

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

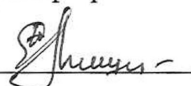
Факультет: лечебный

Кафедра общей хирургии, анестезиологии, реаниматологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
д.м.н. проф.

 И.Е. Мишина

« 5 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины по выбору
«Хирургические манипуляции в амбулаторной практике»**

Уровень высшего образования – специалитет

Направление подготовки (специальность) 35.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является

- Формирование у студентов системных знаний, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.
- Формированию умений по сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, ведению медицинской документации, алгоритму решения практических задач диагностики с последующим лечением и профилактикой наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Формирование умений применять теоретические знания при оказании первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;
- оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;
- лечение взрослого населения и подростков с использованием хирургических методов;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Хирургические манипуляции в амбулаторной практике» относится к дисциплинам по выбору вариативной части блока 1 ОПОП.

Изучение амбулаторной хирургии базируется на знаниях, полученных на предшествующих курсах. А именно таких предметов как общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней. Знание этих дисциплин позволяет взаимному глубокому пониманию предметов и дисциплин, что в дальнейшем способствует осмысленному изучению других клинических дисциплин.

На последующих курсах студенты изучают вопросы диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний, технику хирургических вмешательств в дисциплинах: акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, онкология, лучевая терапия, травматология, ортопедия

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

1. Знать:

- правила и порядок ведения медицинской документации (ОПК-6);
- правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

2. Уметь:

Код компетенции	Перечень умений	Количество повторений
ОПК- 6	Оценить и описать местный патологический статуса (status localis)	5
	Оформить амбулаторную карту (N 025/y-04).	3
ОПК-8	Оказать неотложную помощь при: Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
ОПК-11	Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха.	4
	Наложить давящую повязку.	4
	Наложить жгут.	4
	Наложить повязки на все области тела.	2
	Использовать индивидуальный перевязочный пакет.	2
	Перевязать чистую рану.	10
	Перевязать гнойную рану.	10
	Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморо-	5

	жениях.	
ПК-5	<p>Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический.</p> <p>Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Провести и оценку результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерить и оценки АД, ЧСС, частоту дыхания в 1 минуту</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p>
ПК-6	<p>Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировать предварительный диагноз:</p> <p>а) синдромальный,</p> <p>б) нозологический.</p> <p>Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.</p> <p>Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.</p> <p>Обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации.</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>
ПК-11	<p>Наложить давящую повязку.</p> <p>Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности.</p> <p>Тугую тампонаду раны.</p> <p>Промыть желудок.</p> <p>Оказать неотложную помощь при:</p> <p>Ожогах.</p> <p>Отморожениях.</p> <p>Ожогах пищевода.</p> <p>Электротравме.</p> <p>Укусах животными и змеями.</p> <p>Острой кровопотере.</p>	<p>3</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>

	Владеть	
ОПК – 6	Оценкой и описанием местного патологического статуса (status localis)	5
	Оформлением амбулаторной карты (N 025/y-04).	3
ОПК - 8	Оказанием неотложной помощи при:	
	Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
Острой кровопотере.	2	
ОПК-11	Определением по рентгенограмме наличия перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.	4
	Наложением давящей повязки.	10
	Наложением жгута.	10
	Наложением зажима на кровоточащий сосуд.	5
	Ревизией жгута.	2
	Промыванием желудка.	3
	Наложением повязки на все области тела.	10
	Использование индивидуальный перевязочный пакет.	3
	Перевязкой чистой раны.	5
	Перевязкой гнойной раны.	5
	Наложением контурной повязки при ожогах и повязок при отморожениях.	5
ПК-5	Сбором и оценкой анамнеза: социальный биологический, гениалогический.	5
	Антропометрическим обследованием пациента: измерением массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.	3
	Оценкой физического развития пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.	3
	Клиническим обследованием пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).	5
	Проведением и оценкой результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.	3
	Измерением и оценкой АД, ЧСС, частотой дыхания в 1 минуту	4
	Определением показания для транс-	2

	портной иммобилизации. Определением 5оказания, вида, срока и и техники наложения швов на рану	2
ПК-6	Оценкой выявленных при обследова- нии пациента патологических измене- ний и формулировать предварительный диагноз:	4
	а) синдромальный,	4
	б) нозологический.	5
	Определением набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.	4
	Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза. Обоснованием тактики ведения больно- го, показаний для экстренной или пла- новой госпитализации, показаний и противопоказаний для экстренной или плановой операции, методов лечения, профилактики, определить прогноз.	4
ПК-11	Определением показания для проведе- ния общей, местной и регионарной ане- стезии, в том числе новокаиновых бло- кад.	3
	Наложением давящей повязки.	10
	Наложением жгута, форсированным сгибанием конечности.	5
	Тугой тампонадой раны.	1
	Оказанием неотложной помощи при:	2
	Ожогах.	
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологи- ческих больных.	2
	Электротравме.	2
Укусах животными и змеями.	2	

