

Электронная цифровая подпись



Утверждено "29" августа 2024 г.  
Протокол № 8  
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.  
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
Дисциплина «Общая хирургия»  
Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)  
Направленность: Лечебное дело  
Форма обучения: очная  
Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник  
Срок обучения: 6 лет

Год поступления 2024



1	Введение в хирургию. Организация хирургического отделения, виды хирургической помощи.	иОПК- 4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	Общие понятия организации хирургической помощи. Устройство хирургических отделений и устройство хирургического блока.	1-3	1-3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
2	Асептика	иОПК -4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	1. Перевязочный материал, его основные свойства. Автоклав, его устройство и работа 2. Хирургические инструменты, стерилизация, уход за ними. Оптические приборы, перчатки. 3. Методы контроля стерильности. 4. Подготовка рук персонала к операции. Подготовка операционного поля.	4-6	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
3	Антисептика	иОПК- 4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при	1.Знать виды антисептики (механическая, химическая, физическая, биологическая, смешанная) раз-	7-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый кон-	В соответствии с п.4.2.2

			решении профессиональных задач	<p>личные возможности их применения как в клинике, так и в поликлинике.</p> <p>2. Знать наборы хирургических инструментов и различных дренажей (марлевых, резиновых)</p> <p>3. Применение в хирургии основных антисептиков (перекись водорода, раствор фурацилина, раствор марганцовокислого калия, настойка йода, спирт, протеолитические ферменты (химотрипсин), хлорамин, йодоформ, ксероформ, различные антибиотики по группам).</p> <p>4. Какие инструменты используют для выполнения первичной хирургической обработки раны, туалета раны</p>				<p>троль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	
4	Десмургия	иОПК -4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	<p>1.Виды повязок: по назначению, по способам фиксации перевязочного материала, по локализации</p> <p>2. Мягкие повязки, общие правила наложения повязок. Типы бинтования. Эластическая компрессия нижних конечностей.</p> <p>3.Требования, предъявляемые к готовой повязке.</p>	11-14	1-2	1-2	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематическо-</p>	В соответствии с п.4.2.2

				<p>Специальные перевязочные средства, применяемые в современной медицине.</p> <p>4.Определение понятия транспортная иммобилизация, основные правила. Виды и средства транспортной иммобилизации. Шины Крамера, Дитерихса, Еланского, пневматические шины, воротник Шанца. Решение задач транспортировки пострадавших при переломах костей таза, позвоночника в грудном, поясничном и шейных отделах. 5.Гипс и гипсовые повязки. Гипсовые биты, лонгеты. Основные виды и правила наложения гипсовых повязок.</p>				го больного, разбор историй болезни	
5	Кровотечения. Остановка кровотечения. Острая кровопотеря	иОПК-4.2	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	1.Диагностические методы обследования пациентов с кровотечением в зависимости от классификации кровотечений.	15-18	1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематическо-	В соответствии с п.4.2.2

								го больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	2.Симптомы острой кровопотери.		1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	3.Оказание первой помощи пациентам с острой кровопотерей.		1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2

		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	4.Сбор жалоб и анамнеза жизни у пациентов с кровотечениями.		1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	5.Инструментальные методы обследования у больных с кровотечением.		1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
6	Переливание	ОПК 4.1	Демонстрирует применение ме-	1.Определение группы	19-22	1-2	1-2	Устный от-	В соответ-

	<p>крови и ее компонентов. Кровезаменители</p>		<p>дицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач</p>	<p>крови с помощью моноклональных антител (цоликлонов) 2.Алгоритм выполнения, необходимые реактивы, инструменты, приборы? 3.Резус-фактор. Определение Rh-фактора. Пробы на индивидуальную совместимость при переливании крови. 4.Методика и техника проведения биологической пробы при переливании компонентов и препаратов крови. Способы переливания крови</p>			<p>вет, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>ствии с п.4.2.2</p>	
		<p>ПК-2.4</p>	<p>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>3.Лабораторные показания к переливанию крови?</p>		<p>1-2</p>	<p>1-2</p>	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>



		ПК-3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Показания к переливанию кровозаменителей, показания к применению</li> <li>2. Препараты для парентерального питания?</li> <li>3. Регуляторы водно-солевого обмена и кислотно-основного состояния, показания к применению</li> <li>4. Кровозаменители с функцией переноса кислорода, показания к применению</li> <li>5. Кровозаменители комплексного действия, показания к применению</li> </ol>		1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		ПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценка эффективности применения кровозаменителей?		1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор	В соответствии с п.4.2.2

								тематического больного, разбор историй болезни	
		ПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Особенности переливания крови и кровозаменителей у пациентов старческого возраста и беременных		1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
7	Общие вопросы анестезиологии. Компоненты общей анестезии. Виды наркоза	ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	1.Вещества, используемые для общей анестезии и наркоза (ингаляционные и неингаляционные). 2.Стадии эфирного наркоза. 3Устройство наркозной и дыхательной аппаратуры и принцип ее работы 4.Техника проведения наркоза и общей комбинированной анестезии. 5.Методы исследования больных, необходимые	23-26	1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор исто-	В соответствии с п.4.2.2

				<p>для проведения наркоза и общей анестезии и интерпретации данных для выбора анестезиологического пособия.</p> <p>6. Осложнения общей анестезии, методы их устранения и профилактики.</p>				рий болезни	
8	Виды местной анестезии	ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	<p>1 Основные анестезирующие вещества, их концентрацию, предельные дозы, применение.</p> <p>2 Виды местного обезболивания и методики их проведения.</p> <p>3 Показания и противопоказания к местной анестезии.</p> <p>4 Инфильтрационную анестезию по А. В. Вишневскому.</p> <p>5 Виды проводниковой анестезии.</p> <p>6 Показания и способы новокаиновых блокад.</p> <p>7 Внутривенную и внутривенную анестезию.</p> <p>8 Показания и методы</p>	27-30	1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2

