

ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
ОБРАЗОВАНИИ

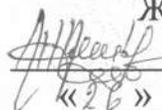
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Отделение «Лечебное дело»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

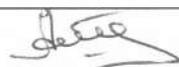
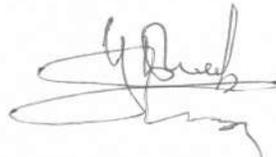
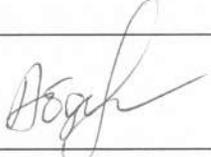
Ж.М.Аликулов



«26» 10 2018 г.

Образовательная программа специальности 060101 «Лечебное дело»

Дисциплина: «Клиническая фармакология»

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Разработано:		
Преподаватель:		Абдувалиева А.А.
Обсуждено:		
Заведующий отделением № 3 протокола заседания отделения От «25» 10 2018г		Бактыбек у. К.
Председатель ПЦК № 2 протокола заседания ПЦК От «9» 10 2018г.		Джолдошбекова А.Т.
Методист МК		Молдокулова Н.А.
Специалист по мониторингу качества образования		Абдукаримова А.А.

СИЛЛАБУС
Дисциплина:
«Клиническая Фармакология»

I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:

Таблица 1.

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
8.00-9.20						
9.25-10.45						
11.00-12.20					ЛД16-02	
12.30-13.50						
13.55-15.15			ЛД16-03	ЛД16-01		
15.30-16.50						
16.55-18.15		ЛД16-04			ЛД16-1.2.3.4 Лекция Зал зас	

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) – 5кр.

Время и место проведения: 5 семестр; согласно расписанию.

Количество кредитов надо уточнить и количество часов на СРС

Пререквизиты: Фармакология, Латинский язык, Анатомия

Постреквизиты:

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Лектор: Абдувалиева Азима Абдирахимовна

Контактная информация

E-mail: jem4ujinka_92@mail.ru

ИСИТО, Корпус 2

Телефон: 0555 262021

Часы приема:

Вторник 11.00-13.00 (в соответствии с графиком дежурств).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:

- ✓ обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
- ✓ обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в деканат и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- ✓ обучающийся колледжа добросовестно относится ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
- ✓ не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
- ✓ пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
- ✓ оправдание прогулов ложными уважительными причинами;
- ✓ неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
- ✓ прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;
- ✓ предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
- ✓ использование родственных связей для продвижения в учебе;
- ✓ не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
- ✓ во время ответа на поставленный вопрос не перебивает его и своих товарищей;
- ✓ отключает на занятиях мобильные телефоны;
- ✓ соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности.

V. КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 2.

№	Наименование тем	Кол-во часов (лекция)	Кол-во часов (практика)	СРС
5 семестр				
1.	Особенности воздействия лекарств. Принципы индивидуальной фармакотерапии.	2	4	10
2.	Препараты наружного действия. Антибиотики.	2	4	5
3.	Болеутоляющие, психотропные средства.	2	4	10
4.	Средства, используемые при заболеваниях органов дыхания.	2	4	5
5.	Средства, применяемые для лечения артериальной гипертонии. Мочегонные средства.	2	4	5
6.	Средства, используемые при нарушении пищеварения.	2	4	5
7	Средства, используемые при заболеваниях органов кроветворения.	2	4	10
8	Коллоидные и кристаллоидные растворы. Средства для парентерального питания.	2	4	10
9	Дезинтоксикационная терапия при острых бытовых отравлениях.	2	4	5
Итого:		18	36	72