4. Общая трудоемкость цикла составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа

Курс	семестр	Количество часов			
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной работы	Часы само- стоятельной работы	Форма итого- вого контроля знаний
2, 3	4,5,6	72/23Е	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

I. ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТ

1. Понятие о хирургии

Хирургия как отрасль медицины, в которой основным лечебным приемом является оперативное вмешательство. Основные виды хирургической патологии: повреждения, приобретенные и врожденные заболевания. Многообразие и продолжающаяся дифференциация хирургических специальностей.

2. Современное состояние хирургии

Современная хирургия - динамично развивающаяся, научно обоснованная область медицины. Современные медицинские специальности хирургического профиля. Роль и место хирургии в современной медицине.

Хирургическая литература. Глобализация обмена информацией в современной хирургии: национальные и международные общества хирургов, съезды, конгрессы, симпозиумы. Использование хирургических методов в других медицинских специальностях. Интегративные тенденции в современной медицине. Хирургия и терапия - области медицины, базирующиеся на общих теоретических основах естествознания. Система обучения хирургии.

3. Организационные и юридические основы хирургической деятельности

Организация плановой и экстренной хирургической помощи. Хирургические отделения поликлиник. Юридические основы хирургической деятельности. Хирургическая документация. Амбулаторная карта больного.

4. Этика и деонтология в хирургии

Понятие о деонтологии. Деонтология как необходимый и обязательный элемент хирургической деятельности. Моральный облик и общая культура врача. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии.

II. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ

1.1. Клиническая гигиена медицинского персонала.

Правила обработки рук и гигиеническое содержание тела. Требования к одежде. Правила ношения одежды персоналом. Бактерионосительство среди медицинского персонала, выявление, санация.

1.2. Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии

Структура хирургического отделения поликлиники. Размещение, планировка, функционирование подразделений.

5. Неоперативная хирургическая техника

5.1. Десмургия

Понятие о повязке и перевязке. Лечебное значение повязок. Основные современные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам фиксации перевязочного материала, по локализации. Мягкие повязки, общие правила наложения повязок. Типы бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Эластическая компрессия нижних конечностей. Требования, предъявляемые к готовой повязке. Специальные перевязочные средства, применяемые в современной медицине.

5.2. Транспортная иммобилизация

Цели, задачи, принципы выполнения. Виды транспортной иммобилизации. Современные средства транспортной иммобилизации.

Гипс и гипсовые повязки. Гипсовые бинты, лонгеты. Основные виды и правила наложения гипсовых повязок.

5.3. Обследование хирургических больных

Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания. Сопутствующие, перенесенные заболевания и операции. Переносимость лекарственных препаратов. Общеклиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение объема обязательных и дополнительных исследований. Необходимость в консультации специалистов. Последовательность применения уточняющих и диагностических и лечебных мероприятий. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования. Составление учебной истории болезни.

III. ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

1. Общие вопросы острой хирургической инфекции

Клинические проявления, лабораторная диагностика. Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага.

2. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки

Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипелоид, околораневые пиодермии. Клиника, особенности течения и лечения. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Возможные осложнения.

3. Гнойные заболевания железистых органов

Острый гнойный мастит. Симптоматика, профилактика, лечение острого лактационного послеродового мастита.

4. Гнойные заболевания кисти и стопы

Классификация. Виды панариция. Гнойные тендовагиниты. Особенности гнойного воспаления кисти. Принципы диагностики и лечения. Диабетическая стопа. Клинические формы. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы комплексного лечения.

5. Основы хирургии повреждений

5.1. Раны

Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная обработка. Закрытие раны.

Инфекционные осложнения ран. Гнойные раны первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Дополнительные физические методы обработки раны. Проточно-аспирационная система. Энзимотерапия, антибактериальная терапия. Особенности лечения в фазе репаративной регенерации. Физиотерапевтическое лечение.

Ультразвуковые, лабораторные и другие методы контроля за течением раневого процесса. Профилактика нагноений послеоперационных ран.

5.2. Термические повреждения

Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Прогноз течения. Первая помощь при ожогах. Ожоговая болезнь - фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги. Местные проявления. Первая помощь. Особенности

оказания первой медицинской помощи при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.

Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее лечение при отморожениях в дореактивный период. Общее и местное лечение отморожений в реактивный период в зависимости от степени поражения. Общая и комплексная терапия пострадавших от холодовой травмы.

Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения.

1У. ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

1. Первая медицинская помощь

Понятие о первой помощи. Основные принципы организации доврачебной и первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Задачи первой медицинской помощи. Принципы оказания первой медицинской помощи: организационные и лечебные. Служба скорой и неотложной медицинской помощи. Значение и функции специализированных бригад скорой медицинской помощи.

2. Амбулаторная хирургия

Структура хирургической службы поликлиники, травматологического пункта. Объем консервативного и оперативного хирургического лечения. Основной контингент хирургических амбулаторных больных. Организация и оснащение хирургического кабинета. Амбулаторная операционная - особенности асептики. Порядок амбулаторного приема хирургических больных. Стационар одного дня. Хирургическая документация в поликлинике. Диспансеризация хирургических больных. Порядок госпитализации плановых и экстренных больных. Хирургические аспекты диспансеризации населения.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

5.2 Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Вводное занятие. Структура и организация работы хирургического кабинета поликлиники.				2		2	2	4	+				
1.1.Обследование хирургического больного по органам и системам.				4		4	4	8					
1.2. Вывихи.				2		2	2	4		+	+	+	+
1.3. Переломы костей.				2		2	2	4		+	+	+	+
2.1.Повреждения мягких тканей.				4		4	4	8		+	+	+	+
2.2.Десмургия и тран-спортная иммобили-зация, сортировка раненых.				4		4	4	8		+	+		
2.3. Термические поражения.				4		4	4	8					
2.4. Отморожения.				2		2	2	4		+	+	+	+
2.5. Электротравма.				2		2	2	4		+	+	+	+
3.1.Общие понятия о хирургической инфекции				2		2	2	4		+	+	+	+
3.2 Инфекция мягких тканей, острая гнойная.				4		4	4	8		+	+	+	+
3.3. Раны и раневая инфекция.				2		2	2	4					
3.4.Принципы лечения инфицированных ран.				2		2	2	4		+	+		+
ИТОГО				36		36	36	72					

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Одним из основных видов деятельности студента является **самостоятельная работа**, которая включает в себя изучение лекционного материала, учебников и учебных пособий, первоисточников, подготовку сообщений, выступления на групповых занятиях, выполнение заданий преподавателя.

Методика самостоятельной работы предварительно разъясняется преподавателем и в последующем может уточняться с учетом индивидуальных особенностей студентов. Время и место самостоятельной работы выбираются студентами по своему усмотрению с учетом рекомендаций преподавателя.

Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям и навыкам обучаемых. Обязательно следует вспомнить рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем – приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой.

Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела и включенных в него тем. Затем, как показывает опыт, полезно изучить выдержки из первоисточников. При желании можно составить их краткий конспект. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

Следует убедиться в наличии необходимых методических указаний и программ по каждому предмету и ясного понимания требований, предъявляемых программами учебных дисциплин. При необходимости надлежит получить на кафедре необходимые указания и консультации, контрольные вопросы для изучения дисциплины.

1) Необходимо создать (рационально и эмоционально) максимально высокий уровень мотивации к последовательному и планомерному изучению дисциплины.

2) Необходимо изучить список рекомендованной основной и дополнительной литературы и убедиться в её наличии у себя дома или в библиотеке в бумажном или электронном виде. При необходимости посетить все доступные магазины (в том числе букинистические, например, сети «Академкнига», или электронные, такие как, например, www.ozon.ru; www.book.ru).

3) Желательно в самом начале периода обучения возможно тщательнее спланировать время, отводимое на самостоятельную работу с источниками и литературой по дисциплине, представить этот план в наглядной форме (график работы с датами) и в дальнейшем его придерживаться, не допуская срывов графика индивидуальной работы и аврала в предсессионный период. Пренебрежение этим пунктом приводит к переутомлению и резкому снижению качества усвоения учебного материала.

Формы организации СРС:

1. Групповые дополнительные занятия по графику консультаций на кафедре по предварительной записи студентов.
2. Дополнительные занятия и консультации по конкретной теме в ЦНППО.
3. Подготовка и проведение олимпиад по хирургии.

