

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УСОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
по теоретическому обучению
В.В.Попов
« 1 » августа 2017 г.



**КОМПЛЕКТ
контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю
01 Диагностическая деятельность
МДК 01.01. 2 Пропедевтика в хирургии,
МДК 01.03. Диагностика хирургических болезней
программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности среднего профессионального образования
31.02.01 Лечебное дело**

г. Усолье-Сибирское
2017 г.

Комплект контрольно-оценочных средств по междисциплинарным курсам
МДК 01.01. 2 Пропедевтика в хирургии, МДК 01.03. Диагностика
хирургических болезней разработан на основе Федерального государственного
образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее –
ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Организация-разработчик: ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»

Разработчик: Пенигина Наталья Валерьевна, преподаватель первой
квалификационной категории

Одобрена:

ЦМК №2 Протокол № 6 от 24.05 2017 г.

Председатель Пенигина Н.В. /Пенигина Н.В./

Рецензенты:

Михайлова Е.С.

Содержание

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств	4
2. Результаты освоения МДК, подлежащие проверке	6
3. Оценка освоения МДК.....	13
4. Критерии оценки	18
5. Контрольно-оценочных материалы для текущей аттестации.....	19
6. Контрольно-оценочных материалы для промежуточной аттестации.....	19
6. Литература	23

1.Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

В результате освоения МДК 01.01. 2 Пропедевтика в хирургии, МДК 01.03 Диагностика хирургических болезней обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело следующими умениями, знаниями и общими компетенциями, которые формируют профессиональные компетенции:

- У 1.** планировать обследование пациента;
- У 2.** осуществлять сбор анамнеза;
- У 3.** применять различные методы обследования пациента;
- У 4.** формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- У 5.** интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- У 6.** оформлять медицинскую документацию;
- З 1.** топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- З 2.** биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- З 3.** основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- З 4.** строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
- З 5.** основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;
- З 6.** определение заболеваний;
- З 7.** общие принципы классификации заболеваний;
- З 8.** этиологию заболеваний;
- З 9.** патогенез и патологическую анатомию заболеваний;
- З 10.** клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- З 11.** методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

2. Результаты освоения МДК, подлежащие проверке

В результате аттестации по МДК осуществляется комплексная проверка умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций и профессиональных компетенций:

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
Умения		
У 1. Планировать обследование пациента	Обучающиеся планируют обследование пациента	Текущий контроль: 1. Задания в тестовой форме. 2. Составление схем дифференциальной диагностики. 3. Создание таблиц. 4. Оценка на практических занятиях. 5. Оценка результатов решения ситуационных задач. 6. Защита презентаций. Рубежный контроль: 1. Задания в тестовой форме. Итоговый контроль: 1. Экзамен, который включает контроль освоения/не освоения практических умений. Критерии оценки итогового контроля: 1. Уровень умений, позволяющих студенту ориентироваться в проведении дифференциальной диагностики заболеваний, определять состояние больного, оказывать первую медицинскую помощь 2. Обоснованность, четкость, полнота изложения материала. 3. Оценка практических действий.
У 2. Осуществлять сбор анамнеза	Обучающиеся свободно осуществлять сбор анамнеза	
У 3. Применять различные методы обследования пациента	Обучающиеся свободно применяют различные методы обследования пациента	
У 4. Формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями	Обучающиеся умеют формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями	
У 5. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики	Обучающиеся умеют интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики	
У 6. Оформлять медицинскую документацию	Обучающиеся умеют оформлять медицинскую документацию	
Знания		
З 1. Топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды	Обучающиеся знают основные принципы топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды	Текущий контроль: 1. Задания в тестовой форме. 2. Составление схем, таблиц.

