

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургии и анестезиологии-реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

Л.А. Мурашова

« 16 » марта 2023 г.

Рабочая программа дисциплины
Топографическая анатомия и оперативная хирургия

для студентов 3-4 курсов,

специальность

31.05.02 – педиатрия

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры

« 22 » февраля 2023 г.

(протокол № 7)

Зав. кафедрой *Д.В. Федерякин* Федерякин Д.В.

Разработчики рабочей программы:

д.м.н., заведующий кафедрой Д.В. Федерякин, к.м.н., доцент П.А. Лаврентьев, к.м.н., доцент Д.Г. Галахова, к.м.н., доцент С.А. Копосова, к.м.н., доцент А.В. Калинов, к.м.н., доцент В.Н. Силаев, к.м.н., доцент Е.В. Белевский

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана заведующим кафедрой анатомии человека, д.м.н., профессором Д.В. Баженовым

Рабочая программа рассмотрена на заседании методического совета по преподаванию терапевтических дисциплин «18» января 2023 г. (протокол № 3)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- 1) овладение студентом знаниями медицинских показаний и умением применения изделий при наиболее распространенных заболеваниях; знанием и определением клинической картины, а также методы диагностики наиболее распространенных заболеваний;
- 2) изучение топографической анатомии, научить студента владеть навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. Приобретение знаний о хирургической анатомии областей, клетчаточных пространств, проекции магистральных сосудов и крупных нервов, внутренних органов, их скелето- и синтопии для выбора рациональных хирургических доступов и видов оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений;
- 3) в результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь и владеть навыками применения современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

| Формируемые компетенции | Индикатор достижения | Планируемые результаты обучения |
|--|---|--|
| ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИОПК-4.1 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. | Знать: - медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; клиническую картину, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); Уметь: - применять методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний; Владеть: - методами диагностики наиболее распространенных заболеваний; методами лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагно- |

| | | |
|---|--|--|
| | <p>ИОПК-4.2 Владеет алгоритмом применения использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач</p> <p>ИОПК-4.3 Обосновывает выбор использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</p> <p>ИОПК-4.4 Оценивает результаты использования инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p> | <p>стики наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>Знать: - алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;</p> <p>Уметь: - применять специализированное оборудование при решении профессиональных задач;</p> <p>Владеть: - алгоритмом применения использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</p> <p>Знать: - обоснование выбора использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</p> <p>Уметь: - использовать медицинские изделия, специализированное оборудования при решении профессиональных задач;</p> <p>Владеть: - навыками использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</p> <p>Знать: - методы оценки результатов использования инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач;</p> <p>Уметь: - интерпретировать результаты использования инструментальных методов обследования;</p> <p>Владеть: - методами оценки результатов использования инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p> |
| <p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> | <p>ИОПК-5.1. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p> | <p>Знать: - морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека;</p> <p>Уметь: - оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека;</p> <p>Владеть:</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>ИОПК-5.2. Применяет алгоритм клинико- лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>ИОПК-5.3. Оценивает результаты клинико- лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> | <p>- методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p> <p>Знать: - алгоритм клинико- лабораторной и функциональной диагностики;</p> <p>Уметь: - применять алгоритм клинико- лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач;</p> <p>Владеть: - методами оценки результатов при использовании алгоритма клинико- лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>Знать: - методы оценки результатов клинико- лабораторной и функциональной диагностики;</p> <p>Уметь: - оценивать результаты клинико- лабораторной и функциональной диагностики</p> <p>Владеть: - методами оценки результатов клинико- лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> |
|--|---|--|

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Полученные в процессе обучения топографо-анатомические знания служат базой для объяснения клинических симптомов различных заболеваний, способствующих формированию клинического мышления при соблюдении норм медицинской этики и деонтологии.

Специфика подготовки врачей по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» строится на изложении анатомических данных применительно к запросам клиники и отвечает требованиям современной многопрофильной хирургии.

Требования к «входным» знаниям, умениям и готовности обучающегося для успешного освоения дисциплины.

Студент должен:

1. Иметь представление об анатомическом строении тела человека;
2. Знать анатомио-физиологические особенности систем человека.

Преподавание и успешное изучение топографической анатомии возможно на базе приобретенных студентами знаний и умений по разделам следующих дисциплин и модулей:

- История медицины.
- Латинский язык.
- Анатомия.

- Нормальная физиология.
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.
- Патофизиология, клиническая патофизиология.
- Общая хирургия.

4. Объём дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 104 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 112 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии.

Реализация компетентного подхода должна предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, проблемная лекция, занятие-конференция, занятие-тренинги на тренажерах и имитаторах, мастер классы, ролевые учебные игры, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, активизация творческой деятельности студентов, подготовка и защита рефератов, использование метода малых групп, а также дистанционные образовательные технологии.

Самостоятельная работа обучающихся складывается из нескольких основных моментов: теоретического и практического. Теоретический раздел включает углубленное изучение разделов топографической анатомии используя дополнительную учебную и научную литературу, работа с Интернет-ресурсами, работа с компьютерными кафедральными программами с целью максимальной подготовки к практическим занятиям. Студенты готовят реферативные сообщения с учетом современных данных анатомии человека, что входит в план УИРС на кафедре. Регулярно, 1 раз в месяц в обучаемых группах, проводятся тематические конференции, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады по УИРС и лучшие реферативные сообщения, подготовленные студентами. Лучшие доклады выносятся на студенческие научные конференции.

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий, к которым относятся применяемые на практических занятиях ролевые учебные игры, разбор конкретных ситуаций, различные тренинги. Активные и интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой имеют цель формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

6. Формы промежуточной аттестации

По завершению изучения дисциплины по учебному плану в конце VII семестра предусмотрена форма контроля в виде экзамена. Экзамен состоит из трех этапов – 1 этап практические навыки, 2 этап тестовые задания, 3 этап решение ситуационной задачи. Одной из форм промежуточной аттестации по дисциплине является балльно-накопительная система, утвержденная ЦКМС (протокол №7 от 19.06.2015 г.) в соответствии с которой обучающийся может быть освобожден от курсового экзамена, при наборе определенного количества баллов, соответствующего критериям экзаменационной оценки.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Введение в топографическую анатомию.

Вводное занятие. Предмет и задачи дисциплины «Топографическая анатомия».

Модуль 2. Специальная часть. Топографическая анатомия. Конечности.

2.1. Верхняя конечность.

Топография верхней конечности: деление на области, границы, послойное строение, топография сосудисто-нервных пучков дельтовидной области, плечевого сустава, подмышечной ямки и области плеча. Проекционные линии: подмышечная артерия, плечевая артерия, срединный, локтевой, лучевой нервы.

2.1.2 Верхняя конечность.

Топография верхней конечности: границы, послойное строение, сосудисто-нервные пучки локтевой ямки, локтевой сустав, предплечье, область лучезапястного сустава и кисти. Клетчаточные пространства кисти, топография синовиальных влагалищ. Проекционные линии: локтевая и лучевая артерии, локтевой и срединный нервы на предплечье. Послойное строение, фасции и клетчаточные пространства. Сосудисто-нервные образования и их проекция.

2.2. Нижняя конечность.

2.2.1 Нижняя конечность.

Топография нижней конечности: границы, послойное строение, сосудисто-нервные пучки ягодичной области, тазобедренный сустав, передней и задней поверхности бедра. Подпаховая область, бедренный канал, бедренный треугольник. Канал приводящих мышц (бедренно-подколенный канал). Проекционные линии: бедренной артерии, седалищного нерва.