VI. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Таблица 1

№	Название темы	Литература	Подготовительные вопросы к практическим занятиям	Задание на СРС
Семестр 5				
1.	Особенности воздействия лекарств. Принципы индивидуальной фармакотерапии	<p>Основная:</p> <p>1) Н.В. Кузнецова «Клиническая фармакология» Москва, «ГЭОТАР-МЕД», 2009г.</p> <p>2) В.А.Гусель., И.В.Маркова: "Справочник педиатра по клинической фармакологии", Санкт-Петербург, «Медицина», 2000г.</p> <p>3) В.К.Лепехин, Ю.Б.Белоусов: "Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств", Москва, «Медицина», 2001г.</p> <p>4) "Формуляр основных лекарственных средств Кыргызской Республики", Бишкек, 2003г.</p> <p>5) Д.Р.Лоуренс, П.Н.Бемитт, «Клиническая</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <p>1.Влияние лекарств на эмбрион и плод</p> <p>2. Влияние лекарств на новорожденных</p> <p>3. Лекарственные средства, противопоказанные кормящим матерям</p> <p>4. Дозирование лекарств новорожденным.</p> <p>. Задание 1.: Доклад: Лекарственные средства назначаемые в период лактации.</p> <p>Задание2. Напишите все препараты которые противопоказаны в первый триместр беременности.</p>	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Выведение лекарств с молоком матери -Варианты воздействия лекарств на плод -Особенности действия ЛС на пожилых и престарелых

		фармакология», Москва «Медицина» 2003 г. 2. Дополнительная: 1) В.А.Ряженков: Москва, "Фармакология", «Медицина», 2002г. 2) Машковский М.Д., справочник: "Лекарственные средства", Москва, Медицина, 2001г. 3) В.В. Майский «Фармакология», Москва «Медиа», 2006г. 4) Д.А.Харкевич «Фармакология», Москва «ГЭОТАР-МЕД», 2001г.		
2.	Препараты наружного действия. Антибиотики	Основная литература: 1) Алисимова Н.Б., Литвинова Л.И. «Клиническая фармакология» 2006г, Изд-во «Феникс» 2) Кузнецова Н.В. «Клиническая фармакология» 2009 г. изд. «ГОЭТАР-Медия» 3) Воронов Г.Г, Захаренко А.Г. «Клиническая фармакология» 2001г. Минск «Высшая школа». Дополнительная литература: 1) «Большая Российская энциклопедия лекарственных средств» 2001г. 2 тома Москва.	Контрольные вопросы/задания: 1) Основные группы антибиотиков. 2) Побочные эффекты и осложнения при химиотерапии. 3) Принципы лечения при кожных заболеваниях. 4) Фармакологическая характеристика препаратов наружного действия. 5) Показания к применению препаратов. 6) Профилактика и лечение опрелостей и пролежней. Средства, используемые для полоскания и орошения полости рта при фарингитах, гингивитах, стоматитах, парадонтозах.	Самостоятельное чтение Составление глоссария Составление опорного конспекта: - показания к назначению химиотерапии. - понятие о комбинированной химиотерапии. - понятие о комплексной химиотерапии.

		издательство «Ремедиум». 2) Н.И.Федюкович «Фармакология для медицинских училищ и колледжей» 2001г. «Феникс» Ростов на Дону.	7) Средства, применяемые при сухости кожи, гиперкератозах. Лечение гнойничковых заболеваний у детей	
3.	Болеутоляющие, психотропные средства	<p>Основная литература: Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006 Под общей редакцией Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия / Ю.Б. Белоусов, В.С. Моисеев, В.К. Лепахин/ М. «Универсум», 2006, Материалы лекций на сайте antibiotic.ru</p> <p>Дополнительная литература: Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. Под ред. А.Г. Чучалина, А.И. Вялкова, Ю.Б. Белоусова. Выпуск VIII. М.: «Эхо», М., 2007</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический болевой синдром 2. Принципы выбора анальгезирующих средств при болевом синдроме различного генеза. 3. Общая характеристика анальгетиков. Наркотические анальгетики (морфин, опион, тримеперидин). 4. Фармакотерапевтическая характеристика 5. Фармакотерапевтическая характеристика некоторых психотропных препаратов. Хлорпромазин, галоперидол 6. 7. «Дневные» и «ночные» транквилизаторы 8. 9. Условия поведения и самоограничение пациенты при лечении транквилизаторами. 	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта: - Лекарственная зависимость - Наркомания. - Абстинентный синдром. Ненаркотические анальгетики – антипиретики. - Сравнительная характеристика с наркотическими анальгетиками.</p> <p>- Побочные и токсические эффекты. Феназепам, диазепам, хлордиазепоксид. - Имипрамин. Терапевтический эффект и побочное действие. - Кофеин - Стимулирующее и аналептическое действие</p>

