

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
доцент Г.Г. Борщев

«.....» _____ 2023 год

Рабочая программа дисциплины
РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ИНТЕНСИВНОЙ
ТЕРАПИИ

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Специальность – 31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Направленность (профиль) программы - Анестезиология-реаниматология
Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения - очная

Рекомендовано
учебно-методическим советом
Протокол № 1
« 28 » сентября 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Даминов В.Д., д.м.н., заведующий кафедрой медицинской реабилитации и восстановительного лечения

Карташов А.В., к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации и восстановительного лечения

Рецензенты:

Ткаченко П.В., к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации и восстановительного лечения

Рабочая программа дисциплины «Ранняя реабилитация пациентов в интенсивной терапии» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 95.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой



Н.А. Михашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

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

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний по основам организации медицинской реабилитации на 1 этапе медицинской реабилитации, а также умений и навыков по взаимодействию с врачом физической и реабилитационной медицины и специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов на 1 этапе медицинской реабилитации, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний об организации медицинской реабилитации пациентов на 1 этапе медицинской реабилитации.
2. Углубление теоретических знаний о компетенциях специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении медицинской реабилитации пациентов на 1 этапе медицинской реабилитации.
3. Приобретение знаний, умений и навыков оценки ограничений жизнедеятельности пациентов на 1 этапе медицинской реабилитации с применением Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ).
4. Приобретение знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам на 1 этапе медицинской реабилитации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)

<p style="text-align: center;">УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – источники профессиональной информации, – клинические рекомендации по лечению пациентов с различными заболеваниями и состояниями, требующими интенсивной терапии и/или оказания анестезиологического пособия; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать полученную информацию, сопоставлять ее с различными источниками, критически оценивать результаты клинических исследований; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – учебную и научную литературу, – нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы для поиска информации в области медицины и специальности, – способы обучения новым достижениям <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – критически оценивать публикации, найденные в специальной литературе и профессиональных интернет-ресурсах, оценивать возможность применения их на практике, в зависимости от заболевания и состояния пациента, организовать применение новых достижений в клинической практике <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новыми достижениями в области медицины, способами их применения
<p style="text-align: center;">ПК-2 Способность к оказанию</p>	<p>ПК-2.4 Назначает мероприятия медицинской реабилитации и</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 788н

<p>специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p>		<p>«Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» – Действующие клинические рекомендации. – Основные компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды</p> <ul style="list-style-type: none"> – Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – Стандарты медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология» – Основы медицинской реабилитации – Методы медицинской реабилитации – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента – Медицинские показания для привлечения врачей-специалистов для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации – Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов – Определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
--	--	--

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины составлять индивидуальный план реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Совместно с мультидисциплинарной реабилитационной командой проводить мероприятия медицинской реабилитации – Привлекать к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком маршрутизации пациентов, имеющим реабилитационный потенциал согласно оценке по Шкале Реабилитационной Маршрутизации – Навыком определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов – Навыком составления индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов совместно с мультидисциплинарной реабилитационной командой
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком разработки плана реабилитационных мероприятий совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком проведения мероприятий медицинской реабилитации совместно с мультидисциплинарной реабилитационной командой
<p>ПК-3 Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в</p>	<p>ПК 3.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронных документов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде – Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие

распоряжении медицинского персонала		<p>врачебную тайну;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде – Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
	ПК-3.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация" <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом – Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции – Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:	56	-		90	-
Лекции	6	-		-6	-
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)	50	-		-84	-
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	52	-		-18	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-		-3	-
Общий объем	В часах	108	-	-108	-

	В зачетных единицах	3	-		-	-
--	---------------------	---	---	--	---	---

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Организация помощи по медицинской реабилитации

1.1. Российское и международное законодательство по медицинской реабилитации.

1.2. Общие вопросы организации помощи по медицинской реабилитации.

1.3. Стационарная помощь по медицинской реабилитации на 1 этапе медицинской реабилитации

Раздел 2. Мультидисциплинарная реабилитационная команда

2.1. Врач физической и реабилитационной медицины.

2.2. Физический терапевт.

