпидемического режима			
Тема 5.5	Правила формулировки патологоанатомического диагноза, выбора и кодирования по МКБ-10 причин смерти при COVID-19			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету.

Вопросы к собеседованию:

1. Понятие артериосклероз;
2. Понятие атеросклероз. Этиология атеросклероза, факторы риска его развития;
3. Морфологические изменения в стенке аорты при атеросклерозе;
4. Стадии атеросклероза;
5. Осложнения атеросклероза;
6. Инфаркт миокарда: морфогенез, факторы риска;
7. Осложнения инфаркта миокарда;
8. Механизмы регуляции АД;
9. Характеристика ренин-ангиотензиновой и симпатoadреналовая систем;
10. Антидиуретический гормон, его роль в регуляции АД;
11. Основные величины, определяющие уровень АД;
12. Определение гипертонической болезни;
13. Классификация гипертонической болезни;
14. Первичные (эссенциальные) и вторичные (симптоматические) гипертензии;
15. Морфологические изменения в сосудах и внутренних органах при доброкачественной и злокачественной гипертензии;
16. Распространенность артериальных гипертензий;
17. Основные механизмы регуляции артериального давления;
18. Факторы риска в развитии гипертонической болезни;
19. Теории патогенеза гипертонической болезни;

20. Стадии гипертонической болезни;
21. Клинико-морфологические формы, осложнения и исходы гипертонической болезни;
22. Виды симптоматических гипертензий;
23. Патологоанатомические различия при доброкачественном и злокачественном течении гипертонической болезни;
24. Морфологические изменения при гипертоническом кризе;
25. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, их морфологическая характеристика, причины смерти;
26. Кровоснабжение головного мозга;
27. Распространенность цереброваскулярных заболеваний;
28. Этиология цереброваскулярных заболеваний;
29. Патогенез цереброваскулярных заболеваний;
30. Классификация цереброваскулярных заболеваний;
31. Виды внутричерепных кровоизлияний;
32. Патологическая анатомия субарахноидальных кровоизлияний;
33. Патологическая анатомия внутримозговых кровоизлияний;
34. Этиология инфаркта головного мозга;
35. Динамика структурных изменений инфаркта головного мозга;
36. Объясните понятие инсульт;
37. Последствия цереброваскулярных болезней;
38. Мозговые оболочки и ликворная система головного мозга;
39. Характеристика понятия транзиторная ишемическая атака (ТИА);
40. Распространенность хронического алкоголизма и острой алкогольной интоксикации;
41. Метаболизм этилового спирта в организме;
42. Органные проявления алкогольной интоксикации;
43. Алкогольная болезнь печени, определение, морфологическая характеристика, исходы;
44. Формы алкогольной болезни печени;
45. Болезни сердечно-сосудистой системы, обусловленные хронической алкогольной интоксикацией;
46. Морфологическая характеристика алкогольной кардиомиопатии;
47. Поражение бронхолегочной системы при алкоголизме;
48. Поражение головного мозга при алкогольной интоксикации;
49. Распространенность новой коронавирусной инфекции COVID-19;
50. Характеристика возбудителя инфекции - SARS-CoV-2 – строение, группа патогенности, механизм передачи, инкубационный период;
51. Факторы риска тяжелого течения инфекции COVID-19 и летальности больных;
52. Основные клетки-мишени органов для коронавирусов;
53. Диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19;
54. Работа патологоанатомических отделений для вскрытий умерших от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и при подозрении на неё;
55. Особенности проведения патологоанатомических вскрытий от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и при подозрении на неё;
56. Патологоанатомическая диагностика коронавирусной инфекции (COVID-19);
57. Дифференциальная диагностика изменений легких при COVID-19 с изменениями, вызванными другими инфекционными факторами.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.