Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Кафедра терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
к.м.н., доцент _____ В.А. Типикин
«25» июня 2019 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

31.08.46 Ревматология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Пенза
2019

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.46 Ревматология разработана преподавателями кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лохина Татьяна Викторовна	Д.м.н.	Профессор кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Молокова Елена Анатольевна	К.м.н.	Доцент кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Зайцева Алла Витальевна	К.м.н.	Доцент кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Денисова А.Г.	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

31.08.46 Ревматология одобрена на заседании кафедры 05.06.2017г. протокол №7. Программа утверждена на Ученом совете ПИУВ-филиала ФГБОУ ДП РМАНПО Минздрава России 27 июня 2017г. протокол № 6.

Обновлена и одобрена на заседании кафедры 30.05.2018г. протокол №6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 26 июня 2018г. протокол № 5.

Обновлена и одобрена на заседании кафедры 18.06.2019г протокол №7 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 25 июня 2019г. протокол № 6.

СОГЛАСОВАНА:

Зам.директора по учебной работе	_____	_____	В.А. Типикин
	(дата)	*(подпись)*	
Зам.директора по науке и развитию	_____	_____	А.Г.Денисова
	(дата)	*(подпись)*	
Декан терапевтического факультета			
	_____	_____	Н.Ю.Алексеева
	(дата)	*(подпись)*	
И.о. зав. кафедрой терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии	_____	_____	Б.Г.Искендеров
	(дата)	*(подпись)*	

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08. 2014 г. № 1089 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 28.10 2014 г., регистрационный № 34485)
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-ревматолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-кардиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

1) междисциплинарного тестирования;

2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-ревматолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительской власти, осуществляющем функции по выработке здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

(ПК-2);

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);
- способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов ревматологического профиля (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.46 Ревматология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема: Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации		
Инструкция: Выберите один правильный ответ		
1.	Основоположник Института ревматизма в России А. Н.А. Семашко Б. И.А. Нестеров В. Е.М. Тареев Г. В.А. Насонова Д. Н.Д. Стражеско	УК-1
	Ответ: Б	
2	В кабинете врача-ревматолога рекомендуется предусматривать отдельное помещение для: А. Раздевания пациента Б. Доврачебного осмотра В. Хранения медицинских документов Г. Диспансерных осмотров Д. Медицинских манипуляций	ПК-10
	Ответ: Д	
Тема: Теоретические вопросы ревматологии		
3	Место прикрепления сухожилия к костной ткани обозначается термином: А. Бурса Б. Фасция В. Энтезис Г. Капсула Д. Апоневроз	УК-1; ПК-5
	Ответ: В	
Тема: Теоретические вопросы ревматологии		
Инструкция: Выберите один правильный ответ по схеме: **А. если правильные ответы 1,2,3** **Б. если правильные ответы 1 и 3** **В. если правильные ответы 2 и 4** **Г. если правильные ответы 4** **Д. если правильные ответы 1,2,3,4**		
4	Клетками хрящевой ткани являются: 1. Хондроциты 2. Фибробласты	УК-1

	3. Хондробласты 4. Остеобласты Ответ: Б	

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема: Воспалительные заболевания суставов и позвоночника		
1.	Какой лабораторный параметр является предиктором развития инфекционных осложнений у пациентов с ревматоидным артритом?	ПК5; ПК6
	Ответ: лейкопения	
Тема: Воспалительные заболевания суставов и позвоночника		
2.	Какой отдел осевого скелета первоначально поражается при спондилоартритах?	ПК5; ПК6
	Ответ: крестцово-подвздошные сочленения	
Тема: Теоретические вопросы ревматологии		
3.	Какой провоспалительный цитокин является ключевым в патогенезе спондилоартритов? Ответ: фактор некроза опухоли альфа	УК1; ПК5

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
УК-1 ПК-5 ПК-6	Опишите последовательность действий врача-ревматолога при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с ревматоидным артритом	Оценка активности заболевания и функциональной недостаточности суставов, выбор базисной терапии, определение целесообразности генно-инженерной биологической терапии. Проводимые мероприятия (осмотр суставов, оценка лабораторной активности, рентгенограмм, назначение медикаментозного лечения).
ПК-6 ПК-7	Опишите последовательность действий врача-ревматолога при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с системной красной волчанкой с прогрессирующим миелитом	Оценка степени тяжести состояния пациента (клиника, лабораторная активность, проводимая терапия). Проводимые мероприятия (осмотр, назначение плазмафереза, пульс-терапии гдюкокортикоидами, циклофосфамида внутривенно).