4.	Средства, используемые при заболеваниях органов дыхания	<p>Основная литература: Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006 Под общей редакцией Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия / Ю.Б. Белоусов, В.С. Моисеев, В.К. Лепахин/ М. «Универсум», 2006, Материалы лекций на сайте antibiotic.ru</p> <p>Дополнительная литература: Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. Под ред. А.Г. Чучалина, А.И. Вялкова, Ю.Б. Белоусова. Выпуск VIII. М.: «Эхо», М., 2007</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фармакотерапевтическая характеристика лекарственных средств, применяющихся при заболеваниях легких и бронхов 2. Кашель как мощный агент бронхиального дренажа. 3. Причины несостоятельности кашля 4. Характеристика некоторых отхаркивающих средств (термопсис, корень алтея и их препараты, бромгексин, амброксол). 	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта: -Фармакотерапевтическая характеристика бронхолитиков (эпинефрин, эфедрин, аминофиллин, сальбутамол, теофиллин, ипротропиум, папаверин, платифиллина гидрохлорид). -Фармакотерапевтическая характеристика противокашлевых средств: кодеин, либексин, глауент</p>
5.	Средства, применяемые для лечения артериальной гипертензии.	<p>Основная литература: Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006 Под общей редакцией Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы лечения гипертонической болезни 2. фармакологические группы препаратов, обладающие гипотензивным действием (резерпин, раунатин, клонидин, 	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта: • Анатомия и физиология</p>

	<p>Мочегонные средства.</p>	<p>фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия / Ю.Б. Белоусов, В.С. Моисеев, В.К. Лепяхин/ М. «Универсум», 2006, Материалы лекций на сайте antibiotic.ru</p> <p>Дополнительная литература: Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. Под ред. А.Г. Чучалина, А.И. Вялкова, Ю.Б. Белоусова. Выпуск VIII. М.: «Эхо», М., 2007</p>	<p>каптоприл, анаприлин, атенолол, гидрохлортиазид, пропранолол).</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Классификация мочегонных средств. 4. Фуросемид. Характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. 	<p>ССС.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомия и физиология МПС.
б.	<p>Средства, используемые при нарушении пищеварения</p>	<p>Основная литература: Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006 Под общей редакцией Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия / Ю.Б. Белоусов, В.С. Моисеев, В.К. Лепяхин/ М. «Универсум», 2006, Материалы лекций на сайте antibiotic.ru</p> <p>Дополнительная литература:</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Морфо-функциональная характеристика и клинические проявления нарушений пищеварения. 2. Принципы лечения гиперацидного гастрита и язвенной болезни желудка и двенадцатипёрстной кишки 3. Влияние на секрецию желудочного сока м-холиноблокаторов (атропин сульфат) 4. Н2-гистаминоблокаторы (фамотидин, ранитидин), ингибиторов протонового насоса (омепразол). 	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Антацидные средства (алмагель, магнезия окись). - Антихеликобактерные препараты (метронидазол, амоксициллин). - Фитопрепараты (зверобой, ромашка, шалфей, черёмуха, подорожник). - Препараты, используемые при ферментативной недостаточности (ацидин-пепсин, абомин, панзинорм)

		Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. Под ред. А.Г. Чучалина, А.И. Вялкова, Ю.Б. Белоусова. Выпуск VIII. М.: «Эхо», М., 2007		
7.	Средства, используемые при заболеваниях органов кроветворения	<p>Основная литература: Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006 Под общей редакцией Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия / Ю.Б. Белоусов, В.С. Моисеев, В.К. Лепяхин/ М. «Универсум», 2006, Материалы лекций на сайте antibiotic.ru</p> <p>Дополнительная литература: Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. Под ред. А.Г. Чучалина, А.И. Вялкова, Ю.Б. Белоусова. Выпуск VIII. М.: «Эхо», М., 2007</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общее представление об анемиях. 2. Фармакотерапевтическая характеристика лекарственных средств, применяющихся при железодефицитных анемиях 3. Понятие о лейкопении, анемии, тромбоцитопении. 	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта: - сульфат железа - фолиевая кислота - железа аскорбинат</p>
8.	Коллоидные и кристаллоидные растворы.	<p>Основная литература: Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006 Под общей редакцией Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической фармакологии и пропедевтики</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Коллоидные растворы: полиглюкин, декстран, криопреципитат, желатиноль, гемодез, энтеродез 	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта: - Общая характеристика, показания и противопоказания, побочные действия коллоидных растворов</p>

		<p>внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса Интернет-источники: http://www.pseudology.org/health/KukesVG_KlinicheskayaFarmakologiya2.pdf</p>	<p>2. Кристаллоидные растворы: натрия хлорид, раствор Рингера-Локка, ацесоль, лактосоль, дисоль, глюкосал, регидрон</p> <p>3. Нарушение кислотно-основного состояния.</p>	<p>- Парентеральное и энтеральное применение растворов.</p>
9.	<p>Дезинтоксикационная терапия при острых бытовых отравлениях.</p>	<p>Основная: 1) Н.В. Кузнецова «Клиническая фармакология» Москва, «ГЭОТАР-МЕД», 2009г. 2) В.А.Гусель., И.В.Маркова: "Справочник педиатра по клинической фармакологии", Санкт-Петербург, «Медицина», 2000г. 3) В.К.Лепяхин, Ю.Б.Белоусов: "Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств", Москва, «Медицина», 2001г. 4) "Формуляр основных лекарственных средств Кыргызской Республики", Бишкек, 2003г. 5) Д.Р.Лоуренс, П.Н.Бемитт, «Клиническая фармакология», Москва «Медицина» 2003 г. 2. Дополнительная: 1) В.А.Ряженков: "Фармакология", Москва, «Медицина», 2002г.</p>	<p>Контрольные вопросы/задания: 1. Основные принципы терапии при острых бытовых отравлениях. 2. Группы токсических веществ, вызываемых острые бытовые отравления и некоторые промышленные яды. 3. Основные симптомы неотложных состояний. 4. Действие антидотов и комплексонов.</p>	<p>Самостоятельное чтение</p> <p>Составление глоссария</p> <p>Составление опорного конспекта</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы токсических веществ, вызываемых острые бытовые отравления; - принципы дезинтоксикационной терапии; - действие антидотов и комплексов.

	<p>2) Машковский М.Д., справочник: "Лекарственные средства", Москва, Медицина, 2001г.</p> <p>3) В.В. Майский «Фармакология», Москва «Медиа», 2006г.</p> <p>4) Д.А.Харкевич «Фармакология», Москва «ГЭОТАР-МЕД», 2001г.</p>	
--	--	--

VII. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Рейтинг знания студентов оценивается по 100- балльной шкале.

Результаты обучения студентов, его рейтинг оценивается по 100 – балльной шкале. Рейтинговая оценка оперативного и итогового контроля составляет не более 60% (60 баллов – это 30 на 1 модуль и 30 баллов на 2 модуль,), оставшиеся 40% (40 баллов) составляет итоговый контроль по нижеследующей следующей схеме 1. Формы оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля представлены в Приложении 1.