2.2.2. Нижняя конечность.

Топография нижней конечности: границы послойное строение, сосудисто-нервные пучки подколенной ямки, коленный сустав, передней, латеральной и задней поверхности голени, голеностопный сустав, стопа. Проекционные линии: передней и задней большеберцовых артерий.

Модуль 3. Специальная часть. Топографическая анатомия. Топография головы человека.

3.1. Топография мозгового отдела головы: лобно-теменно-затылочная, височная и сосцевидная области (границы, послойное строение, особенности кровоснабжения и венозного оттока). Кровоснабжение головного мозга, мозжечка. Венозные синусы и их связи с венами головы. Схема черепно-мозговой топографии Кренлейна-Брюсовой.

3.2. Топография лицевого отдела головы: топография области глазницы, носа, рта, дна полости рта (границы, послойное строение, сосуды и нервы). Топография щечной области.

3.3. Топография лицевого отдела головы: топография околоушно-жевательной области (границы, послойное строение, сосуды и нервы). Топография околоушной слюнной железы. Топография лицевого нерва. Топография глубокой области лица. Топография тройничного нерва. Клетчаточные пространства лица (окологлоточное и заглоточное).

Модуль 4. Специальная часть. Топографическая анатомия. Шея.

Топография шеи. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Границы, послойное строение, топография сосудисто-нервных пучков.

Топография шеи. Деление шеи на треугольники. Топография поднижнечелюстного, сонного, латерального треугольников шеи. Топография органов шеи: гортани, пищевода, трахеи, щитовидной железы.

Модуль 5. Специальная часть. Топографическая анатомия. Грудь.

5.1. Топографическая анатомия. Грудь.

Топография грудной клетки: подключичной области, области позвоночника, грудной клетки, межреберного промежутка, молочной железы. Топография плевры, синусов, легких, корня легкого.

5.2. Топографическая анатомия. Грудь. Топография органов переднего средостения, сердца с перикардом. Топография органов заднего средостения: пищевод, грудной лимфатический проток, сосуды и нервы.

Модуль 6. Специальная часть. Топографическая анатомия. Передняя брюшная стенка. Брюшная полость.

6.1. Топография передней брюшной стенки. Деление на области, послойное строение брюшной стенки, ее кровоснабжение, венозный отток и иннервация. Топография пахового и бедренного каналов.

Топография брюшной полости: деление на этажи, ход брюшины, сумки, синусы, каналы, карманы, отношение органов к брюшине.

6.2. Живот. Топография органов брюшной полости: желудка, печени, селезенки, поджелудочной железы, двенадцатиперстной кишки, тонкого и толстого кишечника (синтопия, скелетотопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток и иннервация).

Модуль 7. Специальная часть. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.

Топография поясничной области и забрюшинном пространстве: послойное строение поясничной области, сосуды и нервы, фасции и клетчаточные пространства забрюшинного отдела. Топография почек и мочеточников.

Модуль 8. Специальная часть. Топографическая анатомия таза и промежности.

Топография таза: деление на этажи, фасции и клетчаточные пространства таза, сосуды, нервы, органы таза. Топография прямой кишки, матки, мочевого пузыря (синтопия, скелетотопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток и иннервация).

Модуль 9. Рубежный контроль. Сдача практических навыков по курсу дисциплины «Топографическая анатомия».

Модуль 10. Специальная часть. Оперативная хирургия. Грудь.

Операции на грудной клетке: пункция плевральной полости, резекция ребра, первичная хирургическая обработка ран, ушивание пневмоторакса. Операции на легких.

Модуль 11. Специальная часть. Топографическая анатомия. Передняя брюшная стенка. Операции при грыжах.

Деление на области, послойное строение брюшной стенки, ее кровоснабжение, венозный отток и иннервация. Топография пахового канала.

Разрезы на передней брюшной стенке. Пункция брюшной полости. Операции при паховых, пупочных и грыжах белой линии живота (особенности операций у детей).

Модуль 12. Специальная часть. Топографическая анатомия. Живот.

12.1. Топография брюшной полости. Деление на этажи, ход брюшины, сумки, синусы, каналы, карманы, отношение органов к брюшине.

12.2. Топография органов брюшной полости: желудка, печени, селезенки, поджелудочной железы, двенадцатиперстной кишки, тонкого и толстого кишечника (синтопия, скелетотопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток и иннервация).

Модуль 13. Специальная часть. Оперативная хирургия. Живот.

13.1. Кишечные швы. Операции на желудке. Операции на печени.

Кишечные швы. Операции на желудке: желудочные свищи (временные и постоянные). Гастроэнтероанастомозы. Резекция желудка. Операции при хроническом пилоростенозе (при стенозе привратника). Операции на печени, желчном пузыре и желчных протоках (особенности операций у детей).

13.2. Операции тонком и толстом кишечнике.

Операции на тонком кишечнике: резекция тонкого кишечника с анастомозом «бок в бок» и «конец в конец».

Операции на толстом кишечнике: ушивание ран, аппендэктомия, способы наложения калового свища и противоестественного заднего прохода. Резекции толстого кишечника.

Модуль 14. Специальная часть. Поясничная область и забрюшинное пространство. Топография и операции.

Топография и операции на поясничной области и забрюшинном пространстве: послойное строение поясничной области, сосуды, нервы, фасции и клетчаточные пространства забрюшинного отдела.

Топография почек и мочеточников. Паранефральная блокада. Оперативные доступы к почкам, операции на почках, нефрэктомия.

Модуль 15. Специальная часть. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Таз, промежность.

Топография таза: деление на этажи, фасции и клетчаточные пространства таза, сосуды, нервы, органы таза.

Операции на органах таза. Пункция мочевого пузыря. Высокое сечение мочевого пузыря, надлобковый свищ.

Рубежный контроль. Проверка усвоения практических навыков за семестр, знание и умение пользоваться хирургическим инструментарием. Сдача практических навыков по курсу топографической анатомии и оперативной хирургии (1 этап экзамена).