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-1	Первый год обучения	Мужчина 28 лет. Около 5 лет боль в поясничном отделе позвоночника, ягодицах в утренние часы, в течение 2-х недель припухание левого голеностопного сустава, боль по наружной поверхности бедер. При осмотре: припухание левого голеностопного сустава, симптом Кушелевского положительный. Объём движений во всех отделах позвоночника сохранен. СОЭ 50 мм/ч, СРБ 58 мг/л. Инструкция: выберите один правильный ответ 1. Данная симптоматика характерна для: А. Синдрома дисплазии соединительной ткани Б. Дегенеративных заболеваний позвоночника В. Спондилоартрита Г. Дискогенной радикулопатии Д. Воспалительной миопатии 2. Для подтверждения диагноза необходимо выполнить: А. МРТ поясничного отдела позвоночника Б. КТ поясничного отдела позвоночника В. Рентгенографию голеностопных суставов Г. Рентгенографию костей таза Д. Сцинтиграфию костей 3. На основании клинико-лабораторных данных показана терапия: А. Диклофенак Б. Сульфасалазин В. Диклофенак + метотрексат Г. Диклофенак + сульфасалазин Д. Метотрексат + локально ГК	Ответ В Ответ Г Ответ Г
	Второй год обучения	Женщина 35 лет обратилась с жалобами на боль и припухание лучезапястных, коленных суставов и суставов кистей, утреннюю скованность в течение часа, субфебрильную температуру по вечерам. Данные жалобы около 3 месяцев. При осмотре: болезненность, припухание 2-3 пястно-фаланговых, проксимальных	

		межфаланговых суставов кистей, коленных, лучезапястных. В анализе крови – СОЭ 34 мм/ч, СРБ 74 г/л. Инструкция: Выберите один правильный ответ 1. Данная клиническая картина соответствует: А. Остеоартрозу Б. Ревматоидномуй артриту В. Псориатическому артриту Г. Анкилозирующему спондилиту Д. Реактивному артриту 2. Дополнительные обследования для уточнения диагноза А. Рентгенография кистей и стоп; РФ, АЦЦП Б. Рентгенография кистей, стоп, коленных суставов В. Рентгенография коленных суставов, костей таза, HLA-B27 Г. Рентгенография коленных суставов; АЦЦП Д. HLA-B27 и РФ 3. Схема терапии: А. Преднизолон Б. Метотрексат + НПВП В. Сульфасалазин + НПВП Г. Сульфасалазин + преднизолон Д. Метотрексат + преднизолон	Ответ Б Ответ А Ответ Б

		Пациентка 27 лет. Жалобы на боль, припухание, ограничение движений в левом коленном суставе. 3 недели назад травма левого коленного сустава. При осмотре левый коленный сустав увеличен в объеме, симптом баллотирования надколенника положительный. Хирургом выполнена пункция левого коленного сустава, получено 60 мл геморрагической синовиальной жидкости. Через 3 дня после пункции вновь увеличение в объеме левого коленного сустава с ограничением движений в нем. При рентгенографии и МРТ левого коленного сустава патологии не выявлено. Анализы крови (клинический, иммунологический, биохимический) в пределах нормы. Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме А. Если правильные ответы 1,2 и 3 Б. Если правильные ответы 1 и 3 В. Если правильные ответы 2 и 4 Г. Если правильный ответ 4 Д. Если правильные ответы 1,2,3,4 1. При выполнении диагностической артроскопии предположительно можно выявить: 1. Утолщение синовиальной оболочки 2. Растущие в полость сустава бурые узловые выросты 3. Потемнение хряща 4. Разволокнение и дефекты хряща Инструкция: Выберите один правильный ответ 2. Анамнез и данные артроскопии позволяют предположить: А. Палиндромный ревматизм Б. Гемохроматоз В. Интермиттирующий гидрартроз Г. Синовиому Д. Пигментный виллонодулярный синовит Инструкция: Выберите один правильный ответ Для подтверждения диагноза необходимо выполнить: А. Ангиографию Б. Компъютерную томографию сустава В. Сцинтиграфию костей Г. Биопсию синовиальной оболочки Д. Посев синовиальной жидкости	Ответ Д Ответ Д Ответ Г

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

БИЛЕТ № 1

1. Подагра: классификация, этиопатогенез.
2. Лечение деформирующего остеоартроза.

3. Ситуационная задача (анкилозирующий спондилоартрит)

Женщина, 33 года. Жалобы на боль в шейном, пояснично-крестцовом отделе позвоночника, голеностопных суставах, выраженную утреннюю скованность около 2ух часов. Из анамнеза: боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника беспокоят около 7 лет, лечилась у невропатолога с диагнозом остеохондроз позвоночника, после назначаемых курсов НПВП отмечала уменьшение интенсивности боли. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожа и видимые слизистые чистые. Лимфатические узлы не увеличены. Болезненность при пальпации паравертебральных точек шейного, пояснично-крестцового отделов позвоночника. Поворот головы вправо 65 градусов, влево 70 градусов. При сгибании не достает руками до пола 15 см. Умеренная дефигурация левого голеностопного сустава. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 86 уд. в мин. АД 130 и 80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательный. Физиологические отправления в норме.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие обследования необходимы для подтверждения диагноза?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.
Хорошо – правильных ответов 80-89%.
Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется 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 обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	**Характеристика**
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных

Уровень	Характеристика
	достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междиспилинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1) Ревматология. Клинические лекции. Под редакцией В.В. Бадокина. Москва, Литтерра, 2014, 592 с. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html

2) Российские клинические рекомендации. Ревматология[Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, Прототип Электронное издание на основе: Российские клинические рекомендации. Ревматология / под ред. Е. Л. Насонова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html

3) Ревматология: Росс. клинические рекомендации /Под ред. Насонова Е.Л. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 464 с. – 2 экз

4) Ревматология. Клинические лекции/ Под ред. Бадокина В.В. – М.: Литтерра, 2014 – 592 с. – 2 экз.

5) Ревматические заболевания. В 3-х т.: Рук-во - Т.2 Заболевания костей и суставов: Рук-во /Под ред. Клиппела Д.Х. и др.; Пер. с англ. – М.: Гэотар – медиа, 2014 – 520 с.: ил. – 2 экз.

Дополнительная литература

1) Ревматология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - ПрототипЭлектронное издание на основе: Ревматология: национальное руководство / Под ред. Е.Л. Насонова,

В.А. Насоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html

2) Ревматоидный артрит в книге
Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html

3) Особенности физической реабилитации при ревматоидном артрите в книге "Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов[Электронный ресурс] : руководство / Носков С.М, Маргазин В.А., Шкребко А.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html

4) Ревматические болезни в книге Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html

5) Поражение сердца при ревматических заболеваниях в книге Руководство по неишемической кардиологии[Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Шостак - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413166.html

6) Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца в книге Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html

7) Ревматология: Учебное пособие /Под ред. Шостак Н.А. – М.: Гэотар-медиа, 2012 – 448 с. – 3 экз.

8) Ревматические заболевания. В 3-х т.: Рук-во - Т.3 Заболевания мягких тканей: Рук-во /Под ред. Клиппела Д.Х. и др.; Пер. с англ. – М.: Гэотар – медиа, 2011 – 336 с.: ил. – 2 экз.

9) Ревматические заболевания. В 3-х т.: Рук-во - Т.1 Основы ревматологии: Рук-во /Под ред. Клиппела Д.Х. и др.; Пер. с англ. – М.: Гэотар – медиа, 2011 – 368 с.: ил. – 2 экз.

Учебно - методические рекомендации

1) Багирова Г.Г. Избранные лекции по ревматологии – М.: Медицина, 2008 – 256 с. – 5 экз.

2) Максудова А.Н. и др. Подагра / Максудова А.Н., Салихов И.Г., Хабиров Р.А. – М.: Медпресс-информ, 2008 – 96 с.: ил. – 5 экз.

3) Ревматология.: Национальное руководство / Под ред. Насонова Е.Л., Насоновой В.А. – М.; Гэоатр-медиа,2008 – 720с. – Прилож.: СД – 10 экз.

4) Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний. /Под общ. ред. Насоновой В.А., Насонова Е.Л. – М.: Литтерра,2007 – 448с. – 5 экз.
5) Клинические рекомендации. Ревматология /Под ред. Насонова Е.Л. – М.: Гэотар-мед, 2005 – 288 с. – 10 экз.
6) Сигидин Я.А. и др. – Диффузные Болезни соединительной ткани (системные ревматические заболевания): Рук-во /Гусева Н.Г., Иванова М.М.- 2-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2004 – 640 с.: ил. – 2 экз.
7) Основы клинической ревматологии /Под ред. Лычева В.Г. – М.: Мед.книга; Н.Новгород: НГМА, 2004- 156 с.: ил. – 9 экз.
8) Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний: Рук-во/Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. / Под ред. Насоновой В.А., Насонова Е.Л. – М.: Литтерра, 2003 – 507 с. – 5 экз.
9) Окороков А.Н., Базеко Н.П. Подагра. – М.: Мед.лит., 2003. – 128с.: ил. – 3экз.
10) Избранные лекции по клинической ревматологии: Учебное пособие (Под ред. В.А.Насоновой,Н.В.Бунчука.-М.;Медицина,2001.-272с.;илл. – 6 экз.
11) Клиническая ревматология: Рук-во для врачей/Под ред. В.И. Мазурова. – СПб.: ФОЛИАНТ, 2001. – 416с. – 1 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (http://www.emll.ru/newlib/330500)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://cr.rosminzdrav.ru/)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
5. Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» http://window.edu.ru/window)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
9. Научная электронная библиотека (http://elibrary.ru)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (http://library.pnzgu/ru)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window.edu.ru)