2.3. Медицинский психолог.

2.4. Медицинский логопед.

2.5. Специалист по эргореабилитации.

2.6. Медицинская сестра по медицинской реабилитации.

Раздел 3. Инструменты оценки эффективности медицинской реабилитации

3.1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

3.2. Шкала реабилитационной маршрутизации.

3.3. Критерии качества оказания медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 3	108	56	6	50	52	Зачет	
Раздел №1. Организация помощи по	36	20	6	14	16	Устные	УК-1.1

медицинской реабилитации						й опрос	УК-1.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.2		
Тема 1.1 Российское и международное законодательство по медицинской реабилитации	12	6	2	4	6				
Тема 1.2 Общие вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	12	8	2	6	4				
Тема 1.3 Стационарная помощь по медицинской реабилитации на 1 этапе медицинской реабилитации	12	6	2	4	6				
Раздел №2. Мультидисциплинарная реабилитационная команда	30	18	-	18	12				
Тема 2.1 Врач физической и реабилитационной медицины	5	3	-	3	2				
Тема 2.2 Физический терапевт	5	3	-	3	2				
Тема 2.3 Медицинский психолог	5	3	-	3	2				
Тема 2.4 Медицинский логопед	5	3	-	3	2				
Тема 2.5 Специалист по эргореабилитации	5	3	-	3	2				
Тема 2.6 Медицинская сестра по медицинской реабилитации	5	3	-	3	2				
Раздел №3. Инструменты оценки эффективности медицинской реабилитации	42	18	-	18	24				
Тема 3.1 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.	14	6	-	6	8				
Тема 3.2 Шкала реабилитационной маршрутизации	14	6	-	6	8				
Тема 3.3 Критерии качества оказания медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация	14	6	-	6	8				
Всего учебных часов:	108	56	6	50	52				

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
---------------	----------------------	------------------------------------

1	Организация помощи по медицинской реабилитации	<ol style="list-style-type: none"> 1. Порядок организации медицинской реабилитации взрослых 2. Этапы медицинской реабилитации 3. Уровни медицинских организаций, проводящие медицинскую реабилитацию 4. Профстандарт специалиста по медицинской реабилитации (ОТФ А) 5. Профстандарт физического терапевта 6. Профстандарт медицинского психолога 7. Профстандарт медицинского логопеда 8. Профстандарт специалиста по эргореабилитации 9. Профстандарт реабилитационной медицинской сестры 10. Кто назначает и контролирует мероприятия по медицинской реабилитации
2	Мультидисциплинарная реабилитационная команда	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультидисциплинарная реабилитационная команда в отделении ранней медицинской реабилитации 2. Мультидисциплинарная реабилитационная команда в стационарном отделении медицинской реабилитации
3	Инструменты оценки эффективности медицинской реабилитации	<ol style="list-style-type: none"> 1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья 2. Шкала реабилитационной маршрутизации 3. Реабилитационный прогноз 4. Реабилитационный потенциал

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)

Основная литература:

1. Наглядная анестезиология : учебное пособие / Джулиан Стоун, Уильям Фоусетт. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 112, [2] с. : цв. ил.

2. Основы анестезиологии и реаниматологии : учебник для медицинских вузов / [Ю. С. Александрович, Р. Р. Алимов, И. М. Барсукова и др.]. — 2-е изд., доп. и испр. — Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2020 г. — 629 с. : ил.
3. Основы реабилитации : учебник / под ред. В. А. Елифанова, А. В. Елифанова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 639 с. : ил.
3. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, А. И. Алгазин. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 г. — 132 с.
4. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 365 с.
5. Организационные аспекты и нормативно-правовое регулирование физической и реабилитационной медицины: учебное пособие / С. В. Лебедев, А. Ф. Беляев, Е. Ю. Шестопалов, В. В. Кузнецов. — Владивосток : Издательство ДВФУ, 2021 г. — 119 с. : ил.
6. Практическое применение оценочных шкал в медицинской реабилитации : учебно-методическое пособие / И. Н. Баландина, И. Н. Балашова, И. С. Бахтина [и др.]. — Санкт-Петербург : Политехника, 2020 г. — 184 с. : ил.
7. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы дополнительного профессионального образования по специальности "Физиотерапия" / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. — 2-е изд., доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 196 с.