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
3 2. Биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме	Обучающиеся знают биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме	3. Составление алгоритмов. 4. Написание рефератов. 5. Решения ситуационных задач. 6. Составление конспектов. 7. Практическая работа. 8. Самостоятельная работа. Рубежный контроль: 1. Задания в тестовой форме. 2. Практическая работа. 3. Самостоятельная работа. Итоговый контроль: 1. Экзамен, который включает контроль освоения/не освоения теоретического материала. Критерии оценки итогового контроля: 1. Уровень освоения/не освоения студентами материала, предусмотренного учебной программой дисциплины.
3 3. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма	Обучающиеся знают основные закономерности развития и жизнедеятельности организма	
3 4 Строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии	Обучающиеся знают строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии	
3 5. Основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе	Обучающиеся знают основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе	
3 6. Определение заболеваний	Обучающиеся знают определение заболеваний	
3 7. Общие принципы классификации заболеваний	Обучающиеся знают общие принципы классификации заболеваний	
3 8. Этиологию заболеваний; патогенез и патологическую анатомию заболеваний	Обучающиеся знают этиологию заболеваний патогенез и патологическую анатомию заболеваний	
3 9. Клиническую картину	Обучающиеся знают клиническую картину	
3 10. Заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп	Обучающиеся знают заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп	
3 11. Методы клинического, лабораторного, инструментального	Обучающиеся знают методы клинического, лабораторного,	

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
обследования	инструментального обследования	
Компетенции		
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- проявление интереса к будущей профессии - понимание социальной значимости профессии фельдшера	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность выбора типовых методов и способов выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний; -эффективность и качество выполнения алгоритмов обследования пациентов	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации; - своевременность и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- результативность поиска необходимой информации для выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, профессионального и личностного развития	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- эффективность и обоснованность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
	фельдшера.	практике.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- коммуникабельность, уровень культуры, продуктивное взаимодействие и общение с обучающимися, преподавателями, пациентами	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- проявление ответственности за работу коллектива и конечный результат; - проведение самоанализа и коррекции результатов выполнения заданий	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации.	- эффективное планирование обучающимися способов повышения своего личностного роста и профессиональной квалификации фельдшера	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	- готовность к внедрению инновационных технологий в деятельности фельдшера	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- соблюдение бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа; - соблюдение толерантного отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по	- соблюдение этических норм и правил взаимоотношений в обществе;	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
отношению к природе, обществу и человеку.	- выполнение природоохранных мероприятий	практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- соблюдение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- соблюдение и пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики профессиональных заболеваний	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения программы модуля на практических занятиях, при выполнении индивидуальных домашних заданий, работ по учебной практике.
ПК 1.1 Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	- демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациентов различных возрастных групп.	Оценка в рамках контроля: - результатов тестирования с применением информационных технологий; - результатов ответов на устные вопросы; - результатов решения ситуационных задач. - результатов выполнения самостоятельной работы по составлению конспектов, рефератов; - правильности определения понятий и медицинских терминов. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной практики. Оценка результатов квалификационного экзамена по модулю.
ПК 1.2 Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	- соблюдение алгоритмов исследования пациентов - полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии - формулирование диагноза	Оценка в рамках контроля: - результатов тестирования с применением информационных технологий; - результатов ответов на устные и письменные вопросы;

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
		- результатов решения ситуационных задач; - правильности определения понятий и медицинских терминов; - результатов выполнения практических умений обследования пациента в соответствии с алгоритмом; - результатов выполнения самостоятельной работы по составлению конспектов, рефератов, кроссвордов, схем, ситуационных задач, заполнению дифференциально-диагностических таблиц; Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной практики. Оценка результатов квалификационного экзамена по модулю.
ПК 1.3 Проводить диагностические исследования.	демонстрация умений по: -подготовке пациента к дополнительным методам исследования; -оценке результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования;	Оценка в рамках контроля: - результатов тестирования с применением информационных технологий; - результатов ответов на устные и письменные вопросы; - результатов решения ситуационных задач; - правильности определения понятий и медицинских терминов; - результатов выполнения практических умений обследования пациента в соответствии с алгоритмом; - результатов выполнения самостоятельной работы по составлению конспектов, рефератов, кроссвордов, схем, ситуационных задач, заполнению бланков исследования мочи, крови, кала, заполнению дифференциально-диагностических таблиц; Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной практики. Оценка результатов квалификационного экзамена по