				<p>выполнения перидуральной и спинномозговой анестезии.</p> <p>9 Осложнения различных видов местной анестезии и меры по их предупреждению.</p>					
9	Переломы и вывихи	ПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<p>1. Сбор жалоб и анамнез у пациентов с подозрением на перелом костей, клинические проявления в зависимости от классификации переломов.</p> <p>2. Жалобы и клинические признаки вывихов.</p>	31-34	3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		ПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской по-	3. Основные методы инструментальных обследований пациентов с подозрением на вывихи и переломы.		1,4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, за-	В соответствии с п.4.2.2

			мощи					шита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		ПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	4. Гипсовые повязки 5. Компрессионно-дистракционный остеосинтез (аппарат Илизарова, Гудушаури). 6. Репозиция, иммобилизация, ускорение сращения. 7. Показания к скелетному вытяжению, техника ее выполнения		2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
10	Закрытые повреждения черепа, груди, живота. Синдром длительного сдавления	ПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	1. Провести анализ жалоб больного. 2. Собрать сведения о характере травмы. 3. Оценить тяжесть состояния пострадавшего при поступлении. 4. Уметь провести обследование пострадавшего с травмой груди и живота. 5. Обосновать диагноз на	35-38	3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита рефера-	В соответствии с п.4.2.2

				основании полного физикального обследования.				та, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		ПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1. Специальные методы диагностики (УЗС, рентген, МСКТ)		1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		ПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	2. Уметь оценить тяжесть состояния пострадавшего при поступлении, клинические периоды. 3. Уметь провести обследование дифференциальную диагностику по тяжести состояния, пострадавшего с травмой груди и живота. 4. Уметь обосновать диагноз. Определить тактику		4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация	В соответствии с п.4.2.2

				лечения при неотложных состояниях. 5. Определить показания к операции. Хирургическое лечение пострадавших с синдромом длительного сдавления				ция/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		ПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	6.Методы детоксикации в лечении пострадавших с синдромом длительного сдавления.		1,2,3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		ПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	7.Консервативное лечение пострадавших с синдромом длительного сдавления 8.Правила наложения жгута при СДС 9.Помощь на этапах медицинской эвакуации		1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, за-	В соответствии с п.4.2.2

			помощи					шита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		ПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	10.Направление к узким специалистам(уролог,кардиолог,невролог,хирург...) при полиорганной патологии		3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
11	Травматический шок. Понятие о шоках другой этиологии. Сердечно-легочная реанимация	ПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	1.Определить фазу шока, оценить общие симптомы измерить артериальное давление, пульс на периферических и магистральных артериях определить частоту дыхания и дать его характеристику определить тактику лече-	39-42	3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита рефера-	В соответствии с п.4.2.2



				<p>ния шока на догоспитальном этапе и в стационаре</p> <p>2. Назовите признаки, по которым можно определить, что у пострадавшего развивается вторичный, или поздний, шок.</p>				<p>та, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	
		ПК-2.8	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>3. Уметь дифференцировать шок в зависимости вызывающих его от факторов (Гиповолемический шок Геморрагический шок Травматический шок «Септический» (токсикоинфекционный) шок Анафилактический шок Кардиогенный шок)</p>		2	1-2	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>
		ПК-3.3	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прото-</p>	<p>4. Определить тактику лечения шока на догоспитальном этапе.</p> <p>5. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>		1	1-2	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, практические навыки, за-</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>

			колами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					шита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
12	Раны и раневой процесс. Лечение ран	ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	1. Принципы оказания первой медицинской помощи 2. Первичную хирургическую обработку раны. 3. Общие принципы активного хирургического лечения ран чистых и инфицированных. 4. Виды швов.	43-46	1,2,3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
13	Ожоги. Отморожения. Электротравма	ПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1. Первая помощь при алкогольном и пищевом отравлении, отравлении угарным газом. 2. Первая помощь при термических, химических и лучевых ожогах. 3. Первая помощь при обморожении. Первая помощь при поражении электрическим током.	47-48	1,2,3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2



	ставление истории болезни							истории болезни/фрагмента истории болезни, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		ПК- 2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Особенности сбора жалоб и анамнеза больных хирургического профиля		1,3	1-2	Устный ответ, практические навыки, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
16	Гнойные заболевания мягких тканей: фурункул, карбункул, рожа, абсцесс, флегмона, гидраденит. Мастит. Лимфаденит и	ОПК-4.2	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	1.Методами обезболивания при выполнении оперативных вмешательств в амбулаторных условиях; техникой хирургической обработки гнойной раны и дренирования. 2.Общехирургическими техниками и оперативны-	51-52	1,2,3	1-2,3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферат, кура-	В соответствии с п.4.2.2

	лимфангоит			<p>ми вмешательствами:  первичная хирургическая  обработка поверхностных  ран, снятие швов, нало-  жение повязок, вскры-  тие и дренирование под-  кожных абсцессов, пана-  рициев.</p> <p>3.Лечебно-  диагностическим алго-  ритмом при гнойно-  воспалительных заболе-  ваний в  условиях поликлиники.</p> <p>4.Определить показания  для хирургического лече-  ния в зависимости от фа-  зы гнойно-  воспалительного процес-  са;</p> <p>5.Провести антибактери-  альную терапию;  пользоваться современ-  ными перевязочными ма-  териалами;</p> <p>6.Выполнять вскрытие  абсцессов и флегмон.</p> <p>7.Определять объем кон-  сервативного и хирурги-  ческого лечения гнойно-  воспалительных заболе-  ваний;</p> <p>проводить коррекцию  антибактериальной тера-  пии в зависимости от те-</p>				<p>ция/разбор  тематическо-  го больного,  разбор исто-  рий болезни</p>	
--	------------	--	--	---	--	--	--	--	--

				чения гнойно-воспалительных заболеваний и результатов лабораторных исследований.					
17	Гнойная хирургия костей и суставов	ПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Особенности жалоб и анамнеза у пациентов с гнойной патологией костей и суставов	53-54	3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
		ПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Обследование и осмотр пациентов с гнойными заболеваниями костей суставов.		1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2