Дополнительная литература:

1. Восстановление речи, памяти и внимания : тренинги и упражнения при инсультах и черепно-мозговых травмах : роль нейродинамического фактора в восстановительном процессе / Яцынова Э. А., Калашникова Е. О.. — Москва : Эдитус, 2019 г. — 135, [4] с.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде

- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <https://emll.ru/request> - Единый каталог ЦНМБ
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованны 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): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению 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 три раздела:

Раздел 1. Организация помощи по медицинской реабилитации.

Раздел 2. Мультидисциплинарная реабилитационная команда

Раздел 3. Инструменты оценки эффективности медицинской реабилитации

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 с оценкой. 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 Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

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 компетентного 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 онлайн 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.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В
ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»

Специальность: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Направленность (профиль программы): Анестезиология-реаниматология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

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

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p style="text-align: center;">УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: – источники профессиональной информации, – клинические рекомендации по лечению пациентов с различными заболеваниями и состояниями, требующими интенсивной терапии и/или оказания анестезиологического пособия;</p> <p>Уметь: – анализировать полученную информацию, сопоставлять ее с различными источниками, критически оценивать результаты клинических исследований;</p> <p>Владеть: – технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: – учебную и научную литературу, – нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы для поиска информации в области медицины и специальности, – способы обучения новым достижениям</p> <p>Уметь: – критически оценивать публикации, найденные в специальной литературе и профессиональных интернет-ресурсах, оценивать возможность применения их на практике, в зависимости от заболевания и состояния пациента, организовать применение новых достижений в клинической практике</p> <p>Владеть: – новыми достижениями в области медицины, способами их применения</p>
<p style="text-align: center;">ПК-2 Способность к оказанию</p>	<p>ПК-2.4 Назначает мероприятия медицинской реабилитации и</p>	<p>Знать: – Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 788н</p>

<p>специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p>		<p>«Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» – Действующие клинические рекомендации. – Основные компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды</p> <ul style="list-style-type: none"> – Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – Стандарты медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология» – Основы медицинской реабилитации – Методы медицинской реабилитации – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента – Медицинские показания для привлечения врачей-специалистов для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации – Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов – Определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками
--	--	---

		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины составлять индивидуальный план реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Совместно с мультидисциплинарной реабилитационной командой проводить мероприятия медицинской реабилитации – Привлекать к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком маршрутизации пациентов, имеющим реабилитационный потенциал согласно оценке по Шкале Реабилитационной Маршрутизации – Навыком определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов – Навыком составления индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов совместно с мультидисциплинарной
--	--	---

		<p>реабилитационной командой</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком разработки плана реабилитационных мероприятий совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком проведения мероприятий медицинской реабилитации совместно с мультидисциплинарной реабилитационной командой
<p>ПК-3 Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности</p>	<p>ПК 3.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронных документов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде – Использовать в работе персональные

находящегося в распоряжении медицинского персонала		<p>данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде – Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
	ПК-3.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация" <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом – Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции – Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

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 четырёх-балльной 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

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Семестр 2				
Раздел 1	Организация помощи по медицинской реабилитации	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. В какой период заболевания может проводиться первый этап медицинской реабилитации 2. В какой период заболевания может проводиться второй этап медицинской реабилитации 3. В какой период заболевания может проводиться третий этап медицинской реабилитации 4. Где может проводиться медицинская реабилитация на первом этапе 5. Где может проводиться медицинская реабилитация на втором этапе 6. Где может проводиться медицинская реабилитация на третьем этапе 7. Критерии перевода пациента с первого этапа медицинской реабилитации	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.2
Тема 1.1	Российское и международное законодательство по медицинской реабилитации			
Тема 1.2	Общие вопросы организации помощи по медицинской реабилитации			
Тема 1.3	Стационарная помощь по медицинской реабилитации на 1 этапе медицинской реабилитации			

