

Критерии оценки текущего тестового контроля знаний студента:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

- 90-100% - оценка «5» (отлично)
- 80-89% - оценка «4» (хорошо)
- 70-79% - оценка «3» (удовлетворительно)
- менее 70% - оценка «2» (неудовлетворительно)

Собеседование (С) или контрольная работа (КРаб) по тематике контрольных вопросов практического занятия.

Критерии оценки работы студента на клиническом практическом занятии по пропедевтике внутренних болезней

«ОТЛИЧНО» - студент подробно и правильно отвечает на теоретические вопросы или решает более 90 % тестов; правильно отвечает на вопросы письменной контрольной работы; решает ситуационную клиническую задачу; правильно расшифровывает и интерпретирует результаты дополнительного исследования; своевременно представляет качественную дифференциально-диагностическую таблицу; в полном объеме выполняет клиническое задание педагога, соблюдает алгоритмы непосредственного исследования у постели больного, правильно интерпретирует клиническую симптоматику и синдроматику.

«ХОРОШО» - студент достаточно полно отвечает на теоретические контрольные вопросы или решает 80 – 89% тестов; допускает несущественные ошибки в письменной контрольной работе; допускает несущественные ошибки при решении клинических ситуационных задач; представляет дифференциально-диагностическую таблицу, требующую незначительной коррекции и внесения дополнений; в полном объеме выполняет клиническое задание педагога, допускает некоторые погрешности в соблюдении последовательности и алгоритма методов физикального обследования.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - поверхностно владеет теоретическим материалом при собеседовании по контрольным вопросам или решает 70 – 79% тестов; допускает существенные ошибки в письменной контрольной работе, в решении клинических ситуационных задач и при клинической интерпретации результатов дополнительного исследования; представляет дифференциально-диагностическую таблицу, требующую внесения существенной коррекции и дополнений; при выполнении клинического задания проводит физикальное исследование не в полном объеме, допускает существенные ошибки при интерпретации выявленных клинических данных.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - не владеет теоретическим материалом по контрольным вопросам собеседования или решает менее 70% тестов; не решает клинические ситуационные

задачи, не знает нормативов и клинической интерпретации результатов дополнительного исследования; не представляет дифференциально-диагностическую таблицу или представляет таблицу, требующую значительной или полной переделки; невыполнение клинического задания педагога, формальная работа с пациентом с нарушением базовых алгоритмов пропедевтического исследования.

Текущий контроль формирования и становления практических навыков и умений пропедевтического исследования и клинического толкования полученных данных проводится систематически на всех практических занятиях всего периода изучения дисциплины; результаты оцениваются по системе «зачтено» и «не зачтено» (критерии см. ниже) и фиксируются в специальном журнале.

Рубежный контроль осуществляется в конце 5 и 6-го семестров обучения на итоговых занятиях, которые посвящены контролю освоения и владения практическими навыками и умениями непосредственного исследования по итогам изучения I, II и III модулей (разделов) дисциплины. Определяющей формой контроля является выполнение клинических ситуационных заданий с демонстрацией конкретных пропедевтических методов, их комплекса или полного непосредственного исследования больного и может дополняться решением клинических ситуационных задач по результатам дополнительных исследований.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений в процессе текущего и рубежного видов контроля.

«ЗАЧТЕНО»- студент демонстрирует знание алгоритмов проведения конкретных методов непосредственного исследования, практического использования комплекса физикальных методов для оценки функционального состояния органов и систем и полного пропедевтического обследования больного; соблюдает конкретные методические особенности; правильно оценивает полученные данные и их диагностическую значимость при патологических состояниях; - допускается наличие отдельных существенных ошибок методического характера, которые студент может самостоятельно исправить; - отдельных существенных ошибок в оценке диагностической значимости результатов при патологических состояниях при условии знания нормативов.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - неправильное и неполное проведение конкретного метода непосредственного исследования или физикального пропедевтического обследования отдельных органов и систем; неполное соблюдение необходимых методических условий, алгоритмов и методических особенностей пропедевтического исследования; существенные и грубые ошибки в оценке значений нормы и патологии.

Контроль самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов проводится систематически в течение всего периода изучения дисциплины на кафедре в соответствии с нижеприведенными разделами.

1. Самостоятельная работа студентов накануне практического занятия:

теоретическая подготовка к учебным темам с использованием основной и дополнительной учебной литературы, лекций и методических пособий.

теоретическая подготовка с написанием конспектов самоподготовки по наиболее сложным и важным темам (основные и добавочные дыхательные шумы, тоны сердца, 3-членные ритмы сердца, шумы сердца и др.).

самостоятельное создание дифференциально-диагностических таблиц с последующей их коррекцией и дополнением («Легочные синдромы», «Острые пневмонии», «Митральные пороки сердца», «Аортальные пороки сердца»).

Критерии оценки дифференциально-диагностических таблиц представлены в разделе «Критерии оценки работы студента на клиническом практическом занятии по пропедевтике внутренних болезней» (см. выше).

2. Продолжение самостоятельной работы студентов над совершенствованием конкретных методов непосредственного исследования после проведенных занятий, так как искусство владения физикальными методами исследования предполагает многократность повторения каждого метода как в процессе практических занятий, так и постоянное совершенствование метода во внеаудиторных условиях.

3. Написание по результатам самостоятельного исследования больных 2-3 фрагментов истории болезни (5 семестр) и полной экзаменационной академической истории болезни по результатам самостоятельной курации больного в конце учебного года (6 семестр).

Критерии оценки написания учебной академической истории болезни.