18	Хирургический сепсис. Гнойные заболевания кисти	ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	1 Клиника сепсиса. Септический шок. 2.Лечение сепсиса, лекарственные препараты дезинфицирующие средства и их комбинации. 3. Уход за больными с сепсисом	55-56	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
19	Анаэробная инфекция. Специфическая хирургическая инфекция	ПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1. Понятие об анаэробной инфекции, лечение в зависимости от состояния, диагноза, возраста и клинической картины. 2. Газовая гангрена: причины, клиника, лечение, специфическая профилактика, уход за пациентом 3. Столбняк: причины, клиника, специфическая профилактика, уход за пациентом	57-58	1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2
20	Основы онкологии	ПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	1.Главные особенности доброкачественных и злокачественных опухо-	59-60	1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный	В соответствии с п.4.2.2

				лей. 2.Лечение опухолей: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, комбинированное с позиций доказательной медицины.				ванный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата. Итоговый контроль практических навыков.	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--



**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль;
- решение ситуационных задач;
- защита рефератов;
- практические навыки;
- написание истории болезни/фрагмента истории болезни;
- разбор историй болезни;
- курация больного/разбор тематического больного

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1 Перечень тематик рефератов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

Тема №1 «Виды хирургической помощи. Организация хирургического отделения.

1. Организация работы хирургического отделения.
2. Питание хирургических больных. Вопросы диетологии, организации питания в ЛПУ.

**Тема №2 «Асептика.»**

1. Этапы обработки хирургических инструментов.
2. Способы обработки рук хирурга.

**Тема №3 «Антисептика.»**

1. Современные методы биологической антисептики.
2. Виды дренирования в хирургии.

**Тема №4 «Десмургия.»**

1. Современные виды полимерных гипсовых повязок.
2. Методика наложения бинтовых марлевых повязок.

**Тема №5 «Кровотечения. Остановка кровотечения. Острая кровопотеря.»**

1. Кровотечение. Нарушение свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции.
2. Современные взгляды на временную и окончательную остановку наружных кровотечений.

**Тема №6 «Переливание крови и ее компонентов. Кровезаменители.»**

1. Тактика врача при переливании компонентов крови.
2. Современные взгляды на заместительную терапию при острой массивной кровопотере.

**Тема №7 «Общие вопросы анестезиологии. Компоненты общей анестезии. Виды наркоза.»**

1. Общеврачебные подходы и современные показания к общей и местной анестезии.
2. Наркоз пропофолом.

**Тема №8 «Виды местной анестезии.»**

1. Боль и болевой синдром. Обезболивание. Местная анестезия.
2. Спинальная анестезия.

**Тема №9 «Переломы и вывихи.»**

1. Переломы. Клиника, диагностика, лечение.
2. Вывихи. Клиника, диагностика, лечение.

**Тема №10 «Травмы головы, груди и живота. Синдром длительного сдавления.»**

1. Синдром длительного сдавления.
2. Закрытая травма живота.

**Тема №11 «Общие вопросы реаниматологии. Травматический шок. Понятие о шоках другой этиологии. Сердечно-легочная реанимация.»**

1. Травматический шок – причины, патогенез, клиника.
2. Противопоказания к сердечно-легочной реанимации.

**Тема №12 «Раны и раневой процесс.»**

1. Раны, фазы раневого процесса.
2. Лечение ран на разных стадиях течения раневого процесса.

**Тема №13 «Ожоги. Отморожения. Электротравма.»**

1. Дифференциальная диагностика ожогов и отморожений по степеням.
2. Электротравма.

**Тема №14 «Хирургическая операция. Предоперационный и послеоперационный периоды.»**

1. Особенности общей предоперационной подготовки у хирургических больных.
2. Предоперационный период.

**Тема №15 «Методика обследования хирургических больных. Курация. Представление истории болезни.»**

1. Особенности написания истории болезни хирургических больных.
2. Обоснование клинического диагноза.

**Тема №16 «Гнойные заболевания мягких тканей: фурункул, карбункул, рожа, абсцесс, флегмона, гидраденит. Мастит. Лимфаденит и лимфангоит.»**

1. Общие вопросы гнойных заболеваний серозных полостей.
2. Новые методы в лечении местного воспалительного процесса.
3. Микрофлора в современной гнойно-септической хирургии.

**Тема №17 «Гнойная хирургия костей и суставов.»**

1. Радикальные операции при хроническом остеомиелите.
2. Гнойный гонит, тактика хирурга, виды операций.

**Тема №18 «Хирургический сепсис. Гнойные заболевания кисти.»**

1. Сепсис - современные взгляды на этиопатогенез, классификацию и лечение.
2. Анатомо-физиологические особенности гнойных процессов на пальцах кисти.

**Тема №19 «Анаэробная инфекция. Специфическая хирургическая инфекция.»**

1. Анаэробная клостридиальная инфекция. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

**Тема №20 «Основы онкологии.»**

1. Онкологическая помощь в РФ.
2. Клиническая классификация злокачественных новообразований.

**Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем**

**2.4 Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту по дисциплине «Общая хирургия»**

№	Практический навык
<b>Тема №2 «Асептика.»</b>	
1	Обработка рук хирурга перед операцией.
2	Обработка и обкладка операционного поля.
3	Одевание хирурга перед операцией в операционной.
4	Работа в перевязочной со стерильным столом перевязочной медсестрой во время перевязки.
5	Работа в перевязочной в качестве врача-хирурга.
<b>Тема №4 «Десмургия.»</b>	
6	Наложить повязку "чепец" на голову.
7	Наложить черепаши повязки на локтевой и коленный суставы.
8	Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
9	Наложить крестообразную повязку на 1-ый палец кисти.
10	Наложить повязку "перчатку" на пальцы кисти.
11	Наложить повязку Дезо.
12	Наложить возвращающую повязку на кисть, культю конечности.
<b>Тема №5 «Кровотечения. Остановка кровотечения. Острая кровопотеря.»</b>	
13	Временная остановка кровотечения из ветвей сонной, поверхностной височной, плечевой, бедренной артерии методом пальцевого прижатия.
14	Определение пульса на бедренной, подколенной, задней большеберцовой и тыльной артерии стопы
15	Наложить жгут Эсмарха при кровотечении на плечо, предплечье, бедро, голень.
<b>Тема №6 «Переливание крови и ее компонентов. Кровезаменители.»</b>	
16	Определение группы крови с помощью цоликлонов.

