**Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине**

**Избранные вопросы гематологии**

**специальность 31.05.01 Лечебное дело**

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- правильный, точный ответ;

- правильный, но неполный или неточный ответ;

- неправильный ответ;

- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

-грубые ошибки;

-однотипные ошибки;

- негрубые ошибки;

- недочеты.

**Распределение отметок на практических занятиях**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Темы практических занятий** | **Теоретическая часть** | **Практическая часть** | **Общая оценка** | **Формы контроля** |
| **1.** | Острые лейкозы. Этиология, патогенез, клиническая картина, современные классификации, диагностика. | 2-5 | 2-5 | 2-5 | **Теоретическая часть**Устный или письменный опрос -Тестовые задания, в том числе компьютерные**Практическая часть** Собеседование по ситуационным задачам,  проверка практических умений у постели больного, в Симуляционно-аттестационном цнтре, оформление учебной истории болезни и умения работать с регламентирующими документами -Выполнение упражнений по образцу  |
| **2.** | Острые лейкозы. Лечение.  | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **3.** | Хронические лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Неходжкинскиелимфомы | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **4.** | Хронические лимфопролиферативные заболевания. Множественная миелома. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **5** | Хронические миелопролиферативные заболевания. Хронический миелолейкоз. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **6** | Хронические миелопролиферативные заболевания. ph-негативные. Истинная полицитемия. Идиопатический миелофиброз. Эссенциальная тромбоцитемия. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **7.** | Железодефицитная, В12-дефицитная, фолиеводефицитная, анемии | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **8.** | Гемолитические, апластическая анемии. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **9.** | Патология системы гемостаза. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии. Геморрагический васкулит. Болезнь Рендю-Ослера | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| **10.** |  Патология системы гемостаза. Гемофилия. Итоговое занятие | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
|  | Учебная история болезни |  |  | 2-5 |
|  | Средний балл  |  | 70-100 |  |  |

**2.7.1. Оценочные шкалы текущего контроля знаний**

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Перевод отметки в балльную шкалу осуществляется по следующей схеме:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Качество освоения | Уровень успешности | Отметка по 5-ти балльной шкале |
| 90-100% | Программный/повышенный | «5» |
| 80-89 | Программный | «4» |
| 70-79 | Необходимый/базовый | «3» |
| меньше 70% | Ниже необходимого | «2» |

**Критерии оценки (отметки) теоретической части**

 **«5» -** за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

**«4» -** студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

**«3»** - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

**«2»** - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

**Критерии оценки практической части**

**«5» -**студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы).

**«4» –** студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.

**«3» -** студент нерегулярно курирует больного, студент владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

***«2»*** *-* студент менее 4 раз посетил курируемого больно, практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

**Критерии оценки учебной истории болезни**

**«5»** - оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

**«4» -** в учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечении.

**«3» -** учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

**«2» -** история болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания.

**Отработка задолженностей по дисциплине**

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеуадиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

**2.7.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в 4 этапа:

1. Тестовый контроль в системе «Moodlе».
2. Защита учебной истории болезни.
3. Собеседование по контрольным вопросам.
4. Решение ситуационной задачи.

**Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)**

**Отлично -** за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

**«Хорошо» -** студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

**«Удовлетворительно»** - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

**«Неудовлетворительно»** - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.