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

| Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем | Контактная работа обучающихся с преподавателем | | | | | Всего часов на контактную работу | Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету) | Итого часов | Формируемые компетенции | | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения | Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости |
|---|--|----------|-------------------------|--|-------------------|----------------------------------|---|-------------|-------------------------|-------|--|--|
| | лекции | семинары | лабораторные практикумы | практические занятия, клинические практические занятия | 1-й этап экзамена | | | | ОПК-4 | ОПК-5 | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 13 | 14 |
| 1. | 2 | | | 3 | | 5 | 2 | 7 | X | X | ЛВ, МГ, Тр | Т, С, Пр. |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | | | | 3 | | 3 | 2 | 5 | X | X | МГ, Тр, РИ | Т, С, Пр. |
| 2.1.2 | | | | 3 | | 3 | 2 | 5 | X | X | МГ, Тр, АТД | Т, С, Пр., |
| 2.2. | | | | 3 | | 3 | 2 | 5 | X | X | МГ, Тр, АТД | Т, С, Пр. |
| 2.2.1 | | | | 3 | | 3 | 3 | 6 | X | X | МГ, Тр, АТД | Т, С, Пр, Д |
| 3. | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. | 2 | | | 3 | | 5 | 3 | 8 | X | X | ДОТ, МГ, УИРС, Р | Т, С, ЗС, Пр., Р |
| 3.2. | 2 | | | 3 | | 5 | 3 | 8 | X | X | ЛВ, МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 3.3. | 2 | | | 3 | | 5 | 3 | 8 | X | X | ДОТ, МГ, УИРС, Р | Т, С, ЗС, Пр., Р |
| 3.4. | 2 | | | 3 | | 5 | 3 | 8 | X | X | ЛВ, МГ, УИРС, Р | Т, С, ЗС, Пр., Р |
| 4. | 2 | | | | | 2 | | 2 | | | ДОТ | |
| 4.1. | | | | 3 | | 3 | 3 | 6 | X | X | МГ | Т, С, Пр. |
| 4.2. | | | | 3 | | 3 | 3 | 6 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр, ЗК |
| 4.3. | | | | 3 | | 3 | 3 | 6 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр., |
| 5. | 2 | | | 3 | | 5 | 3 | 8 | X | X | ДОТ, МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр., |
| 6. | 2 | | | 3 | | 5 | 3 | 8 | X | X | ПЛ, МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр., |
| 7. | | | | 3 | | 3 | 3 | 6 | X | X | МГ, УИРС, Р | Т, С, ЗС, Пр., Р |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|--|--|-----------|----------|------------|------------|------------|---|---|-------------|----------------------|
| 8. | | | | 3 | | 3 | 3 | 6 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр, КЗ |
| 9. | | | | | | | | | | | | |
| 9.1. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, МК, НПК | Т, С, ЗС, Пр. |
| 9.2. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 10. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, МК, НПК | Т, С, ЗС, Пр. |
| 11. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 12. | | | | | | | | | | | | |
| 12.1. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 12.2. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 13. | | | | | | | | | | | | |
| 13.1. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 13.2. | | | | 4 | | 4 | 3 | 7 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр. |
| 14. | | | | 4 | | 4 | 4 | 8 | X | X | МГ, УИРС, Р | Т, С, ЗС, Пр., Р |
| 15. | | | | 2 | 2 | 4 | 4 | 8 | X | X | МГ, УИРС | Т, С, ЗС, Пр, КР, КЗ |
| Экзамен | | | | | 6 | | 36 | 36 | | | | |
| ИТОГО: | 16 | | | 88 | | 104 | 112 | 216 | | | | |

Список сокращений:

*** - Примечание 1. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.**

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Текущий контроль знаний осуществляется на каждом занятии. Виды контроля зависят от наполняемости и темы практического занятия и могут состоять из оценки от одного до пяти основных разделов, каждый из которых оценивается отдельно:

- 1) письменного тестового контроля исходного уровня знаний;
- 2) устного собеседования по контрольным вопросам темы;
- 3) решения ситуационных задач;
- 4) выполнения практических работ по отработке практических навыков;
- 5) письменного тестового контроля для оценки конечного уровня знаний.

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

1.1.1. Примеры тестовых заданий для проверки исходного уровня знаний. Письменный тестовый контроль для оценки исходного уровня знаний (0-5 баллов).

1. Откуда начинается артерия, огибающая лопатку?

- 1 — реберно-шейный ствол
- 2 — подмышечная артерия
- 3 — подлопаточная артерия
- 4 — грудоспинная артерия
- 5 — артерия, огибающая ключицу

2. Укажите, какие области сообщают между собой трехстороннее отверстие.

- 1 — дельтовидная
- 2 — подключичная
- 3 — подмышечная
- 4 — лопаточная
- 5 — шеи

3. Укажите, какие нервы начинаются от медиального корешка плечевого сплетения.

- 1 — срединный нерв
- 2 — локтевой нерв
- 3 — кожные нервы предплечья и плеча
- 4 — лучевой нерв
- 5 — подмышечный нерв

4. Укажите, какие нервы начинаются от заднего корешка плечевого сплетения.

- 1 — срединный нерв
- 2 — локтевой нерв
- 3 — кожные нервы предплечья и плеча
- 4 — лучевой нерв
- 5 — подмышечный нерв

Эталон ответов:

- 1. 3 2. 3, 4 3. 1, 2, 3 4. 4, 5**

1.2.1. В зависимости от темы практического занятия применяется один из видов контроля – устное собеседование (пункт 1.2.1.), решение практической ситуационной задачи (пункт 1.2.2.), выполнение задания преподавателя по практическим навыкам (пункт 1.2.3.), оценочные средства для которых в баллах одинаковы.

Примеры контрольных вопросов при собеседовании (устное собеседование по контрольным вопросам темы (0-5 баллов))

1. Перечислите название фасций шеи по Шевкуненко.

2. Опишите топографию 2-ой фасции шеи.

Эталон ответа:

1.
 - Первая фасция – поверхностная фасция шеи;
 - Вторая фасция – поверхностный листок собственной фасции шеи;
 - Третья фасция – глубокий листок собственной фасции шеи;
 - Четвертая фасция – внутришейная фасция;
 - Пятая фасция – предпозвоночная фасция.
2. Вторая фасция шеи – поверхностный листок собственной фасции шеи. Образует фасциальное влагалище для грудино-ключично-сосцевидной и трапецевидной мышц. В верхне-передних отделах шеи прикрепляется к подъязычной кости, разделяется на 2 части, которые окружают поднижнечелюстное клетчаточное пространство, образуя влагалище для поднижнечелюстной слюнной железы. По средней линии шеи сростается с третьей фасцией шеи (глубоким листком собственной фасции шеи), образуя белую линию шеи. Прикрепляется к поперечным и остистым отросткам шейных позвонков.

1.2.2. Пример ситуационной задачи для практического занятия:

Ситуационная задача 1

Поступил больной с травмой подмышечной области. При осмотре определяется колотая рана на передней стенке подмышечной ямки, длиной 4 см., сильное артериальное кровотечение.

Задание:

1. Укажите топографию передней стенки подмышечной ямки?
2. Назовите проекционную линию сосудисто-нервного пучка в подмышечной ямке?
3. Укажите, какие другие сосуды, и нервы могут быть повреждены при данной травме, обоснуйте с топографо-анатомической позиции.
4. Назовите коллатеральное кровоснабжение подмышечной ямки?

Эталон ответа:

1. Передняя стенка подмышечной ямки образована большой и малой грудными мышцами.
2. Проекционная линия подмышечной артерии проводится по переднему краю роста волос или на границе передней и средней трети ширины подмышечной ямки.
3. При данной травме также может быть повреждена подмышечная вена, так как она занимает более поверхностное расположение, чем подмышечная артерия, а также срединный нерв.
4. Коллатеральное кровоснабжение подмышечной ямки осуществляется передней и задней артериями, огибающими плечо, а также подлопаточной артерией.

1.2.3. Пример задания по практическим навыкам (в зависимости от темы занятия).

1. Послойное рассечение тканей.
2. Послойное ушивание тканей.
3. Снятие кожных швов.
4. Проведение проекционных линий основных сосудисто-нервных пучков (для их прижигания, или проекции нервных стволов для проведения проводниковой анестезии, или проекции магистральных артерий для определения пульса).

Эталон ответа: преподаватель оценивает практические действия или хирургические манипуляции проводимые обучающимся по одному из вопросов темы практического занятия.

1.3. Примеры тестовых заданий для проверки конечного уровня знаний. Письменный тестовый контроль для оценки конечного уровня знаний (0-5 баллов), в виде тестовых заданий второго уровня.

1. Чем ограничен *canalis spiralis*?

ограничен: 1) . . . 2) . . .

Назовите сосуды и нервы, расположенные в нем?

в нем расположены: 3) *a.v.* . . . 4) *n.* . . .

2. Назовите парные артерии, отходящие от брюшного отдела аорты в *regio retroperitoneale*.

1) . . . 2) . . . 3) . . .

Эталон ответа:

1. 1) трехглавой мышцей плеча; 2) плечевой костью; 3) глубокие плечевые артерия и вена; 4) лучевой нерв

2. 1) поясничные; 2) почечные; 3) яичковые (яичниковые)

1.4. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту.