17	Определение резус-фактора с помощью цоликлона.
<b>Тема №9 «Переломы и вывихи.»</b>	
18	Наложить транспортную иммобилизацию лестничной шиной при переломе плеча.
19	Наложить транспортную иммобилизацию лестничной шиной при переломе предплечья.
<b>Тема №10 «Травмы головы, груди и живота. Синдром длительного сдавления.»</b>	
20	Подготовить к транспортировке пострадавшего с переломом костей таза.
21	Подготовить к транспортировке пострадавшего с травмой шейного отдела позвоночника.
<b>Тема №11 «Общие вопросы реаниматологии. Травматический шок. Понятие о шоках другой этиологии. Сердечно-легочная реанимация.»</b>	
22	Диагностика состояния агонии и клинической смерти.
23	Компрессия грудной клетки (непрямой массаж сердца)
24	Тройной прием Сафара на верхних дыхательных путях.
25	Искусственная вентиляция легких способом рот-в-рот.
<b>Тема №15 «Методика обследования хирургических больных. Курация. Представление истории болезни.»</b>	
26	Определение анатомической и функциональной длин верхних конечностей.
27	Определение анатомической и функциональной длин нижних конечностей.
28	Симптом осевой нагрузки на конечностях, грудной клетке и позвоночнике.
29	Определение объема движений в плечевом, локтевом, тазобедренном, и коленном суставах.
30	Определение свободной жидкости в брюшной полости.
31	Определение свободного газа в брюшной полости.
32	Исследование симптома Щеткина-Блюмберга.
<b>Тема №20 «Основы онкологии.» Итоговый контроль практических навыков.</b>	
	Все практические навыки с 1 по 32.

### **2.1.2 Написание учебной истории болезни по теме №15 «Методика обследования хирургических больных. Курация. Представление истории болезни.»:**

Алгоритм написания истории болезни - студент проводит курацию предложенного преподавателем пациента и письменно оформляет историю болезни пациента по схеме:

1. Титульный лист.
2. Паспортная часть.
3. Жалобы, предъявляемые больным.
4. История настоящего заболевания.
5. История жизни.
6. Аллергологический анамнез.
7. Трансфузиологический анамнез.
8. Перенесенные ранее заболевания, травмы и операции.
9. Семейный анамнез и данные о наследственности.
10. Экспертный анамнез.
11. Общий вид больного.
12. Кожные покровы.
13. Слизистые оболочки (полости рта, конъюнктивы).
14. Подкожная клетчатка.
15. Опорно-двигательный аппарат.
16. Нервная система.
17. Органы дыхания.
18. Органы кровообращения.
19. Органы пищеварения.
20. Органы мочевого выделения.
21. Эндокринная система.
22. Status specialis (localis).
23. Предварительный диагноз.
24. План дополнительных методов исследования.
25. Клинический диагноз.
26. Показания к операции (предоперационный эпикриз) и протокол операции.
27. Дневник.
28. Эпикриз (общее заключение).

## 2.2 Итоговый контроль

### Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

#### Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

1. Дезинфекцию воздуха в операционной проводят бактерицидными \_\_\_\_\_ лампами, дающими коротковолновое излучение. (Тема2 иОПК 4.1)

**Ответ** - ультрафиолетовыми

#### Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

2. Для создания условий асептики при проведении операций в операционном блоке должно соблюдаться четкое \_\_\_\_\_ помещений. (Тема2 иОПК 4.1)

**Ответ** - зонирование

#### Вставьте пропущенное слово с большой буквы

3. Развитию асептики способствовали бактериологические исследования \_\_\_\_\_. (Тема2 иОПК 4.1)

**Ответ** - Коха

#### Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

4. Аутогемотрансфузия осуществляется путем переливания консервированной \_\_\_\_\_ крови. (Тема6 иОПК 4.2)

**Ответ** - ауто

#### Выберите один правильный ответ

5. После наложения жгута создается реальная угроза развития гангрены конечности, в связи с чем его нельзя оставлять более чем на \_\_\_\_\_ часа. (Тема5 иОПК 4.2)

**Ответ** - 2

#### Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

6. Реакция Кумбса используется при определении \_\_\_\_\_. (Тема6 иОПК 4.1)

**Ответ** - резус-фактора

#### Выберите один правильный ответ

7. Площадь ладони взрослого человека составляет \_\_\_\_\_ % от всей поверхности тела. (Тема 13 иОПК 4.1)

**Ответ** - 1

#### Выберите один правильный ответ

8. Паллиативные вмешательства показаны при стадии рака:(Тема 20 иПК 2.1)

1. T 1 N 0 M 0
2. T 4 N 3 M 1
3. T 3 N 2 M 0

4. Т 2 N 1 М 0

**Ответ - 2.**

**Выберите один правильный ответ**

9. Лечебная доза противогангренозной сыворотки составляет: (Тема19 иПК 2.4)

1. 10000 АЕ
2. 30000 АЕ
3. 100000 АЕ
4. 150000 АЕ

Ответ - 4.

**Выберите один правильный ответ**

10. Если при определении групповой принадлежности агглютинация не наступила со всеми сыворотками, то испытуемая кровь принадлежит к группе: (Тема6 иОПК 4.1)

1. В(III)
2. А(II)
3. О(I)
4. АВ(IV)

Ответ - 3.

**Выберите один правильный ответ**

11. При проведении спинальной анестезии (Тема 8 иОПК 4.1)

1. прокалывается твердая мозговая оболочка
2. не прокалывается твердая мозговая оболочка
3. прокалывается арахноидальная оболочка
4. мягкая мозговая оболочка

Ответ - 1.

**Выберите один правильный ответ**

12. Проникающей в брюшную полость называется рана,если имеется повреждение брюшины: (Тема12 иПК 2.2)

1. париетальной
2. висцеральной
3. брюшной стенки
4. мышц живота

Ответ - 1.