Результаты обучения: умения, знания, общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
		модулю.
ПК 1.6 Проводить диагностику смерти.	демонстрация умений по диагностике смерти.	Оценка в рамках контроля: - результатов тестирования с применением информационных технологий; - результатов ответов на устные и письменные вопросы; - результатов решения ситуационных задач; Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной практики. Оценка результатов квалификационного экзамена по модулю.
ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию.	правильность и аккуратность оформления медицинской документации.	Оценка в рамках контроля: - результатов тестирования с применением информационных технологий; - результатов ответов на устные вопросы; - правильности определения понятий и медицинских терминов. - правильности и аккуратности оформления медицинской документации: истории болезни и амбулаторной карты больного, обменной карты, патронажного листа, бланков исследования мочи, крови, кала. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной практики. Оценка результатов квалификационного экзамена по модулю.

3. Оценка освоения МДК

Предметом оценки являются: умения и знания, предусмотренные ФГОС по МДК 01.01. 2 Пропедевтика в хирургии, МДК01.03 Диагностика хирургических болезней.

Контроль и оценка освоения МДК по темам (разделам)

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
			Экзамен	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7
I. МДК 01.01 2				
Пропедевтика в хирургии				
Тема 1. Методика диагностики хирургических заболеваний	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
II. МДК 01.03.				
Диагностика хирургических болезней				
МДК 01.03. 1.				
Диагностика в хирургии				
Тема 1. Основы хирургической деятельности фельдшера.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 2. Хирургическая инфекция	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема .3 Нарушение периферического	1. Устный опрос. 2. Решение	У1-6 З1-11		

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
кровообращения	ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема .4 Хирургические заболевания головы, лица, полости рта	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема .5 Хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 6 Хирургические заболевания органов грудной клетки	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 7 Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 8 Хирургические заболевания прямой кишки. Хирургические заболевания мочеполовых органов	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
	пациентов. 4. Тестирование.			
МДК 01.03. 2. Диагностика в травматологии				
Тема 1. Методы исследования травматологических больных	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 2 Синдром длительного сдавления. Раны и раневая инфекция. Травматический шок.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
МДК 01.03. 3. Диагностика болезней уха, горла, носа				
Тема 1. Методики исследования уха, горла, носа.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 2. Диагностика болезней носа и придаточных пазух	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 3. Диагностика болезней глотки, гортани и трахеи.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
	пациентов. 4. Тестирование.			
Тема 4 Диагностика болезней уха	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
МДК 01.03. 4. Диагностика заболеваний глаз				
Тема 1. Методики исследования органа зрения. Система организации офтальмологической помощи	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 2. Воспалительные заболевания глаз.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 3. Нарушение гемо- и гидродинамики глаз. Травмы органа зрения.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
МДК 01.03. 5. Диагностика в онкологии				
Тема 1. Организация онкологической помощи. Методы диагностики	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
злокачественных новообразований.	плана обследования пациентов. 4. Тестирование.			
Тема 2. Опухоли молочных желёз. Опухоли женских половых органов, мочеполовой системы.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 3. Опухоли кожи, губы, гортани. Рак пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 4. Рак лёгкого. Опухоли кроветворной системы. Опухоли головного мозга, щитовидной железы.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
МДК 01.03. 6. Диагностика болезней зубов и полости рта.				
Тема 1. Организация стоматологической помощи. Методика обследования пациентов с болезнями зубов и полости рта	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		
Тема 2. Болезни твердых тканей зуба, пульпы, периодонта и слизистой оболочки полости рта.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
	пациентов. 4. Тестирование.			
Тема 3. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Устный опрос. 2. Решение ситуационных задач. 3. Составление плана обследования пациентов. 4. Тестирование.	У1-6 З1-11 ОК1-14 ПК1.1-1.3; 1.6,1.7		

4. Критерии оценки

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Прцент результативности правильных ответов	Оценка уровня подготовки	
	Балл (отметка)	Вербальный аналог
90-100	5	Отлично
80-89	4	Хорошо
70-79	3	Удовлетворительно
Менее 70	2	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УМЕНИЯ РАБОТАТЬ С ПАЦИЕНТОМ

5 (отлично) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно проводит сестринское обследование, выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено, и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств с их обоснованием.

4 (хорошо) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, недостаточно полно проводит сестринское обследование, выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено, и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств с нечетким обоснованием.