Перечень проекционных линий сосудов и нервов конечностей.

- 1) Проекционная линия подмышечной артерии
- 2) Проекционная линия плечевой артерии
- 3) Проекционная линия лучевой артерии
- 4) Проекционная линия локтевой артерии
- 5) Проекционная линия бедренной артерии
- 6) Проекционная линия передней большеберцовой артерии
- 7) Проекционная линия задней большеберцовой артерии
- 8) Проекционная линия срединного нерва на плече
- 9) Проекционная линия лучевого нерва на плече
- 10) Проекционная линия локтевого нерва на плече
- 11) Проекционная линия локтевого нерва на предплечье
- 12) Проекционная линия срединного нерва на предплечье
- 13) Проекционная линия седалищного нерва
- 14) Проекционная линия большеберцового нерва

1.5. Критерии оценки: оценочные средства проверки заданий в тестовой форме для оценки исходного уровня знаний:

0 баллов – 0-1 (0-20%) правильных ответов;

2 балла – 2 (40%) правильных ответов;

3 балла – 3 (60%) правильных ответов;

4 балла – 4 (80%) правильных ответов;

5 баллов – 5 (100%) правильных ответов.

1.6.1. Критерии оценки: оценочные средства проверки знаний во время собеседования:

0 баллов - отказ от ответа;

2 балла - ответ не правильный;

3 балла - ответ неполный, содержит ошибки;

4 балла - ответ правильный, с использованием основной литературы;

5 баллов - ответ правильный, полный, с использованием дополнительной литературы.

1.6.2. Критерии оценки: оценочные средства проверки знаний решения ситуационных задач.

- 0 баллов - отказ от ответа;
- 2 балла - задача решена неправильно;
- 3 балла - ответ неполный, содержит ошибки, задача решена, без объяснений;
- 4 балла - задача решена правильно, объяснения неполные;
- 5 баллов - задача решена правильно, объяснения полные.

1.6.3. Критерий оценки: оценочные средства проверки выполнения практических навыков.

- 5 баллов - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- 4 балла - обучающийся обладает хорошими теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- 3 балла - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
- 2 балла - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

1.7. Критерии оценки: оценочные средства проверки заданий в тестовой форме для оценки конечного уровня знаний:

- 0 баллов – 0 (0%) правильных ответов;
- 1 балл – правильный ответ на 1 вопрос (20%);
- 2 балла – правильные ответы на 2 вопроса (40%);
- 3 балла – правильные ответы на 3 вопроса (60%);
- 4 балла – правильные ответы на 4 вопроса (80%);
- 5 баллов – правильные ответы на 5 вопросов (100%).

Итоговый балл на практическом занятии рассчитывается по формуле среднее арифметическое баллов за каждый из разделов умноженное на 10 (данная система оценивания знаний студента очень мобильна и позволяет выставлять итоговую оценку за занятие независимо от количества видов контроля от 1 до 5).

Подсчет баллов на практическом занятии проводится в журнале успеваемости.

Оформление журнала:

| ФИО | Дата | | | |
|-----|---|--|---|-------------------|
| | Письменный тестовый контроль исходного уровня знаний (ис- | Устное собеседование по контрольным вопросам темы; решение ситуационных задач; выполнение практических работ по отработке практических | Письменный тестовый контроль для оценки конечного уровня знаний (конеч- | Итог: x 10 |

| | | | | |
|--|---------|----------|------|--|
| | ходный) | навыков; | ный) | |
|--|---------|----------|------|--|

В конце каждого занятия преподаватель объявляет полученный итоговый балл за занятие.

1.1. Фонд оценочных средства для контроля уровня сформированности компетенций при дистанционном обучении в СДО Moodle.

Текущий контроль знаний осуществляется на каждом занятии в форме оценки двух основных разделов, совпадающих с тестами и вопросами занятия, проводимого при контактной форме обучения, каждый из которых оценивается отдельно:

- 1) тестового контроля исходного уровня знаний.
- 2) тестового контроля конечного уровня знаний – типа тестов вопросов эссе, на которые студенты дают письменные ответы.

Критерии оценивания тестовых заданий и ситуационных задач для обучающихся

1. Тесты первого уровня, с выбором одного правильного ответа,

Критерии оценки тестовых заданий первого уровня:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 71-100% заданий – зачтено;
- 70% заданий и менее – не зачтено

2. Тестовые задания второго уровня – вопрос эссе. Методом случайного выбора обучающемуся дается 1 из вариантов заданий, состоящий из 5 вопросов, на которые студенты должны дать письменные ответы. В скобках после каждого вопроса указано количество ответов, которые необходимо дать. Каждый вопрос оценивается по 0,2 балла. Ответив на каждый вопрос максимально полно и правильно обучающийся, получает за все задание 1 балл, который соответствует оценке «отлично».

Критерии оценки тестовых заданий второго уровня, следующие:

- 5 правильно отвеченных вопросов – оценка «отлично»
- 4 правильно отвеченных вопросов – оценка «хорошо»
- 3 правильно отвеченных вопросов – оценка «удовлетворительно»
- 2 и менее правильно отвеченных вопросов – оценка «неудовлетворительно»

В связи с тем, что на кафедре применяется балльно-накопительная система оценивания – расчет баллов за практическое занятие осуществляется следующим образом:

- Оценка, полученная за выполнение тестового задания второго уровня, умножается на 10, при набранном балле более 30 – практическое занятие считается освоенным.

Академическая задолженность в виде пропущенных практических занятия подлежит обязательной ликвидации. Студенту, набравшему во время отработки занятия менее 30 баллов, отработка занятия не засчитывается. В журнал отработок выставляется – не отработано.

При предъявлении донорской справки, справки из деканата с отметкой «без отработок» за пропущенное практическое занятие, обучающемуся выставляется 30 баллов, тема занятия не отрабатывается.

- Для получения отметки «выполнено» в приложении к зачетной книжке зачета обучающийся, отработав пропуски занятий по медицинской справке и без уважительной причины, должен набрать **проходной балл**.
- Расчет **индивидуального балла обучающегося** проводится на последнем занятии семестра и рассчитывается, как среднее арифметическое, полученных на всех заня-

тиях баллов.

Проходным баллом для получения зачета за семестр считается - 30 баллов.

При соответствии рейтинга обучающегося критериям проходного рейтинга он будет аттестован по дисциплине с проставлением «выполнено» в приложении к зачетной книжке.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Экзамен состоит из трех этапов: 1 этап – практические навыки, 2 этап – тестовые задания 1-го уровня, 3 этап – решение комплексной ситуационной задачи.

1 этап сдается на последнем занятии последнего семестра изучения дисциплины и включает 3 основных момента:

- 1) определение проекционной линии сосуда или нерва;
- 2) знание и умение пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием;
- 3) проведение одной из хирургических манипуляций.

Выбор задания определяется обучающимся при вытягивании билета, состоящего из трех вопросов. По результатам собеседования преподавателем выставляется оценка по результатам 1 этапа экзамена.

2 этап – тестовый контроль, состоящий из тестовых вопросов 1 уровня с одним или несколькими правильными ответами - сдается в период экзаменационной сессии по расписанию учебно-методического управления.

При получении положительной оценки обучающийся допускается к сдаче третьего этапа экзамена.

3 этап – ситуационная задача, состоящая из вопросов, на которые обучающийся должен дать ответы в виде тестовых заданий 2-го уровня. Обучающийся должен поставить правильный диагноз, назвать операцию, показанную больному, рассказать о топографии органа, ответить на вопросы, имеющиеся в каждой ситуационной задаче.