**Выберите один правильный ответ**

13. Ранняя первичная хирургическая обработка раны проводится в сроки до: (Тема15 иОПК 4.1)

1. 6 часов
2. 24 часов
3. 48 часов
4. 52 часов

**Ответ - 2.**

**Выберите один правильный ответ**

14. Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является:  
(Тема9 иПК 2.5)

1. гиперемия кожи
2. бледность кожных покровов
3. костная крепитация
4. отек конечности

**Ответ - 3.**

**Выберите один правильный ответ**

15. При локализации фурункула на лице имеется угроза развития гнойного менингита, при этом инфекция попадает в мозговые синусы по системе вен: (Тема17 иОПК 4.2)

1. v.subclavia
2. v.jugularis anterior
3. v.anonima
4. v.angularis oculi

**Ответ - 4.**

**Выберите три правильных ответа**

16. Какие из указанных групп включает общий хирургический инструментарий? (Тема 14 иОПК 4.1)

- 1) инструменты для извлечения тканей;
- 2) инструменты для разъединения тканей;
- 3) инструменты для остановки кровотечений;
- 4) специальные инструменты;
- 5) инструменты для соединения тканей

**Ответ - 1,3,5**

**Выберите четыре правильных ответа**

17. Каким образом осуществляется остановка кровотечения из сосудов подкожной клетчатки?(Тема5 иОПК 4.2)

- 1) пальцевым прижатием;
- 2) прижатием салфеткой;

- 3) втиранием стерильного воска;
- 4) лигированием;
- 5) электрокоагуляцией

**Ответ - 1,2,4,5**

**Выберите четыре правильных ответа**

18. Чем определяется выбор шовного материала? (Тема 14 иОПК 4.1)

- 1) возрастом пациента;
- 2) механической прочностью;
- 3) тканевой реакцией на материал;
- 4) скоростью абсорбции;
- 5) возможностью инфицирования раны

**Ответ - 2,3,4,5**

**Выберите три правильных ответа**

19. Как подаются инструменты хирургу? (Тема14 иОПК 4.1)

- 1) рабочей поверхностью;
- 2) ручкой вперед;
- 3) иглой вперед;
- 4) браншами вперед;
- 5) нерабочей поверхностью

**Ответ - 2,4,5**

**Выберите три правильных ответа**

20. Хирургические иглы подразделяются на: (Тема14 иОПК 4.1)

- 1) колющие;
- 2) металлические;
- 3) режущие;
- 4) атравматические

**Ответ - 1,3,4**

**Выберите четыре правильных ответа**

21. Какие виды пневмотораксов существуют?(Тема10 иПК 2.1)

- 1) открытый;
- 2) клапанный;
- 3) закрытый;
- 4) напряженный;

5) расслабленный

**Ответ** - 1,2,3,4

**Выберите три правильных ответа**

22. Каким требованиям должен отвечать оперативный доступ?( Тема 14 иОПК 4.1)

- 1) соответствие направлению основных сосудов и нервов;
- 2) расположение в зоне проекции органа;
- 3) минимальная длина;
- 4) малой травматичности

**Ответ** - 1,2,4

**Выберите три правильных ответа**

23. Какие виды остеотомии Вы знаете? (Тема 17 иПК 2.1)

- 1) клиновидная;
- 2) сферическая;
- 3) фронтальная;
- 4) угловая;
- 5) сегментарная

**Ответ** - 1,3,4

**Установите соответствие**

24. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ: ВИД ПХО и вторичной ХО (Тема12 иОПК 4.1)

- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1. на 7-14 сутки    | I.ранняя                |
| 2. до 24 часов      | II.отсроченная          |
| 3. до 48 часов      | III.поздняя             |
| 4. позже 48 часов   | IV. вторичная ХО ранняя |
| 5. позже 2-3 недель | V. вторичная ХО ранняя  |

**Ответ** – I-2, II-2, III-4, IV-4, V-5

**Установите соответствие**

25. ХАРАКТЕРИСТИКА РЕФЛЕКТОРНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО (Тема 10 иОПК 2.2)

- |   |                      |
|---|----------------------|
| РЕАКЦИЙ:  | МОЗГА:               |
| 1. патологические рефлексы отсутствуют                          | I. сотрясение мозга  |
|   | II. ушиб мозга       |
| 2. патологические рефлексы появляются сразу                     | III. сдавление мозга |
| 3. патологические рефлексы появляются спустя определенное время |                      |



4. патологические рефлексы менингизма IV пневмоцефалия.

**Ответ** - 1-I,2-II,3-III.

**Установите соответствие**

26. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ: СТЕПЕНЬ ОЖОГА: (Тема 13 иОПК 3.3)

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. появление пузырей  | I. 1 степень   |
| 2. гиперемия, отек, боль                                    | II. 2 степень  |
| 3. наличие ожоговой раны с потерей болевой чувствительности | III. 3 степень |
|   | IV. 4 степень  |

4. обугливание тканей

5. появление демаркационной линии

**Ответ** - 1-II,2-I,3-III,4-IV.

**Установите соответствие**

27.ВИД АНЕСТЕЗИИ АНЕСТЕТИК (Тема 7 иОПК4.1)

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1. инфильтрационная | I. 2% лидокаин     |
| 2. эпидуральная     | II. 0,25% новокаин |
| 3. спинальная       | III. 1% тримекаин  |
| 4. плексусная       | IV. 1% совкаин     |

**Ответ** - 1-II,2-I,3-IV,4-III

**Установите последовательность**

28. Лечение подкожного панариция (Тема 18 иОПК 4.1)

1. антибактериальная терапия
2. дренирование
3. обезболивание
4. ревизия пуговчатым зондом
5. иммобилизация
6. физиотерапевтическое лечение
7. промывание раны антисептиком
8. инцизия

**Ответ** - 1,3,8,4,2,5,6,7

**Установите последовательность**

29. Фазы ожоговой болезни (Тема 13 иПК 3.3)

1. реконвалесценции

2. септикотоксемия
3. ожоговый шок
4. ожоговая токсемия

Ответ - 3,4,2,1

**Установите последовательность**

30. Для "краш"- симптома характерны следующие стадии (Тема 11 иПК 2.2)

1. токсемии
2. гиповолемического шока
3. реконвалесценции
4. острой почечной недостаточности

Ответ - 2,1,4,3

**Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**

31. Местная анестезия по А.В. Вишневскому относится к \_\_\_\_\_ способу обезболивания (Тема 8 иОПК 4.1)

Ответ – инфильтрационному

**Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**

32. \_\_\_\_\_ - это система мероприятий направленных на уничтожение инфекции в ране, тканях и организме в целом.(Тема 2 иОПК 4.1)

Ответ - антисептика.

**Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**

33. Протеолитические ферменты относят к \_\_\_\_\_ антисептике. (Тема 2 иОПК 4.1)

Ответ - биологической

**Вставьте пропущенное слово с большой буквы**

34. Развитие антисептики стало возможным благодаря работам французского микробиолога \_\_\_\_\_, который доказал, что развитие гнойно-гнилостных связано с деятельностью микроорганизмов.(Тема 2 иОПК 4.1)

Ответ - Пастера

**Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**

35. Реинфузия крови осуществляется путем переливания крови, собранной из различных \_\_\_\_\_.(Тема 6 иОПК 4.2)

Ответ - полостей

**Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы**

36. Приподнятое положение конечности и давящую повязку накладывают при \_\_\_\_\_ кровотечении. (Тема 5иПК 2.1)

Ответ – венозном

**Вставьте пропущенную цифру**

37. Площадь головы и шеи составляет \_\_\_\_\_ % от всей поверхности тела. (Тема 13 иПК 3.3)

Ответ - 9

**Выберите один правильный ответ**

38. Способом лечебного воздействия на весь организм при злокачественных заболеваниях является: (Тема 20 иПК 2.1)

1. химиотерапия
2. хирургическое вмешательство
3. лучевая терапия
4. криохирургия

Ответ - 1.

**Выберите один правильный ответ**

39. Наиболее правильным считается ориентировать окна операционной на: (Тема 1 иОПК 4.1)

1. юг
2. восток
3. северо-запад
4. юго-восток

Ответ - 3.

**Выберите один правильный ответ**

40. Если при определении групповой принадлежности агглютинация наступила с сыворотками первых 3-х групп, то испытуемая кровь принадлежит к группе: (Тема 6 иОПК 4.1)

1. А(II)
2. В(III)
3. АВ(IV)
4. О(I)

Ответ - 3.

**Выберите один правильный ответ**

41. Введение противогангренозной сыворотки является мероприятием: (Тема 18 иПК 2.4)

1. профилактическим
2. лечебным
3. лечебно-профилактическим
4. диагностическим

Ответ - 2.

**Выберите один правильный ответ**

42. Раной, проникающей в полость черепа считается, если имеется повреждение: (Тема 10 иПК 2.2)

1. костей черепа
2. черепного апоневроза
3. твердой мозговой оболочки
4. арахноидальной

Ответ - 3.

**Выберите один правильный ответ**

43. Швы, накладываемые на рану после иссечения рубцовой ткани, называются: (Тема 12 иОПК 4.1)

1. первичными отсроченными
2. вторичными ранними
3. вторичными поздними
4. первичными ранними

Ответ - 3.

**Выберите один правильный ответ**

44. В каких случаях необходим остеосинтез для заживления перелома: (Тема 9 иПК 3.3)

1. перелом диафиза большеберцовой кости без смещения
2. перелом луча в типичном месте
3. медиальный перелом шейки бедра
4. перелом мыщелков большеберцовой кости

Ответ - 3.

**Выберите один правильный ответ**

45. При карбункуле лица из особо опасных осложнений следует выделить: (Тема 17 иОПК 4.2)

1. рожистое воспаление
2. фолликулит
3. тромбоз пещеристой пазухи
4. сепсис

Ответ - 3.

**Выберите четыре правильных ответа**

46. Хирургическая игла имеет: (иОПК 4.1)

- 1) тело;
- 2) острие;

- 3) ушко для нити;
- 4) посадочную площадку;
- 5) шейку

**Ответ - 1,2,3,4**

**Выберите три правильных ответа**

47. Наложение шва на кожу требует, чтобы: (Тема 14 иОПК 4.1)

- 1) вкол и выкол находились на одинаковом расстоянии от краев и углов раны;
- 2) вкол и выкол производились на одинаковую глубину;
- 3) края раны приводились только в соприкосновение;
- 4) края кожи вворачивались внутрь;
- 5) узлы располагались по линии разреза;
- 6) узлы располагались сбоку от линии раны

**Ответ - 1,2,3**

**Выберите три правильных ответа**

48. Как классифицируются способы окончательной остановки кровотечения? (Тема 5 иОПК 4.2)

- 1) механические;
- 2) микробиологические;
- 3) химические;
- 4) физиологические;
- 5) биологические.

**Ответ - 1,3,5**

**Выберите три правильных ответа**

49. Какие различают положения скальпеля в руке хирурга? (Тема 14 иОПК 4.1)

- 1) пишущего пера;
- 2) столового ножа;
- 3) копья;
- 4) смычка;
- 5) вилки

**Ответ - 1,2,4**

**Выберите три правильных ответа**

50. Чем определяются действия хирурга при выполнении оперативного вмешательства? (Тема 14 иОПК 4.1)

- 1) технической возможностью;
- 2) анатомической необходимостью;

- 3) профессиональной потребностью;
- 4) физиологической дозволенностью

**Ответ - 1,2,4**

**Выберите три правильных ответа**

51. Какие ткани необходимо рассечь хирургу при выполнении верхнего срединного разреза? (Тема 14 и ОПК 4.1)

- 1) кожу;
- 2) прямую мышцу живота;
- 3) наружную косую мышцу живота;
- 4) белую линию живота;
- 5) париетальную брюшину.

**Ответ - 1,4,5**

**Выберите четыре правильных ответа**

52. Какие методы используют для предупреждения кровотечения при проведении ампутации? (Тема 5 и ОПК 4.2)

- 1) пальцевое прижатие артерии;
- 2) тугое бинтование конечности выше ампутации;
- 3) наложение жгута;
- 4) перевязку артерии на протяжении;
- 5) лигирование сосудов по мере рассечения мягких тканей.