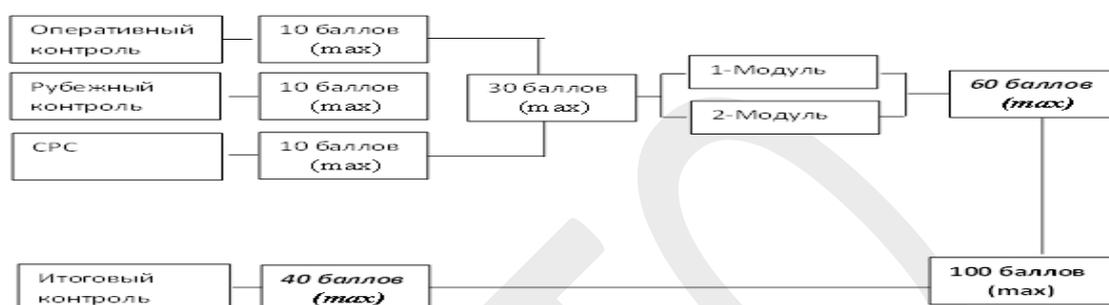


Схема 1

Шкала оценки результатов обучения

Баллы	Оценка	Определение	Оценка ECTS	Определение ECTS
85-100	5	Отлично/ зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
81-84	4	Хорошо/ зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
70-80			C	«хорошо» - средний результат с заметными ошибками
60-69	3	Удовлетворительно/ Зачтено	D	«удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками
55-59			E	«посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям
15-54		Неудовлетворительно/ незачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум
0-14			F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины.

VIII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Семестр 5.

- 1) значение клинической фармакологии для практической деятельности
- 2) побочные эффекты лекарственных препаратов;
- 3) характер взаимодействия лекарственных средств;
- 4) влияние лекарств на эмбрион, плод, новорожденных;
- 5) принципы индивидуальной фармакотерапии;
- 6) нежелательные методы лечения пациента;
- 7) принципы анальгезии;
- 8) основные группы антиангинальных и гипотензивных средств;
- 9) основные группы лекарственных средств для лечения бронхообструктивного синдрома;
- 10) основные группы лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии;
- 11) основные группы противомикробных лекарственных средств;
- 12) виды инсулинов;
- 13) меры оказания помощи при отравлениях;
- 14) показания к парентеральному питанию;
- 15) препараты, используемые для парентерального питания;
- 16) сущность и течение лекарственной болезни;
- 17) медицинские и социальные проблемы наркомании

IX. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОПЕРАТИВНОМ, РУБЕЖНОМ И ИТОГОВОМ КОНТРОЛЕ

Текущий контроль – проверка полноты знаний, умений и навыков по материалам двух модулей в течение семестра, который состоит из оперативного, рубежных контролей и проверки самостоятельной работы.

Рубежный контроль – проверка полноты знаний, умений и навыков по материалу модуля в целом. Рубежный контроль осуществляется два раза в семестр на учебных занятиях согласно утвержденному графику проведения рубежного контроля.

Оперативный контроль – контроль за всеми видами аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся по дисциплинарному модулю, результаты которой оцениваются до рубежного контроля.

Итоговый контроль – форма контроля, проводимая по завершении изучения дисциплины в семестре.

Критерии оценки письменных работ, выполняемых в рамках Самостоятельной работы студента

Требования к написанию и оценке различных видов СРС могут трансформироваться в зависимости от их формы и содержания, при этом особое внимание уделяется следующим критериям:

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Понимание задания	0-5 баллов	0 - нет ответа; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 3 - есть знание и понимание информации по конкретному заданию
Полнота выполнения задания	0-5 баллов	0б. - нет ответа; 1б. - студент не выполнил все задания работы и не может объяснить полученные результаты.; 2б. - студент правильно выполнил задание к работе. Составил отчет в установленной форме, представил решения большинства заданий, предусмотренных в работе. Студент не может полностью объяснить полученные результаты; 3б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент ответил на теоретические вопросы, испытывая небольшие затруднения. Качество оформления отчета к работе не полностью соответствует требованиям; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент точно ответил на контрольные вопросы, свободно ориентируется в предложенном решении, может его модифицировать при изменении условия задачи. Отчет выполнен аккуратно и в соответствии с предъявляемыми требованиями..
Оформление работы	0-2 баллов	0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы; 2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями.