За каждый этап экзамена выставляется оценка, оценки при обсуждении результатов экзамена суммируются и определяется среднеарифметическая оценка, которая является итоговой оценкой по дисциплине.

2.1. Оценка владения практическими навыками (умениями)

Перечень практических навыков (умений) для первого этапа экзамена по практическим навыкам.

2.1.1. Перечень проекционных линий сосудов и нервов конечностей.

Обучающийся должен рассказать, как определяется и показать одну из проекционных линий на трупe или муляже.

- 1) Проекционная линия подмышечной артерии
- 2) Проекционная линия плечевой артерии
- 3) Проекционная линия лучевой артерии
- 4) Проекционная линия локтевой артерии
- 5) Проекционная линия бедренной артерии
- 6) Проекционная линия передней большеберцовой артерии
- 7) Проекционная линия задней большеберцовой артерии
- 8) Проекционная линия срединного нерва на плече
- 9) Проекционная линия лучевого нерва на плече
- 10) Проекционная линия локтевого нерва на плече
- 11) Проекционная линия локтевого нерва на предплечье
- 12) Проекционная линия срединного нерва на предплечье
- 13) Проекционная линия седалищного нерва

14) Проекционная линия большеберцового нерва

Эталон ответа по проекционной линии подмышечной артерии:

Проекционная линия проводится по переднему краю роста волос (по Н.И. Пирогову), или на границе передней и средней трети ширины подмышечной ямки, или по краю клювовидно-плечевой мышцы, или продолжение вверх медиальной борозде плеча.

2.1.2. Перечень хирургических инструментов, которые должен знать и уметь ими пользоваться. Обучающийся должен назвать 5 инструментов по выбору преподавателя.

1. Скальпель брюшистый.
2. Скальпель остроконечный.
3. Ножницы прямые (тупоконечные).
4. Ножницы прямые (остроконечные).
5. Ножницы изогнутые по плоскости Купера.
6. Иглодержатель Гегара.
7. Иглодержатель Матье.
8. Пинцет анатомический.
9. Пинцет хирургический.
10. Языкодержатель.
11. Роторасширитель.
12. Шовный материал – шелк.
13. Шовный материал – кетгут.
14. Атривматические иглы.
15. Иглы хирургические 3-х гранные (режущие).
16. Иглы хирургические круглые (колющие).
17. Кровоостанавливающий зажим «москит» изогнутый.
18. Кровоостанавливающий зажим «москит» прямой.
19. Зажим кровоостанавливающий прямой (Кохера).
20. Зажим кровоостанавливающий изогнутый (Кохера).
21. Зажим кровоостанавливающий прямой (Бильрота).
22. Зажим кровоостанавливающий изогнутый (Бильрота).
23. Зажим Микулича.
24. Почечный зажим Федорова.
25. Корнцанг прямой.
26. Троакар металлический.
27. Зонд пуговчатый.
28. Зонд желобоватый.
29. Мягкий (эластический) кишечный жом Дуаена изогнутый.
30. Мягкий (эластический) кишечный жом Дуаена прямой.
31. Жесткий (раздавливающий) кишечный жом Дуаена прямой.
32. Жесткий кишечный жом прямой.
33. Лигатурная игла Дешана (тупоконечная).
34. Лигатурная игла Дешана (левая остроконечная).
35. Иглы пункционные.
36. Сосудистый зажим Гепфнера.
37. Тупой пластиночный крючок Фарабефа.
38. Крючок трехзубый остроконечный Фолькмана.
39. Крючок четырехзубый остроконечный Фолькмана.
40. Крючок четырехзубый тупоконечный Фолькмана.
41. Ранорасширитель Микулича.
42. Печеночные зеркала.
43. Канюля трахеостомическая Люера.

44. Трахеорасширитель Лаборда.
45. Крючок трахеостомический однозубый острый.
46. Кусачки Люера.
47. Кусачки Листона.
48. Кусачки реберные Дуайена.
49. Кусачки реберные Штиле.
50. Кусачки Дальгрена.
51. Костодержатель Олье.
52. Костодержатель Фарабефа.
53. Распатор Фарабефа изогнутый.
54. Распатор Фарабефа прямой.
55. Распатор реберный Дуаена.
56. Трепан с фрезами.
57. Ложки Фолькмана.
58. Пила листовая.
59. Пила дуговая.
60. Пила проволочная Джильи.
61. Проводник Поленова.
62. Долото прямое.
63. Долото желобоватое.
64. Остеотом.
65. Молоток.
66. Ретрактор.

2.1.3. Перечень хирургических манипуляций для сдачи 1 этапа экзамена по практическим навыкам. Обучающийся отвечает и проводит 1 хирургическую манипуляцию по билету.

- 1) Наложение кожных швов
- 2) Снятие кожных швов.
- 3) Пункция одного из суставов (плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного).
- 4) Верхняя трахеостомия.
- 5) Нижняя трахеостомия.
- 6) Пункция плевральной полости при пневмотораксе.
- 7) Пункция плевральной полости при гидротораксе.
- 8) Пункция брюшной полости при асцитах.
- 9) Поясничная паранефральная блокада по А.А. Вишневскому.
- 10) Пункция мочевого пузыря.

Пример: Эталон ответа по хирургической манипуляции пункция мочевого пузыря:

Пункция проводится при острой задержке мочи и невозможности его катетеризации в положении больного лежа. Точка пункции – на 2 см выше лобкового симфиза. Проводится местная инфильтрационная анестезия, смещается кожа и делается прокол пункционной иглой Бира на глубину 6-8 см до появления мочи.

2.2. Пример заданий в тестовой форме для второго этапа экзамена, на которые обучающийся должен дать один или несколько правильных ответов.

Выберите несколько правильных ответов.

1. Для временной остановки кровотечения в ране применяются следующие способы

- 1) прижатие сосуда тупфером
- 2) наложение кровоостанавливающего зажима

- 3) лигирование кровеносного сосуда
- 4) электрокоагуляция кровеносных сосудов

2. К инструментам специального назначения относятся

- 1) коловороты
- 2) кишечные жомы
- 3) трахеостомическая канюля
- 4) хирургические ножницы

Выберите один правильный ответ.

3. По отношению к корням легких блуждающие нервы расположены

- 1) спереди
- 2) сзади
- 3) медиально
- 4) латерально

4. Радикальной операцией по восстановлению пищевода является

- 1) резекция
- 2) эзофагопластика
- 3) экстирпация
- 4) гастростомия

Эталон правильных ответов к заданиям в тестовой форме:

- 1.** 1, 2; **2.** 1, 2, 3; **3.** 2; **4.** 2

2.3. Пример ситуационной задачи, как третьего этапа экзамена. Задача составлена в виде тестовых заданий второго уровня сложности, на которые обучающийся должен дать письменные ответы. Оценивается ответ на задание в процентном выражении.

Ситуационная задача 1.

Поступил больной с ранением мозгового отдела черепа. При наружном осмотре имеется рваная рана длиной 2 X 4 см в правой теменной области с сильным кровотечением, кости черепа не повреждены. Установлено наличие сотрясения головного мозга и обширная субдуральная гематома:

1. Назовите артерии подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области?

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

2. Назовите нервы этой области?

- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

3. Назовите клетчатки этой области?

- 9)
- 10)
- 11)

4. Назовите синусы свода черепа?

- 12)
- 13)
- 14)

5. Чем обусловлено сильное кровотечение из мягких тканей?