«ЗАЧТЕНО» - история болезни написана в соответствии с рекомендуемым алгоритмом обследования, представленным в кафедральной учебной схеме истории болезни; содержит достаточно полные результаты непосредственного и дополнительного пропедевтического исследования больного с выставленным клиническим диагнозом и его обоснованием; в истории болезни представлены принципы лечения и принципы профилактики заболевания; работа грамматически выверена.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - история болезни написана небрежно, с нарушениями алгоритма необходимого пропедевтического исследования больного; результаты непосредственного исследования проведены не в полном объеме и не отражают реальную клиническую симптоматику; обоснование клинического диагноза составлено с наличием существенных

ошибок в оценке значения нормы и патологии; отсутствуют принципы лечения и профилактики заболевания.

Критерии оценки УИРС

«ЗАЧТЕНО» - работа выполнена самостоятельно, с использованием современных научных данных и в соответствии с заданием педагога; со-держит достаточно полные сведения по конкретной теме; представленные результаты грамматически выверены, графически и иллюстративно оформлены.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - работа выполнена небрежно, при составлении работы не использованы современные научные данные; материал изложен поверхностно и не в полной мере соответствует заданию педагога; работа представлена не в срок и имеет существенные замечания по оформлению.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Проведение 3-этапного курсового экзамена осуществляется одномоментно, т.е. в течение экзаменационного дня, определенного учебным управлением, и включает

1. Тестовую форму контроля знаний.
2. Демонстрацию практических навыков и умений непосредственно при исследовании пациента.
3. Теоретическое собеседование по вопросам экзаменационного билета и клинической ситуационной задачи.

Набор тестов включает 20 тестовых заданий по основным разделам пропедевтической терапии.

Экзаменационный билет представлен перечнем 3х вопросов и клинической ситуационной задачи. Экзаменационный вопросы, входящие в экзаменационный билет, заблаговременно представляется на кафедральном информационном стенде.

Первые 2 вопроса экзаменационного билета посвящены методам непосредственного исследования больного и семиотике патологических состояний и предназначены для контроля освоения студентом практических навыков и умений, которые он демонстрирует непосредственно на пациенте во время экзамена, и уточнения понимания студентом диагностической значимости метода и его роли в общеклиническом обследовании больного.

Третий вопрос билета и клиническая ситуационная задача позволяют оценить знание студентом клинической синдроматики и клинической симптоматиологии основных нозологических форм наиболее распространенных терапевтических заболеваний, умение его проявить признаки врачебного клинического мышления, сформулировать предварительный клинический диагноз и определить тактику проведения дополнительного обследования.

Экзаменатор на экзамене знакомится с качеством и оценкой подготовленной студентом учебной академической истории болезни. По окончании экзамена данная история болезни отдается студенту в качестве методического пособия для подготовки историй болезни на других кафедрах и курсах обучения.

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Студентом даны правильные ответы:

- 90-100% - оценка «5» (отлично)
- 80-89% - оценка «4» (хорошо)
- 70-79% - оценка «3» (удовлетворительно)
- менее 70% - оценка «2» (неудовлетворительно)

Критерии оценки освоения практических навыков и умений.

5 – «отлично» - правильное и полное проведение конкретного исследования с соблюдением необходимых условий, алгоритма действий и методических особенностей; правильная оценка полученных данных и их диагностической значимости при патологических состояниях.

4 – «хорошо» - правильное и полное проведение конкретного исследования с отдельными несущественными ошибками методического характера при демонстрации алгоритма и методических особенностей исследования; наличие отдельных ошибок в оценке полученных данных и некоторые затруднения в интерпретации их диагностической значимости при патологических состояниях.

3 – «удовлетворительно» - наличие отдельных существенных методических ошибок при демонстрации конкретного исследования, неполное соблюдение методического алгоритма действия; правильная оценка полученных данных при сопоставлении с нормой и неполное представление о диагностической значимости исследования при патологических состояниях.

2 – «неудовлетворительно» - неправильное и неполное проведение конкретного исследования; неполное соблюдение необходимых условий, методического алгоритма действий и методических особенностей; не-правильная оценка полученных данных; затруднения при сопоставлении результатов исследования с нормативами; неполное знание диагностической значимости метода при патологических состояниях.

Критерии оценки результатов собеседования по программному материалу экзаменационного вопроса и клинической ситуационной задачи.

«ОТЛИЧНО» - глубокое и системное знание теоретических и практических аспектов программного материала; правильное решение клинической ситуационной задачи с полным и правильным изложением ответов на вопросы задачи; полные знания этиологии и патогенеза, симптоматологии и синдроматики патологических состояний; способность определить алгоритм дополнительных исследований и правильно интерпретировать их результаты.

«ХОРОШО» - полное знание программного материала; несущественные ошибки в решении клинической ситуационной задачи и в ответах на вопросы задачи; знание этиологии, патогенеза, семиологии и синдрома-тики патологических состояний; отдельные ошибки и неточности в определении алгоритма дополнительных исследований и в клиническом толковании их результатов.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - достаточный уровень знания программного материала; решение клинической ситуационной задачи с существенными ошибками в ответах на вопросы задачи; знание этиологии, патогенеза, семиотики и синдроматики патологических состояний, изложение материала с ошибками и неточностями, которые не носят принципиальный характер; знание нормативов дополнительных методов исследования, затруднения при клиническом толковании результатов в патологии.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - выставляется студенту, допустившему в ответах на вопросы множественные принципиальные ошибки, не решил правильно или отказался от решения клинической ситуационной задачи, поверхностно знает программный материал, не знает нормативов результатов дополнительных исследований или неправильно интерпретирует их диагностическую значимость.

Итоговая экзаменационная оценка вычисляется как среднее арифметическое из оценок за тесты, практические умения и собеседование с решением ситуационной задачи экзаменационного билета.