Критерии оценки оперативного контроля работ студентов

Критерии оценки результатов обучения при устной форме ответа обучающегося
от 9б. до 10б. – «отлично»;
от 7б. до 8 б. – «хорошо»;
от 5б. до 6 б. – «удовлетворительно»;
от 0б. до 4 б. – «неудовлетворительно».

Критерии оценки при устной форме ответа (рубежный контроль) – максимум 10б.

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Знание материала	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1б. - не раскрыто основное содержание учебного материала; 2б. - излагается материал неполно и допускаются ошибки в определении понятий (в формулировке правил); 3б. - не полно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса, достаточное для дальнейшего изучения программного материала; 4б. - в ответе имеются минимальные ошибки (оговорки); 5б. - содержание материала раскрыто в полном объеме, предусмотренным программой и учебником.
Применение конкретных примеров	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1б.- неумение приводить примеры при объяснении материала; 2б. - материал излагается, но не четко и без пояснения, обучающийся отвечает не на все вопросы; 3б – приведение примеров вызывает затруднение; 4б - содержание материала излагалось с помощью наводящих вопросов и подсказок; 5б. - показано умение иллюстрировать материал конкретными примерами.

**Критерии оценки при письменной форме ответа (рубежный контроль)
теоретический вопрос**

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Полнота и правильность ответа	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1б. - имеется только план ответа; 2б. - ответ содержит существенные ошибки; 3б. - обучающийся не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 4б. - ответ имеет минимальные (технические) ошибки (опечатки); 5б. - вопрос раскрыт логически верно, аргументированно, без ошибок и в полном объеме.

Демонстрация теоретических знаний и умений	0-3 баллов	0б. - нет ответа, работа является плагиатом; 1б. - использованы ссылки только на материалы лекций; 2б. - использованы ссылки на материалы лекций и основную литературу по дисциплине; 3б. - использованы ссылки на все возможные материалы по дисциплине, включая интернет ресурсы.
Оформление ответа	0-2 баллов	0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы; 2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями.

Критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) – практическое задание (решение кейса, ситуации, задача, задание)

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Знание ранее изученного материала	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - с трудом вспоминает ранее изученный материал; продемонстрировано усвоение ранее изученного материала. 3. - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 4.- - свободное владение основными понятиями, законами и теорией, необходимыми для объяснения явлений, закономерностей и т.д.; 5. - продемонстрировано усвоение ранее изученного материала.
Объем выполненных заданий	0-5 баллов	0б. – задание не выполнено; 1б. - выполнение задания отвечает минимальным требованиям; 2б. - выполнение задания со значительными ошибками; 3б. - решение вызывает некоторые затруднения; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задания не выполнены или выполнены менее, чем на 50%.

Требования по оформлению заданий

Кроссворды.

- 1) Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
- 2) При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми

букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырех-, семи-, девятибуквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.

- 3) Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.
- 4) Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определенная мерка: отношение количества пересеченных клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьезный недостаток. Значит, нерасчетливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.
- 5) При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.
- 6) В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.
- 7) Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).
- 8) Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.
- 9) Значения слов необходимо давать только по словарям.

Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT

- 1 Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию -7-10 мин.
- 2 Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имена автора, научного руководителя..
- 3 Введение (план презентации).