3 (удовлетворительно) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сестринское обследование, затрудняется в выявлении потребностей, удовлетворение которых нарушено у пациента, и в определении проблем, ставит цели и составляет неполный план сестринских вмешательств без обоснования.

2 (неудовлетворительно) – студент не владеет методикой сестринского процесса.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

4 (хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

5 (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2(неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

5. Контрольно-оценочных материалы для текущей аттестации

Для подготовки к практическим занятиям по каждому разделу (теме) составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения знаний и умений. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по междисциплинарному курсу входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Регистрация показателей результатов текущей аттестации проходит в виде отметок по пятибалльной шкале, выставляемых в соответствующие графы «Журнала учебных занятий». Среднеарифметический показатель результатов текущего контроля по МДК вносится в соответствующую графу бланка «Ведомость семестровой успеваемости» в виде отметок по пятибалльной шкале и заверяется подписью преподавателя.

6. Контрольно-оценочных материалы для промежуточной аттестации

Образцы заданий

Задача № 1

На ФАП обратилась больная 45 лет с жалобами на наличие язвы в нижней трети правой голени, боли в правой голени и стопе ломящего характера, возникающие к концу дня, отек стопы и голени, периодические судороги в нижних конечностях.

При осмотре правой голени в н/3 над внутренней лодыжкой имеется язва диаметром 4 см с неровными краями, глубиной 0,5 см, дно и стенки покрыты некротическим налетом, отделяемое умеренное гнойное, зловонное. Отмечается расширение большой подкожной вены: на бедре- в виде мягкого шнура, а в н/3 бедра и по всей голени- варикозное изменение. При пальпации вены и её узлов болезненности и уплотнений не обнаружено. Пульсация артерий определяется хорошо.

Задание к задаче № 1 :

- 1.Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику.
 - Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, (при инфекционных заболеваниях
 - о эпидемиологии и мероприятиях проводимых в очаге), возможных осложнениях.
 - 2.Расскажите о предстоящем обследовании.
- Внимательно прочитайте условие задачи. Составьте план диагностики пациента.
 - Время выполнения заданий 0,1 академического часа.

Эталон ответа к задаче № 1 :

1. Диагноз: . Хроническая венозная недостаточность. Варикозное расширение вен правой нижней конечности. Трофическая язва правой голени.

Обоснование диагноза: Жалобами на наличие язвы в нижней трети правой голени, боли в правой голени и стопе ломящего характера, возникающие к концу дня, отек стопы и голени, периодические судороги в нижних конечностях.

При осмотре правой голени в н/3 над внутренней лодыжкой имеется язва диаметром 4 см с неровными краями, глубиной 0,5 см, дно и стенки покрыты некротическим налетом, отделяемое умеренное гнойное, зловонное. Отмечается расширение большой подкожной вены: на бедре- в виде мягкого шнура, а в н/3 бедра и по всей голени- варикозное изменение. При пальпации вены и её узлов болезненности и уплотнений не обнаружено. Пульсация артерий определяется хорошо.

- **Дифференциальная диагностика** с окклюзионными заболеваниями артерий.
 - **Классификация данной патологии:**
 - Стадия компенсации
 - Стадия декомпенсации
1. **Этиология** – недостаточность клапанного аппарата;
несостоятельность коммуникантных вен;
венозная гипертензия.
 2. **Патогенез** – затруднение оттока венозной крови и развитие венозной гипертензии
 3. **Возможные осложнения** – тромбофлебит, тромбоз и тромбоэмболия, трофические нарушения.

2. Обследование

- 1.Состояние венозных клапанов определяется при помощи пробы Троянова-Тренделенбурга: больного укладывают горизонтально и приподнимают больную ногу вверх. Легким поглаживанием освобождают вену от наполняющей её крови. Затем

прижимают вену вверх у места впадения её в бедренную вену. Не отпуская руки, просят больного встать на ноги. Венозная сеть не заполнена. Если теперь быстро отнять руку, то можно видеть, как кровь устремляется сверху вниз и заполняет вену. Это означает, что симптом Тренделенбурга положительный. Он указывает на наличие обратного тока крови сверху вниз.