- 15)

- 16)
- 6. Укажите строение теменной кости?
- 17)
- 18)
- 19)
- 7. Назовите, какие операции показаны больному?
- 20)
- 21)
- 8. Назовите способы остановки кровотечения из мягких тканей и кости?
- 22)
- 23)
- 9. Перечислите этапы операции?
- 24)
- 25)
- 26)
- 27)
- 28)
- 10. Перечислите специальные хирургические инструменты для операции?
- 29)
- 30)

Эталон ответа на экзаменационную ситуационную задачу:

Ситуационная задача 1.

Поступил больной с ранением мозгового отдела черепа. При наружном осмотре имеется рваная рана длиной 2 X 4 см в правой теменной области с сильным кровотечением. Кости черепа не повреждены. Установлено наличие сотрясения головного мозга и обширная субдуральная гематома:

1. Назовите артерии подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области?

- 1) поверхностная височная
- 2) supraorbitalis
- 3) задняя ушная
- 4) supratrochlearis

2. Назовите нервы этой области?

- 5) лобный
- 6) ушно-височный
- 7) большой ушной
- 8) малый затылочный

3. Назовите клетчатки этой области?

- 9) подкожная
- 10) подапоневротическая
- 11) поднадкостничная

4. Назовите синусы свода черепа?

- 12) прямой
- 13) нижний сагиттальный синус
- 14) верхний сагиттальный синус

5. Чем обусловлено сильное кровотечение из мягких тканей?

- 15) крупные сосуды, проходят в подкожной клетчатке
- 16) не спадаются, т.к. фиксированы фиброзными тяжами

6. Укажите строение теменной кости?

- 17) наружная пластинка
- 18) губчатое вещество (диплоэ)
- 19) внутренняя стекловидная пластинка

7. Назовите, какие операции показаны больному?
20) ПХО
21) костно-пластическая трепанация черепа
8. Назовите способы остановки кровотечения из мягких тканей и кости?
22) лигирование с прошиванием (электрокоагуляция)
23) втирание в губчатое вещество кости восковых паст
9. Перечислите этапы операции?
24) формирование кожно-апоневротического лоскута
25) формирование костно-надкостничного лоскута
26) рассечение твердой мозговой оболочки
27) удаление гематомы и перевязка поврежденных сосудов
28) послойное ушивание раны
10. Перечислите специальные хирургические инструменты для операции?
29) трепан с набором фрез
30) проводник и проволочная пила

2.4. Критерии оценки результатов промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины топографическая анатомия и оперативная хирургия.

2.4.1. Критерии оценки знаний и практических навыков (умений).

- «отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- «хорошо» - обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2.4.2. Критерии оценки II этапа экзамена (тестового контроля знаний):

обучающимся даны правильные ответы на:

- 71-100% заданий – «зачтено»;
- 70% заданий и менее – «не зачтено»

2.4.3. Критерии оценки III этапа экзамена - решение ситуационных задач:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 91-100% заданий – «отлично»;
- 81-90% заданий – «хорошо»;
- 71-80% заданий – «удовлетворительно»;
- 70% заданий и менее – «неудовлетворительно».

При получении «неудовлетворительной» оценки на II этапе экзамена, обучающийся не допускается к сдаче третьего этапа экзамена и в зачетную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

При получении «неудовлетворительной» оценки на III этапе экзамена, на переэкзаменовке обучающийся **не освобождается от сдачи тестовых заданий II этапа** экзамена и отвечает на тестовые задания II этапа экзамена повторно.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник. В 2-х т. / ред. И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т.1 -512 с., Т.2 – 575 с.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник. В 2-х т. / ред. И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html>
Т. 2. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427378.html>

б). Дополнительная литература:

1. Сергиенко, Валерий Иванович Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник. В 2-х т. Т. 2 / Валерий Иванович Сергиенко, Эдуард Арутюнович Петросян, Иван Викторович Фраучи; ред. Юрий Михайлович Лопухин. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 589 с.
2. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html>

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Практические умения к экзамену по топографической анатомии и оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Тверской гос. мед. ун-т; сост.: С. И. Волков, Г. Е. Цай, П. А. Лаврентьев. – Тверь : [б. и.], 2016.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия = Educational-methodical book for practical activities on topographic anatomy and operative surgery [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. С. И. Волков [и др.]. – Тверь : [б. и.], 2017.
3. Хирургические операции, инструментарий и аппаратура [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов / Тверской гос. мед. ун-т; сост. С. И. Волков [и др.]. – Тверь : [б. и.], 2018.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины топографическая анатомия и оперативная хирургия

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- База данных POLPRED (www.polpred.com);
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro
4. Система дистанционного обучения Moodle

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложение 2

1. Практические умения к экзамену по топографической анатомии и оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Тверской гос. мед. ун-т; сост.: С. И. Волков, Г. Е. Цай, П. А. Лаврентьев. – Тверь : [б. и.], 2016.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия = Educational-methodical book for practical activities on topographic anatomy and operative surgery [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. С. И. Волков [и др.]. – Тверь : [б. и.], 2017.
3. Хирургические операции, инструментарий и аппаратура. [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Тверской гос. мед. ун-т; сост.: Волков С.И., Лаврен-

тьев П.А., Цай Г.Е., Копосова С.А. – Тверь : [б. и.], 2018. (ЦКМС, протокол №7, 22.06.2018). С. 78.

4. Тематический план практических занятий осеннего семестра для обучающихся по специальности 31.05.02 – педиатрия [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Тверской гос. мед. ун-т; сост.: С. И. Волков, Г. Е. Цай, П. А. Лаврентьев, Копосова С.А.. – Тверь : [б. и.], 2019 (ЦКМС ТГМУ протокол №4 от 29.11.2019).

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов заключается в изучении специальной литературы о достижениях современной отечественной и зарубежной хирургией; осуществлении сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по заданной теме; проведении научных исследований, направленных на изучения индивидуальных особенностей органов и тканей, а также сосудисто-нервной системы организма с последующим составлением отчёта по теме или её разделу; подготовка и выступление с докладом на конференции; подготовка к публикации статьи, тезисов.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»: медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используется тестирование с выбором одного или нескольких правильных ответов, как второй этап экзамена.

Критерии оценки тестового контроля знаний на экзамене:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 71-100% заданий – «зачтено»;
- 70% заданий и менее – «не зачтено»

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»: применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных заболеваниях; интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний.

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются практические задания, которые предполагают сдачу практических навыков, как первый этап курсового экзамена.

Критерии оценки знаний и практических навыков (умений).

- «отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- «хорошо» - обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» навыками: применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных заболеваниях; использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Для оценивания результатов обучения в виде владений используются комплексные задания, требующие поэтапного решения и развернутого ответа – тестовые задания второго уровня типа вопроса-эссе, как третий этап курсового экзамена:

Критерии оценки решения комплексных экзаменационных ситуационных задач:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 91-100% заданий – «отлично»;
- 81-90% заданий – «хорошо»;
- 71-80% заданий – «удовлетворительно»;
- 70% заданий и менее – «неудовлетворительно».

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»: биологию, анатомию, гистологию, топографическую анатомию, химию и биологическую химию, нормальную физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используется тестирование с выбором одного или нескольких правильных ответов, как второй этап экзамена.

Критерии оценки тестового контроля знаний на экзамене:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 71-100% заданий – «зачтено»;
- 70% заданий и менее – «не зачтено»

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»: оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются практические задания, которые предполагают сдачу практических навыков, как первый этап курсового экзамена.

Критерии оценки знаний и практических навыков (умений).