**Ответ - 1,3,4,5**

**Выберите три правильных ответа**

53. Какие вмешательства понимаются под термином «микрохирургические операции»? (Тема 14 и ОПК 4.2)

- 1) выполняемые на мелких объектах;
- 2) занимающие мало времени;
- 3) требующие применения специальных микрохирургических инструментов
- 4) требующие применения оптического увеличения.

**Ответ - 1,3,4**

**Установите соответствие**

54. ПОКАЗАНИЯ: ВИД ШВОВ: (Тема 14 и ОПК 4.2)

- |                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| 1. после иссечения рубцовой ткани | I. первичный ранний       |
| 2. гранулирующая рана с           | II. первичный отсроченный |
|                                   | III. вторичный ранний     |

подвижными краями IV. вторичный поздний

3. при отсутствии признаков инфекции в течении 3-5 суток от момента ПХО

4. по окончании ПХО

**Ответ - 1-IV,2-III,3-II,4-I.**

**Установите соответствие**

55. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ: ВИДЫ ПНЕВМОТОРАКСОВ: (Тема 10 и ОПК 2.2)

1. повреждения грудной I. открытый

клетки II. закрытый

2. разрыв легкого в виде III. напряженный

клапана IV. спонтанный

3. разрыв легкого

4. буллезная эмфизема

**Ответ - 1-I,2-III,3-II,4-IV.**

**Установите соответствие**

56. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА: СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ: (Тема 13 и ОПК 3.3)

1. образование сухой или I. 1 степень

влажной гангрены II. 2 степень

2. гиперемия и отек III. 3 степень

3. цианотичность и отек

4. язвы, окруженные грануляционным валом IV. 4 степень

5. образование пузырей, заполненных серозной жидкостью

**Ответ - 3-I,1-III,IV,5-II.**

**Установите соответствие**

57. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ (Тема 11 и ПК 2.2)

1. длится несколько часов I. предагония

2. отсутствует пульс на а. carotis II. агония

3. трупное окоченение III. клиническая смерть

4. длится несколько минут IV. биологическая смерть

**Ответ - 1-I,2-III,3-IV,4-II**

**Установите последовательность**

58. Развитие симптомов столбняка (Тема 19 и ПК 2.4)

1. паралич дыхательной мускулатуры

2. тризм, сардоническая улыбка, дисфагия

3. недомогание, потливость, гипертермия, тянущие боли в ране

4. опистотонус, тонические судороги

**Ответ** - 3,2,4,1

**Установите последовательность**

59. Первая помощь при электротравме (Тема 13 иОПК 4.2)

1. наложение асептической повязки

2. противошоковые мероприятия

3. искусственное дыхание и закрытый массаж сердца

4. освобождение от воздействия тока

**Ответ** - 4,3,2,1

**Установите последовательность**

60. Этапы первичной хирургической обработки раны (Тема 12 иОПК 4.1)

1. гемостаз

2. рассечение раны

3. иссечение краев раны

4. дренирование раны

5. ревизия раны и удаление инородных тел

**Ответ** - 2,5,3,1,4

**Эталон ответов:**

Во-прос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Ответ</b>	ультрафиолетовыми	зонирование	Коха	ауто	2	резус-фактора	1	2	4	3
<b>Во-прос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	1	1	2	3	4	1,3,5	1,2,4,5	2,3,4,5	2,4,5	1,3,4
<b>Во-прос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	1,2,3,4	1,2,4	1,3,4	1-2, 2-2, 3-4, 4-4, 5-5	1-1,2-2,3-3	1-2,2-1,3-3,4-4	1-2,2-1,3-4,4-3	1,3,8,4,2,5,6,7	3,4,2,1	2,1,4,3
<b>Во-прос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	инфильтративному	антисептика	биологический	Пастера	полостей	венозном	9	1	3	3
<b>Во-</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>



<b>прос</b>										
<b>Ответ</b>	2	3	3	3	3	1,2,3,4	1,2,3	1,3,5	1,2,4	1,2,4
<b>Во-прос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	1,4,5	1,3,4,5	1,3,4	1-4,2-3,3-2,4-1	1-1,2-3,3-2,4-4	3-1,1-3,4,5-12	1-1,2-3,3-4,4-2	3,2,4,1	4,3,2,1	2,5,3,1,4

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Задача 1.** (Тема 4 иОПК 4.1)

В отделение поступил больной А., 52лет с рожистым воспалением правой голени. При осмотре в области правой голени отмечается выраженный отек, ин-тенсивная гиперемия с четким «географическим» контуром, локальная ги-пертермия. На область гиперемии и отека в перевязочной нанесен порошок Банеоцин. Препарат зафиксирован с помощью \_\_\_\_\_ повязки. (Тема 4 иОПК 4.1)

**Ответ** - Спиральной (с перегибами)

**Задача 2.**

Мужчина, 55 лет, жалуется на общую слабость, повышение температуры тела, на сильную боль в области гнойной раны задней поверхности шеи. Диагностирована карбункул. Выберите правильный алгоритм лечебных действий: (Тема 15,16 и ОПК 4.1, иПК 2.2)

1. операция под общим внутривенным наркозом
2. госпитализация в гнойное хирургическое отделение
3. дезинтоксикационная терапия
4. режим постельный.
5. целенаправленная антибиотикотерапия
6. крестовидное рассечение карбункула тщательным иссечением некротических тканей,
7. взять посев гноя для определения антибиотикограммы
8. Адекватное дренирование резиновыми полосками, марлевый тампон с гипертоническим раствором

**Ответ** - 2,1,6,7,8,5,3,4

**Задача 3.** (Тема 14 иОПК 4.1)

На основе знаний о хирургической помощи сопоставьте виды и сроки операций

- |                |  |
|----------------|--|
| 1. неотложные  | 1. до 4х часов                           |
| 2. срочные     | 2. до 1 суток                            |
| 3. отсроченные | 3. до 2х часов                           |
| 4. плановые    | 4. этапное, или окончательное устранение |

**Ответ** - 1-1, 2-3, 3-2, 4- 4

**Задача 4** (Тема 4 иОПК 4.1)

Больной Н., 27 лет, амбулаторно выполнена операция вскрытия подкожного панариция ногтевой фаланги второго пальца левой кисти. Операцию закончили дренированием гнойного очага и наложением асептической \_\_\_\_\_ повязки.