- 4 Во введении определяется актуальность, дается характеристика направления исследования.
- 5 Основная часть.
- 6 Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
- 7 Список использованной литературы.
- 8 Слайды должны быть пронумерованы.
- 9 Каждый слайд должен иметь заголовок.
- 10 Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
- 11 Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
- 12 Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
- 13 Не писать длинные заголовки.
- 14 Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.
- 15 Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, TimesNewRoman, Georgia.
- 16 Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.
- 17 Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

Х. АПЕЛЛЯЦИЯ.

Апелляция – это аргументированное письменное заявление студента либо о нарушении процедуры проведения экзамена, приведшему к снижению оценки, либо об ошибочности, по его мнению, выставленной оценки на экзамене.

Апелляция по устным экзаменам принимается в день сдачи экзамена. Апелляция по письменным экзаменам принимается в день объявления оценки по письменному испытанию.

Студент в день объявления результатов сдачи экзамена может обратиться к руководителю структурного подразделения с письменным заявлением о несогласии с оценкой, который должен сформировать апелляционную комиссию. Председателем апелляционной комиссии является заведующий кафедрой/отделением. В состав апелляционной комиссии должны входить преподаватель, принимавший экзамен, и преподаватель, читающий лекции по этой или родственной дисциплине. Деканат выдает студенту новый индивидуальный экзаменационный лист. Апелляционная комиссия должна рассмотреть заявление студента в течение 3-х рабочих дней после подачи заявления студентом. Комиссия не имеет право ставить оценку ниже, чем она была поставлена преподавателем. Оценка апелляционной комиссии является окончательной и пересмотру не подлежит. Оценка апелляционной комиссии должна быть проставлена в индивидуальный экзаменационный лист и заверена подписями всех членов комиссии. В том случае, если оценка изменена, то она проставляется в зачетную книжку студента за подписью председателя апелляционной комиссии.

XI. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

Рекомендуемая литература:

1. Основная:

- 1) Н.В. Кузнецова « Клиническая фармакология» Москва, « ГЭОТАР-МЕД», 2009г.
- 2) В.А.Гусель., И.В.Маркова: "Справочник педиатра по клинической фармакологии", Санкт-Петербург, «Медицина», 2000г.
- 3) В.К.Лепяхин, Ю.Б.Белоусов: "Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств", Москва, «Медицина», 2001г.
- 4)“Формуляр основных лекарственных средств Кыргызской Республики”, Бишкек, 2003г.
- 5)Д.Р.Лоуренс, П.Н. Бемитт, «Клиническая фармакология», Москва «Медицина» 2003 г.
- 6) Клиническая фармакология Кукес В. Г. Год выпуска 2006
Под общей редакцией
Акад. РАМН, засл. деятеля науки РФ, зав. кафедрой клинической
фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ММА
им. И.М. Сеченова проф. В.Г. Кукеса
- 7) Клиническая фармакология и фармакотерапия / Ю.Б. Белоусов, В.С. Моисеев, В.К. Лепяхин/ М. «Универсум», 2006,

2. Дополнительная:

- 1) В.А.Ряженков: "Фармакология", Москва, «Медицина», 2002г.
- 2) Машковский М.Д., справочник: "Лекарственные средства", Москва, Медицина, 2001г.
- 3) В.В. Майский «Фармакология», Москва «Медиа», 2006г.
- 4) Д.А.Харкевич «Фармакология», Москва «ГЭОТАР-МЕД», 2001г.
- 5) В.А.Ряженков: "Фармакология", Москва, «Медицина», 2002г.
- 6) Машковский М.Д., справочник: "Лекарственные средства", Москва, Медицина, 2001г.
- 7) В.В. Майский «Фармакология», Москва «Медиа», 2006г.
- 8) Д.А.Харкевич «Фармакология», Москва «ГЭОТАР-МЕД», 2001г
- 9) Парентеральное и энтеральное питание детей. Практические рекомендации. Год выпуска 2016 .Под редакцией: проф Ю.В Ерпулевой, А.И Чубаровой, О.Л Чугуновой.