- «отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- «хорошо» - обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение прак-

- тических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
 - «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» навыками: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

Для оценивания результатов обучения в виде владений используются комплексные задания, требующие поэтапного решения и развернутого ответа – тестовые задания второго уровня типа вопроса-эссе, как третий этап курсового экзамена:

Критерии оценки решения комплексных экзаменационных ситуационных задач:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 91-100% заданий – «отлично»;
- 81-90% заданий – «хорошо»;
- 71-80% заданий – «удовлетворительно»;
- 70% заданий и менее – «неудовлетворительно».

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

(название дисциплины, модуля, практики)

| № п\п | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|--------------|---|---|
| 1. | Учебная комната № 3 | Оборудование: Магнитная доска (1), предметный столик с инструментами (1), телевизор (1), набор муляжей |
| 2. | Учебная комната № 4 | Оборудование: Магнитная доска (1), предметный столик с инструментами (1), телевизор (1), набор муляжей |
| 3. | Учебная комната № 8 | Оборудование: Магнитная доска (1), предметный столик с инструментами (1), телевизор (1), набор муляжей |
| 4. | Учебная комната № 18 | Оборудование: Магнитная доска (1), предметный столик с инструментами (1), телевизор (1), набор муляжей |

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

| № п/п | Раздел, пункт, номер страницы, абзац | Старый текст | Новый текст | Комментарий |
|-------|--------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |

Приложение

Балльно-накопительная система оценивания для дисциплины «Топографическая анатомия» с промежуточной аттестацией в форме экзамена

I. Практические занятия.

Текущий контроль знаний осуществляется на каждом занятии в форме оценки трех основных разделов, каждый из которых оценивается отдельно:

- 1) письменного тестового контроля;
- 2) устного собеседования по контрольным вопросам темы; или решения ситуационных задач;
- 3) выполнения практических работ по отработке практических навыков;
- 3) письменного тестового контроля для оценки конечного уровня знаний

Письменный тестовый контроль для оценки исходного уровня знаний (0-5 баллов). Тестовые задания первого уровня с выбором одного правильного ответа.

Оценочные средства проверки заданий в тестовой форме для оценки исходного уровня знаний:

- 0 баллов – 0-1 (0-20%) правильных ответов;
- 2 балла – 2 (40%) правильных ответов;
- 3 балла – 3 (60%) правильных ответов;
- 4 балла – 4 (80%) правильных ответов;
- 5 баллов – 5 (100%) правильных ответов

Устное собеседование по контрольным вопросам темы (0-5 баллов).

Оценочные средства проверки знаний во время собеседования:

- 0 баллов - отказ от ответа;
- 2 балла - ответ не правильный;
- 3 балла - ответ неполный, содержит ошибки;
- 4 балла - ответ правильный, с использованием основной литературы;
- 5 баллов - ответ правильный, полный, с использованием дополнительной литературы

Контроль решения ситуационных задач (0-5 баллов).

Оценочные средства проверки знаний решения ситуационных задач.

- 0 баллов - отказ от ответа;
- 2 балла - задача решена неправильно;
- 3 балла - ответ неполный, содержит ошибки, задача решена, без объяснений;
- 4 балла - задача решена правильно, объяснения неполные;
- 5 баллов - задача решена правильно, объяснения полные

Контроль выполнения практических навыков (2-5 баллов).

Оценочные средства проверки выполнения практических навыков.

5 баллов - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

4 балла - обучающийся обладает хорошими теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

3 балла - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

2 балла - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Письменный тестовый контроль для оценки конечного уровня знаний (0-5 баллов). Тестовые задания второго уровня. По отдельным темам: операции на сосудах, нервах, сухожилиях, операции при гнойных процессах конечностей, пункции суставов, ампутации - используются задания, состоящие из трех вопросов в виде тестов второго уровня, на которые студенты должны дать несколько правильных ответов. Задания включают определение проекционных линий сосудов и нервов, направлены на знание основных принципов и этапов проведения операций и хирургических манипуляций. Тестовые задания включают 5 вопросов, на которые студенты должны дать несколько правильных ответов.

Оценочные средства проверки заданий в тестовой форме для оценки конечного уровня знаний:

- 0 баллов – 0 (0%) правильных ответов;
- 1 балл – правильный ответ на 1 вопрос (20%);
- 2 балла – правильные ответы на 2 вопроса (40%);
- 3 балла – правильные ответы на 3 вопроса (60%);
- 4 балла – правильные ответы на 4 вопроса (80%);
- 5 баллов – правильные ответы на 5 вопросов (100%).

Итоговый балл на практическом занятии рассчитывается по формуле среднее арифметическое баллов за каждый из разделов умноженное на 10 (данная система оценивания знаний студента очень мобильна и позволяет выставлять итоговую оценку за занятие независимо от количества видов контроля от 1 до 5).

Подсчет баллов на практическом занятии проводится в журнале успеваемости.

Оформление журнала:

| ФИО | Дата | | | |
|-----|---|---|---|-------------------|
| | Письменный тестовый контроль исходного уровня знаний (исходный) | Устное собеседование по контрольным вопросам темы; решение ситуационных задач; выполнение практических работ по отработке практических навыков; | Письменный тестовый контроль для оценки конечного уровня знаний. (конечный) | Итог: x 10 |

В конце каждого занятия преподаватель объявляет полученный итоговый балл за занятие.

Академическая задолженность в виде пропущенных практических занятий подлежит обязательной ликвидации. Студенту, набравшему во время отработки занятия менее 30 баллов, отработка занятия не засчитывается. В журнал отработок выставляется – не отработал.

При предъявлении донорской справки, справки из деканата с отметкой «без отработок» за пропущенное практическое занятие, обучающемуся выставляется 30 баллов, тема занятия не отрабатывается.

- Для получения зачета обучающийся, отработав пропуски занятий по медицинской справке и без уважительной причины, должен набрать проходной балл.
- Расчет индивидуального балла обучающегося проводится на последнем занятии семестра и рассчитывается, как среднее арифметическое, полученных на всех занятиях баллов.
- Кроме того, обучающиеся, посетившие 100% лекций получают дополнительно к итоговому - 2 балла, 90%—60% лекций - 1 балла.

Проходным баллом для получения зачета за семестр считается - 27 баллов.

При соответствии рейтинга обучающегося критериям проходного рейтинга он будет аттестован по дисциплине с проставлением «выполнено» в приложении к зачетной книжке.

Пополнение баллов возможно:

- 1) по результатам отработки пропущенных занятий и рубежного контроля знаний вовремя или в конце семестра;
- 2) подготовка реферата – 1 балл за реферат (не более 1 реферата за семестр);
- 3) подготовка презентации – 2 балла за презентацию (не более 1 презентации за семестр);
- 4) активное участие (посещение более 50% заседаний кафедрального кружка СНО, подготовка доклада на заседание кафедрального кружка СНО) в работе кафедрального кружка СНО – 2 балла (к итоговому баллу за 2 семестра) (по ходатайству руководителя кафедрального кружка СНО);
- 5) выступление с докладом на итоговой студенческой научной конференции, участие в межвузовских студенческих олимпиадах по хирургии – 5 баллов (к итоговому баллу за 2 семестра).

Итоговый балл обучающегося рассчитывается как сумма среднеарифметического балла за первый и второй семестры с учетом полученных дополнительных баллов.

Фонд оценочных средства для контроля уровня сформированности компетенций при дистанционном обучении в СДО Moodle.

Текущий контроль знаний осуществляется на каждом занятии в форме оценки двух основных разделов, совпадающих с тестами и вопросами занятия, проводимого при контактной форме обучения, каждый из которых оценивается отдельно:

- 1) тестового контроля исходного уровня знаний.
- 2) тестового контроля конечного уровня знаний – типа тестов вопросов эссе, на которые студенты дают письменные ответы.