Для самостоятельной работы студентов на кафедре доступны:

4. Методические разработки для студентов по всем темам дисциплины «Общая хирургия», используемые при изучении дисциплины по выбору «Хирургические манипуляции в амбулаторной практике» в электронном виде.
5. Обучающе - контролирующие электронные пособия по основным темам дисциплины.
6. Кроссворды по всем темам.
7. Электронные викторины по всем темам.
8. Учебные фильмы по всем темам.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля: тестирование, ситуационные и клинические задачи, микро-курация, описание локального статуса, выполнение домашних заданий, демонстрация практических навыков.

2. Форма заключительного контроля по дисциплине: зачет

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений. В случае неудовлетворительного выполнения одного из них допускается переход к другому с обязательным повторением неудавшегося в дополнительно назначенное время пересдачи.

Результат сдачи зачета (общий результат двух этапов) оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости по дисциплине «Хирургические манипуляции в амбулаторной практике»

На практическом занятии:

- тестовый контроль;
- фронтальный устный опрос;
- контроль за решением ситуационных задач;
- оценка устного ответа и выполнения практических навыков;

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные поло-	95-91

жения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисци-	55-51

плины.	
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" : [гриф] / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Гостищев В. К. Общая хирургия [Текст] : учебник с компакт-диском : [гриф] УМО / В. К. Гостищев.- М., 2006.
- Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к

б) Дополнительная литература

1. Клиническая хирургия [Текст] : национальное руководство : в 3 т. : с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2010. - Т. I / А. А. Адамян [и др.]. - 2008. - 858 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Антисептика. [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Корулин ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Асептика. [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Корулин ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Раны. [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. П. Черенков ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
- Васильев А.Ю. Лучевая диагностика [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных,

		содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального,

	библиотека НЭБ	регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Общая хирургия» проходят на кафедре пропедевтики внутренних болезней, которая располагается на базе ОБУЗ 7-я ГКБ, хирургического корпуса г. Иваново, ул. Воронина, д. 11, Центр НППО ИвГМА г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8

Имеются

- лекционные аудитории ИвГМА - 4
- учебные комнаты – 4 на 40 посадочных мест
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская -1
- учебные аудитории Центра НППО: хирургический блок - 4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: ноутбук Acer Extensa (2), принтер лазерный Xerox (2), проектор BenQ, сканер, тренажер "Анна", экран настенный Matte White S, телевизор LCD Philips, фантом реанимационный учебные фильмы, муляжи, таблицы и слайды, стенды, хирургические инструменты, антисептики, перевязочный материал
2	Учебные аудитории Центра НППО: хирургический блок (4)	Столы, стулья, шкаф, стойка медицинская (2), стол манипуляционный на колесиках (4), стол операционный высокий (3), стол хирургический с возможностью изменения положения, столик для инструментов нержавеющей, мультимедийный проектор, экран, негатоскоп, манекен полноростовой для отработки навыков по уходу, нога с ранами для отработки навыка наложения швов, рука с ранами для отработки навыка наложения швов тренажер подавившегося взрослого (торс), навыков по осуществлению доступа к гортани, тренажер для отработки навыка промывания желудка шины Крамера, Дитерихса, набор для имитации несчастного случая, тренажер для наложения швов (нога), тренажер для наложения швов (рука), тренажер для наложения швов и повязок, набор инструментов для первичной хирургической обработки, тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР, автоматический наружный дефибрилятор мешок Амбу
3	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	Столы, стулья, холодильник (2), таблицы, хирургические инструменты, муляжи, перевязочный материал

8	Патофизиология							5,7,8, 11,12, 15,16, 22						
9	Пропедевтика внутренних болезней								23					
10	Медицинская рентгенология и радиология									7,8, 14				
11	Медицинская физика										6,11 15,			
12	Физиология											3,4, 5,8		
13	Фармакология												5,6, 12, 13, 14, 15, 16, 22	

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	
1	Факультетская хирургия	2,4,5,10,12, 22,23							
2	Госпитальная хирургия		2,4,5,10,12, 22,23						
3	Анестезиология и реаниматология			2,4,5,6					
4	Неврология, нейрохирургия				8				
5	Онкология, лучевая терапия					7			
6	Оторинология							2	
7	Травматология и ортопедия								7,8

Разработчик рабочей программы:

кандидат медицинских наук, доцент Черенков С.П.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения межучебной аттестации по дисциплине
«Хирургические манипуляции в амбулаторной практике»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	35.05.01 «Лечебное дело»
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю) «Хирургические манипуляции в амбулаторной практике»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	4, 5, 6 семестр
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	4, 5, 6 семестр
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	4, 5, 6 семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	4, 5, 6 семестр
ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотр	4, 5, 6 семестр
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	4, 5, 6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
------------------	------------------------------------	--	--