**Ответ** - возвращающейся или спиралевидной.

#### **Задача 5 (Тема 16 и ОПК 4.2)**

Больная 45 лет, работает обратилась к хирургу в поликлинику на боли в правой подмышечной области, на ограничение движений этой рукой, повышение температуры тела до 37,3 С. Диагностирован гидраденит. Выберите правильный алгоритм лечения.

1. перед ежедневной перевязкой физиотерапевтическое лечение.
2. необходимо взять анализ крови на глюкозу, иммунограмму.
3. выстричь волосы ножницами в области гнойников,
4. санация гнойной полости,
5. турунда с мазью "Левомеколь"
6. обработка коживокруг раны бриллиантовым зеленым
7. подинфильтративной анестезией 0,5% раствором новокаина вскрыть гнойники
8. Больная нетрудоспособна; выдать больничный лист на 3 дня, закрытие его будет зависеть от течения раневого процесса.
9. иммобилизация конечности при помощи косынки.

**Ответ** - 3,7,4,5,6,2,1,9

#### **Задача 6 (Тема 1 и ОПК 4.1)**

На основе знаний о врачебной помощи сопоставьте виды оказания помощи и их сроки :

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. первая медицинская помощь            | 1. до 6ч.   |
| 2. доврачебная помощь                   | 2. до 8-12ч |
| 3. первая врачебная помощь              | 3. до 30м   |
| 4. квалифицированная медицинская помощь | 4. до 2ч    |

**Ответ** – 1-3, 2-2, 3-1, 4-2

### **3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач**

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

#### 4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> применять медицинские технологии, медицин-	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине	Обучающийся не может использовать теоретические знания ча-	Обучающийся может использовать теоретические знания ма-	Обучающийся может использовать теоретиче-	Обучающийся использует теоретические знания матери-

		ские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач	для решения практических профессиональных задач в рамках РП	сти программного материала, допускает существенные ошибки	териала , но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	ские знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	ала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, ,диагностического оборудования при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иОПК-4.1.</b>	<b>Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении про-	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает

					граммного материала	курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

<b>иОПК-4.2.</b>	<b>Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза</b>	<b>Знать:</b> диагностические инструментальные методы обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть:</b> навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>ПК-2</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установления диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-

				ки	нарушения логической последовательности	гично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	терпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.1.</b>	<b>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</b>	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл пред-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса



						лагаемого вопроса	
		<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

<b>иПК-2.2.</b>	<b>Проведение полного физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</b>	<b>Знать:</b> методику полного физического исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> проводить полное физическое обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть:</b> навыками анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.3.</b>	<b>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</b>	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-	

		исследований		ки	нарушения логической последовательности	гично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	терпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.4.</b>	<b>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация-</b>	<b>Знать:</b> методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл пред-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	<b>ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b>					лагаемого вопроса	
		<p><b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

<b>иПК-2.5.</b>	<b>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b>	<b>Знать:</b> методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.6.</b>	<b>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b>	<b>Знать:</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-	

	<b>ши</b>			ки	нарушения логической последовательности	гично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	терпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.7.</b>	<b>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с</b>	<b>Знать:</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл пред-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса



<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>						лагаемого вопроса	
	<p><b>Уметь:</b> определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>	
	<p><b>Владеть:</b> способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	

<b>иПК-2.8.</b>	<b>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</b> <b>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	<b>Знать:</b> дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть:</b> навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>ПК-3</b>	<b>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией</b>	<b>Знать:</b> механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования,					

		требования к регистрации данных и оформлению отчета					
		<b>Уметь:</b> назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов					
		<b>Владеть</b> навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела					
<b>иПК-3.1.</b>	<b>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической</b>	<b>Знать:</b> основы в области фармакологии, клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекар-	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополни-	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затрудне-	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильно формулировки,	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последователь-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и ин-

	<p><b>картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b></p>	<p>ственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>тельные вопросы</p>	<p>ниями излагает материал.</p>	<p>нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>но излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>терпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь:</b> составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>

		<b>Владеть</b> навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-3.2.</b>	<b>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</b>	<b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	<b>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b>	<p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

		вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностностях тела					
<b>иПК-3.3.</b>	<b>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b>	<b>Знать:</b> современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (про-	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последо-	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы	



		токолами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			вательности	но интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-3.4.</b>	<b>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</b>	<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении про-	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает

		свойств действующего вещества и лекарственной формы			граммного материала	курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Обучающийся не может использовать теоретические знания для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

<b>иПК-3.6.</b>	<b>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</b>	<b>Знать:</b> особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<p><b>Владеть:</b>  навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>
--	--	---	--	--	---	--	---

## 4.2. Шкала и процедура оценивания

### 4.2.1 процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, рефераты, практические навыки, ситуационные задачи, история болезни/фрагмент истории болезни, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни

### 4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля :

- ❖ Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: "Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)"

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

**Для тестов на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

**Для решения ситуационной задачи:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для защиты рефератов:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное со-

стояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников

#### **Для разбора тематического больного:**

- ❖ **Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.
- ❖ **Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.
- ❖ **Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.
- ❖ **Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

#### **Для курации больного:**

- ❖ **Отлично**- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.
- ❖ **Хорошо** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.
- ❖ **Удовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.
- ❖ **Неудовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

#### **Для разбора истории болезни:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

#### **Для практических навыков:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

- ❖ Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

**Для истории болезни/фрагмента истории болезни:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы учебной истории болезни раскрыты полностью, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностики.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть недостатки в интерпретации данных, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностики.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть негрубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностики.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

**4.3 Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

**Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1.):**

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций, отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.