Критерии оценивания тестовых заданий и ситуационных задач для обучающихся

1. Тесты первого уровня, с выбором одного правильного ответа.

Критерии оценки тестовых заданий первого уровня:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 71-100% заданий – «зачтено»;
- 70% заданий и менее – «не зачтено»

2. Тестовые задания второго уровня – вопрос эссе. Методом случайного выбора обучающемуся дается 1 из вариантов состоящий из 5 вопросов, на которые студенты должны дать письменные ответы. В скобках каждого вопроса указано количество ответов,

которые необходимо дать. Ответив на каждый вопрос максимально полно и правильно обучающийся получает за него 1 балл.

Критерии оценки тестовых заданий второго уровня, следующие:

5 правильно отвеченных заданий – оценка «отлично»

4 правильно отвеченных задания – оценка «хорошо»

3 правильно отвеченных задания – оценка «удовлетворительно»

2 и менее правильно отвеченных заданий – оценка «неудовлетворительно»

В связи с тем, что на кафедре применяется балльно-накопительная система оценивания – расчет баллов за практическое занятие осуществляется следующим образом:

- Оценка, полученная за выполнение тестового задания второго уровня, умножается на 10, при набранном балле более 30 – практическое занятие считается освоенным.

Академическая задолженность в виде пропущенных практических занятия подлежит обязательной ликвидации. Студенту, набравшему во время отработки занятия менее 30 баллов, отработка занятия не засчитывается. В журнал отработок выставляется – не отработано.

При предъявлении донорской справки, справки из деканата с отметкой «без отработок» за пропущенное практическое занятие, обучающемуся выставляется 30 баллов, тема занятия не отрабатывается.

- Для получения отметки «выполнено» в приложении к зачетной книжке зачета обучающийся, отработав пропуски занятий по медицинской справке и без уважительной причины, должен набрать проходной балл.
- Расчет индивидуального балла обучающегося проводится на последнем занятии семестра и рассчитывается, как среднее арифметическое, полученных на всех занятиях баллов.

Проходным баллом для получения зачета за семестр считается - 30 баллов.

При соответствии рейтинга обучающегося критериям проходного рейтинга он будет аттестован по дисциплине с проставлением «выполнено» в приложении к зачетной книжке.

Обучающиеся, чей индивидуальный рейтинг составил 35 и более (при условии сдачи 1 этапа экзамена на положительную оценку), могут быть освобождены (при их согласии с оценкой) от сдачи II и III этапов экзамена. Оценки за промежуточную аттестацию выставляются в день проведения экзамена при индивидуальном рейтинге:

1) 27 – 34 – от экзамена не освобождаются;

2) 35 – 39 – экзаменационная оценка «удовлетворительно» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «удовлетворительно» или «хорошо»; экзаменационная оценка «хорошо» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «отлично»;

3) 40 – 45 – экзаменационная оценка «хорошо» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «хорошо» или «отлично»; при сдаче 1 этапа экзамена на «удовлетворительно» выставляется экзаменационная оценка «удовлетворительно».

4) 46 – 50 и более – экзаменационная оценка «отлично» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «отлично»; при сдаче 1 этапа экзамена на «удовлетворительно» или «хорошо» выставляется экзаменационная оценка «хорошо»

При несогласии обучающегося с уровнем оценки, он имеет право сдавать экзамен по правилам и критериям, изложенным ниже.

Для англоязычных обучающихся и иностранных студентов - обучающихся, чей индивидуальный рейтинг составил более 33 (при условии сдачи 1 этапа экзамена на положительную оценку), могут быть освобождены (при их согласии с оценкой) от сдачи II и III этапов экзамена. Оценки за промежуточную аттестацию выставляются в день проведения экзамена при индивидуальном рейтинге:

- 1) 27 – 32 – от экзамена не освобождаются;
- 2) 33 – 36 – экзаменационная оценка «удовлетворительно» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «удовлетворительно» или «хорошо»; экзаменационная оценка «хорошо» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «отлично»;
- 3) 37 – 45 – экзаменационная оценка «хорошо» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «хорошо» или «отлично»; при сдаче 1 этапа экзамена на «удовлетворительно» выставляется экзаменационная оценка «удовлетворительно».
- 4) 46 – 50 и более – экзаменационная оценка «отлично» выставляется при сдаче 1 этапа экзамена на «отлично»; при сдаче 1 этапа экзамена на «удовлетворительно» или «хорошо» выставляется экзаменационная оценка «хорошо»

При несогласии обучающегося с уровнем оценки, он имеет право сдавать экзамен по правилам и критериям, изложенным ниже.

III. Экзамен. Оценка трехэтапного курсового экзамена

1. Экзамен состоит из трех этапов:

1 этап сдается на последнем занятии последнего семестра изучения дисциплины и включает 3 основных момента:

- 1) определение проекционной линии сосуда или нерва;
- 2) знание и умение пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием;
- 3) проведение одной из хирургических манипуляций.

Выбор задания определяется обучающимся при вытягивании билета, состоящего из трех вопросов. По результатам собеседования преподавателем выставляется оценка по результатам 1 этапа экзамена.

2 этап – тестовый контроль - сдается в период экзаменационной сессии по расписанию учебно-методического управления.

Для лечебного факультета тесты включают 10 вариантов, рассчитанных на 100 правильных ответов. Тесты рассчитаны на один, а также несколько правильных ответов.

Для международного факультета (англоязычные группы) тесты включают 8 вариантов, рассчитанных на 100 правильных ответов. Тесты представлены тестовыми заданиями 1-го уровня, рассчитанных на один правильный ответ.

При получении положительной оценки обучающийся допускается к сдаче третьего этапа экзамена.

3 этап – ситуационные задачи – для обучающихся на лечебном факультете составлены 30 профильных ситуационных задач. Ситуационные задачи рассчитаны на 30 правильных ответов в виде тестовых заданий 2-го уровня. Для международного факультета составлено 30 профильных ситуационных задач, рассчитанных на 25 правильных ответов в виде тестовых заданий 2-го уровня. Обучающийся должен поставить правильный диагноз, назвать операцию, показанную больному, рассказать о топографии органа, ответить на вопросы, имеющиеся в каждой ситуационной задаче.

За каждый этап экзамена выставляются оценки, которые при обсуждении результатов экзамена суммируются, определяется среднеарифметическая оценка, которая является итоговой оценкой по дисциплине.

Критерии оценки знаний и практических навыков (умений).

Критерии оценки при сдаче 1 этапа экзамена практических навыков и умений:

□ «отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

□ «хорошо» - обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

□ «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

□ «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки II этапа экзамена (тестового контроля знаний):

обучающимся даны правильные ответы на:

- 71-100% заданий – «зачтено»;
- 70% заданий и менее – «не зачтено»

2.4.3. Критерии оценки III этапа экзамена - решение ситуационных задач:

обучающимся даны правильные ответы на:

- 91-100% заданий – «отлично»;
- 81-90% заданий – «хорошо»;
- 71-80% заданий – «удовлетворительно»;
- 70% заданий и менее – «неудовлетворительно».

При получении «неудовлетворительной» оценки на II этапе экзамена, обучающийся не допускается к сдаче третьего этапа экзамена и в зачетную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

При получении «неудовлетворительной» оценки на III этапе экзамена, на переэкзаменовке обучающийся не освобождается от сдачи тестовых заданий II этапа экзамена и отвечает на тестовые задания II этапа экзамена повторно.