			<p>на второй</p> <p>8. Критерии перевода пациента со второго этапа медицинской реабилитации на третий</p> <p>9. Показания к медицинской реабилитации пациентов в отделении интенсивной терапии</p> <p>10. Противопоказания к медицинской реабилитации пациентов в отделении интенсивной терапии</p>	
Раздел 2	Мультидисциплинарная реабилитационная команда	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Что представляет собой мультидисциплинарная реабилитационная команда</p> <p>2. Какие специалисты могут входить в мультидисциплинарную реабилитационную команду</p> <p>3. Особенности работы мультидисциплинарной реабилитационной команды на 1 этапе медицинской реабилитации</p> <p>4. Особенности работы мультидисциплинарной реабилитационной команды на 2 этапе медицинской реабилитации</p> <p>5. Особенности работы мультидисциплинарной реабилитационной команды на 3 этапе медицинской реабилитации</p> <p>6. Задачи врача физической и реабилитационной медицины в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды</p> <p>7. Задачи физического терапевта в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды</p> <p>8. Задачи медицинского психолога в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды</p> <p>9. Задачи медицинского логопеда в работе мультидисциплинарной</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ПК-2.4</p> <p>ПК-3.1</p> <p>ПК-3.2</p>
Тема 2.1	Врач физической и реабилитационной медицины			
Тема 2.2	Физический терапевт			
Тема 2.3	Медицинский психолог			
Тема 2.4	Медицинский логопед			
Тема 2.5	Специалист по эрго-реабилитации			
Тема 2.6	Медицинская сестра по медицинской реабилитации			

			<p>реабилитационной команды</p> <p>10. Задачи специалиста по эргореабилитации в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды</p> <p>11. Задачи реабилитационной медицинской сестры в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды</p>	
Раздел 3	Инструменты оценки эффективности медицинской реабилитации	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Особенности применения Шкалы реабилитационной маршрутизации у пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы</p> <p>2. Особенности применения Шкалы реабилитационной маршрутизации у пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы</p> <p>3. Особенности применения Шкалы реабилитационной маршрутизации у пациентов с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата</p> <p>4. Особенности применения Шкалы реабилитационной маршрутизации у пациентов с соматическими заболеваниями</p> <p>5. Особенности применения Шкалы реабилитационной маршрутизации у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию</p> <p>6. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при оценке пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы</p> <p>7. Международная классификация</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ПК-2.4</p> <p>ПК-3.1</p> <p>ПК-3.2</p>
Тема 3.1	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья			
Тема 3.2	Шкала реабилитационной маршрутизации			
Тема 3.3	Критерии качества оказания медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация			

			<p>функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при оценке пациентов с нарушениями функций периферической нервной системы</p> <p>8. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при оценке пациентов с нарушениями функций опорно- двигательного аппарата</p> <p>9. Основные домены, применяемые при оценке пациентов с нарушениями функций опорно- двигательного аппарата</p> <p>10. Основные домены, применяемые при оценке пациентов с соматическими заболеваниями</p>	
--	--	--	--	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету с оценкой

Теоретические вопросы к устному собеседованию:

1. Этапы медицинской реабилитации
2. Уровни медицинских организаций
3. Первый этап медицинской реабилитации
4. Второй этап медицинской реабилитации
5. Третий этап медицинской реабилитации
6. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам на 1 этапе медицинской реабилитации
7. Определение мультидисциплинарной реабилитационной команды
8. Отличия в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды на разных этапах медицинской реабилитации
9. Основные компетенции врача физической и реабилитационной медицины
10. Основные компетенции физического терапевта
11. Основные компетенции медицинского психолога
12. Основные компетенции медицинского логопеда
13. Основные компетенции специалиста по эргореабилитации
14. Основные компетенции реабилитационной медицинской сестры
15. Шкала реабилитационной маршрутизации
16. Принципы маршрутизации пациентов
17. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
18. Основные домены, применяемые при оценке пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы
19. Основные домены, применяемые при оценке пациентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата
20. Основные домены, применяемые при оценке пациентов с соматическими заболеваниями
21. Основные домены, применяемые при оценке пациентов с нарушениями функций в условиях интенсивной терапии

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 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 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.

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.