

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Детская хирургия
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2023

2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах ОПК-7.2 Применяет современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинского помощи ОПК-7.3 Распознает признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции
ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1 Демонстрирует знание алгоритма и принципа работы единой медицинской информационно-аналитической системы ОПК-10.2 Ведет документационное обеспечение профессиональной деятельности с учетом современных информационных технологий ОПК-10.3 Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных баз данных
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

	<p>ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования 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>ПК-2.4. Направляет 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</p> <p>ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-3.1. Разрабатывает план 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</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание 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</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Предмет детской хирургия, место детской хирургии в структуре оказания помощи детскому населению	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-10 ПК-2 ПК-3	клинические проявления основных хирургических синдромов; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп	определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий (бланочное тестирование), промежуточная аттестация: зачет
2.	Абдоминальная хирургия детского возраста					
3.	Плановые хирургические вмешательства у детей. Детская уроандрология					
4.	Ортопедия и травматология детского возраста					
5.	Гнойная хирургическая инфекция у детей					

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«не зачтено» – 60 баллов и менее, «зачтено» – 61-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценивания тестового задания

Процент правильно выполненных заданий	Баллы
60 и менее	до 14
61-80	15-19
81-90	20-22
более 91	23-24

4.2. Работа на практических (семинарских) занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
6	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями
4-5	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
2-3	<ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;- допускает несущественные ошибки и неточности;- испытывает затруднения в практическом применении знаний;- слабо аргументирует научные положения;- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом

4.3. Критерии оценивания ответа студента на зачете

Критерий	Баллы
Уровень усвоения материала, предусмотренного программой	10
Умение выполнять задания, предусмотренные программой	10
Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой	4
Уровень знакомства с дополнительной литературой	2
Уровень раскрытия причинно-следственных связей	4
Уровень раскрытия междисциплинарных связей	2
Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия)	2
Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция)	2
Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания вопроса	2

Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность.	2
Итого	40

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примерное тестовое задание

Выберите один правильный ответ:

1. Наиболее информативным методом диагностики острого аппендицита является:

- 1) рентгенография органов брюшной полости
- 2) лапароскопия
- 3) электромиография
- 4) ультразвуковое исследование

2. Наиболее часто острый аппендицит встречается:

- 1) летом
- 2) зимой и весной
- 3) осенью

3. Наиболее часто возбудителем при остром аппендиците является:

- 1) золотистый стафилококк
- 2) синегнойная палочка
- 3) кишечная палочка
- 4) протей
- 5) энтерококк

4. При остром аппендиците в общем анализе крови наиболее характерны изменения:

- 1) лейкопения
- 2) гиперлейкоцитоз с выраженным сдвигом формулы "влево"
- 3) нормоцитоз без сдвига
- 4) умеренный лейкоцитоз с сегментоядерным сдвигом

5. Наиболее часто у детей применяется метод обработки культи:

- 1) погружной
- 2) лигатурный
- 3) инвагинационный

6. Аппендикс в организме является:

- 1) рудиментарным образованием
- 2) резервным органом иммунитета
- 3) центральным органом иммунитета

7. Из-за опасности деформации илеоцекального угла у детей младшего возраста при неосложненном аппендиците применяют метод обработки культи:

- 1) лигатурный
- 2) погружной
- 3) инвагинационный

8. Недоразвитие сальника, недоразвитие анатомических ямок, недостаточные пластические свойства брюшины у детей младшего возраста способствуют:

- 1) медленному развитию воспалительных реакций
- 2) быстрому распространению воспалительного процесса
- 3) более эффективному ограничению воспалительного процесса

9. Клиника острого аппендицита будет сходна с клиникой дизентерии при положении отростка:

- 1) нисходящем, в малом тазу
- 2) медиальном
- 3) передне-восходящем
- 4) латеральном

10. Положение больного при остром аппендиците:

- 1) лежа на правом боку
- 2) лежа на животе
- 3) лежа на спине
- 4) лежа на левом боку
- 5) сидя

5.2. Вопросы к зачету

1. Цели и задачи детской хирургии.
2. Периодизация детского возраста.
3. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
4. Методы диагностики хирургических заболеваний у детей.
5. Этика и деонтология детского хирурга.
6. Анатомия и физиология червеобразного отростка и брюшины.
7. Этиология воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
8. Классификация воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
9. Патогенез аппендицита.
10. Патогенез перитонита.
11. Клинические проявления воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
12. Методы лабораторной и инструментальной диагностики воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
13. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
14. Принципы лечения воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
15. Медико-социальная реабилитация при воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.
16. 11. Анатомия и физиология желудочно-кишечного тракта.
17. Эмбриология желудочно-кишечного тракта.
18. Определение кишечной непроходимости.
19. Классификация кишечной непроходимости.
20. Патогенез кишечной непроходимости.
21. Клинические проявления кишечной непроходимости.
22. Методы лабораторной и инструментальной диагностики кишечной непроходимости.
23. Дифференциальная диагностика кишечной непроходимости.
24. Принципы лечения кишечной непроходимости.
25. Медико-социальная реабилитация при кишечной непроходимости.
26. Анатомические, эмбриологические и физиологические предпосылки формирования заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
27. Классификация заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
28. Патогенез заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
29. Клинические проявления заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
30. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний, требующих

- планового оперативного лечения у детей.
31. Дифференциальная диагностика заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
 32. Лечебная тактика при заболеваниях, требующих планового оперативного лечения у детей.
 33. Медико-социальная реабилитация при заболеваниях, требующих планового оперативного лечения у детей.
 34. Анатомия и физиология опорно-двигательного аппарата у детей.
 35. Особенности травматических повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
 36. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
 37. Методы клинической и аппаратной диагностики травматических повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
 38. Неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата у детей.
 39. Принципы лечения травматических повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
 40. Медико-социальная реабилитация при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата у детей.
 41. Классификация заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей
 42. Патогенез заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
 43. Методы клинической и аппаратной диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
 44. Дифференциальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
 45. Принципы лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
 46. Медико-социальная реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей.
 47. Этиология гнойной хирургической инфекции у детей.
 48. Классификация гнойной хирургической инфекции у детей.
 49. Патогенез гнойной хирургической инфекции у детей.
 50. Клинические проявления гнойной хирургической инфекции у детей.
 51. Методы лабораторной и инструментальной гнойной хирургической инфекции у детей.
 52. Дифференциальная диагностика гнойной хирургической инфекции у детей.
 53. Принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
 54. Медико-социальная реабилитация при гнойной хирургической инфекции у детей.