	ОПК-6	<p>Знает: правила и порядок ведения медицинской документации</p> <p>Умеет: Оценить и описать местный патологический статуса (status localis). Оформить амбулаторную карту (N 025/y-04).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект тестовых заданий 2. Комплект билетов с заданиями для оценки практических умений 	<p>Тестирование.</p> <p>Оценка выполнения практических умений.</p> <p><i>Зачет 6 семестр</i></p>
	ОПК-8	<p>Знает: правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> <p>Умеет: Оказать неотложную помощь при: ожогах, отморожениях, ожогах пищевода, шоке у хирургических и травматологических больных.</p>		

ОПК-11	<p>Знает: Как определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет. Перевязать чистую рану. Перевязать гнойную рану. Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях.</p> <p>Умеет: Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, Наложить давящую повязку. Наложить жгут. Промыть желудок. Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет. Перевязать чистую рану. Перевязать гнойную рану. Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях. Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>		
ПК-5	<p>Знает: правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Умеет: Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический. Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы длины тела, окружности грудной клетки, окружности голени.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе</p>		

		<p>использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно речня состояний и заболевания характеристики).</p> <p>Провести и оценить результаты функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерить и оценить АД, Частоту дыхания в 1 минуту</p>		
	ПК-6	<p>Знает: основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p>Умеет: Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировать предварительный диагноз:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) синдромальный, б) нозологический. <p>Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.</p> <p>Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.</p> <p>Обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определить прогноз.</p>		
	ПК-11	<p>Знает: правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочно-</p>		

		<p>го медицинского вмешательства</p> <p>Умеет: Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад. Наложить давящую повязку. Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности. Тугую тампонаду раны. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении. Промыть желудок. Оказать неотложную помощь при: Ожогах. Отморожениях. Ожогах пищевода. Электротравме. Укусах животными и змеями.</p>		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства:

2.1. Тестовые задания: три тестовых задания с вариантами ответа

3.

1. Больной 31 года обратился с жалобами на повышение температуры до 38 °С, боли в поясничной области, припухлость. Во время осмотра в правой поясничной области найдено болезненный инфильтрат размером 5×6 см, кожа над ним багрового цвета, в центре много гнойно- некротических свищей, из которых выделяется гной. Наиболее вероятный диагноз?

А. Абсцесс поясничной области. Б. Рожа. В. Паранефрит. Г. Карбункул поясничной области. Д. Почечная колика.

2. Больной Б., 28 лет, жалуется на высокую температуру 38–39 °С, общую слабость, головную боль. В средней трети левой голени на месте незначительного повреждения кожи отмечается отек и покраснение кожи с четкими контурами. О каком заболевании идет речь?

А. Рожа. Б. Острый тромбоз. В. Облитерирующий эндартериит. Г. Флегмона голени. Д. Лимфангоит.

3. У больной 60 лет на 4 сут. после инъекции в левую ягодицу появились боль и уплотнение тканей. Температура тела – 37,9 °С. Объективно: в верхне-наружном квадранте левой ягодицы кожа красного цвета, горячая на ощупь, при пальпации определяется инфильтрат 6×6 см, болезненный, в центре – размягчение. Что нужно сделать для того, чтобы определить дальнейшую тактику?

А. Пункцию. Б. Биопсию. В. Ультразвуковое исследование. Г. Рентгенографию. Д. Общий анализ крови.

Правильные ответы: 1 – Г, 2 – А, 3 – В

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на предпоследнем занятии VI семестра. Имеется 16 вариантов тестов по 60 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: Комплект билетов с заданиями для оценки практических умений (3 билета).

Билет 1.

1. Комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при электротравме.
2. Выполнить перевязку чистой раны.
3. Чтение рентгенограммы

Билет 2.

1. Выполнить перевязку гнойной раны.
2. Наложить повязку при ожоге плеча.
3. Описать локальный статус.

Билет 3.

1. Первая помощь при ожоге лица.
2. Наложить стерильную повязку при отморожении кисти.
3. Обработать трофическую язву.

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе оцененном не менее, чем на 90 баллов. Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71 балл. Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56 баллов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56 баллов

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Оценка практических умений проводится на всех занятиях. Он проводится в поликлинике на хирургическом приеме. Имеется 30 билетов по 3 вопроса. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается по сто бальной шкале. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать на положительную оценку. График отработок вывешивается на кафедре заранее.

2.3.1. Критерии и шкала оценки.

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-	85-81

следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений.

Результат сдачи зачета (общий результат двух этапов) оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