2. Для определения проходимости глубоких вен (при их непроходимости операция по удалению поверхностных вен не производится, т.к. в послеоперационный период в этом случае развивается лимфостаз) проводится проба Дельбе-Пертеса: на конечность с наполненными венами накладывают эластичный бинт и просят больного маршировать в течение 10 минут. Если глубокие вены проходимы, то кровь по коммуникантным венам оттекает в глубокие, поверхностные вены спадаются (это положительный симптом). При непроходимости глубоких вен поверхностные остаются напряженными, это оценивается как отрицательная проба Дельбе-Пертеса.
3. Для выявления несостоятельности коммуникантных вен проводят пробу Шейниса: больному в горизонтальном положении накладывают 3 жгута (не артериальных, а сдавливающих только поверхностные вены). Первый - на верхнюю треть бедра, второй - над коленным суставом, третий - ниже коленного сустава. Затем больной встает. Если вены между жгутами заполняются кровью, то это свидетельствует о несостоятельности коммуникантных вен.
4. Флебография (венография) производится с целью получения представления о состоянии всей венозной сети нижней конечности. В последнее время предпочтительным считается метод внутрикостной флебографии.
5. Необходимо провести у женщин гинекологическое и ректальное обследование, у мужчин ректальное обследование с целью выявления опухолей органов малого таза, которые могут быть причиной варикозного расширения вен. С этой же целью производят УЗИ органов малого таза (особенностью подготовки к этому методу исследования является условие наполненного мочевого пузыря).
6. Среди других дополнительных методов исследования имеют значения измерение венозного давления (флеботометрия), кожная термометрия, капилляроскопия, лимфография, рео- и плетизмография.

Задача № 2

В ФАП обратилась больная 45 лет с жалобами на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще длительное время после нее. В кале - алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке.

Задание к задаче № 2:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, (при инфекционных заболеваниях - о эпидемиологии и мероприятиях проводимых в очаге), возможных осложнениях.
 2. Расскажите о предстоящем обследовании.
- Внимательно прочитайте условие задачи. Составьте план диагностики пациента.
 - Время выполнения заданий 0,1 академического часа.

Эталон ответа к задаче билета № 2 :

1. **Диагноз:** : Трещина прямой кишки.

Обоснование диагноза: Диагноз поставлен на основании очень характерных жалоб больной, наличия крови алого цвета в кале, а также осмотр ануса позволил увидеть дистальный отрезок трещины.

- **Дифференциальная диагностика:** опухоль, разрыв, внутренний геморрой.
- **Классификация данной патологии:**
задние трещины;
передние трещины;
боковые трещины.
- **Этиология** – запоры, мацерация кожи, мочеполовые инфекции, механическая травма, кишечные паразиты (острицы).
- **Патогенез** – нарушение целостности слизистой прямой кишки.

Возможные осложнения – кровотечение, острый парапроктит, малигнизация,

2. Обследование

Из дополнительных методов диагностики показано ректальное пальцевое исследование. Можно произвести его в гинекологическом кресле. Для этого фельдшер надевает перчатку, указательный палец обильно смазывает вазелином и на высоте вдоха больной, осторожно, учитывая болезненность этой процедуры при трещине прямой кишки, вводит в просвет прямой кишки. Эта процедура позволяет установить наличие резкого спазма сфинктера прямой кишки. Свежие трещины, имеющие мягкие края, при пальпации обычно обнаружить не удастся. Старые трещины, имеющие орозоленные края, плотное дно, пропальпировать можно. Трещину обычно сопровождает геморрой, поэтому при увеличении геморроидальных узлов они могут быть обнаружены, кроме того, на высоте пальца исключается или подтверждается наличие опухоли в просвете прямой кишки.

Пальцевое ректальное исследование можно проводить в положении лежа на спине, с приведенными и согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами, в положении на левом боку, с приведенными к животу и согнутыми ногами, в коленно-локтевом положении, с последующим переводом больного в вертикальное положение, “сидя на пальце”.

- В поликлинике ЦРБ хирург осматривает больную ректальным зеркалом в коленно-локтевом положении, что позволяет подтвердить диагноз трещины и исключить туберкулезную язву или рак анального канала, которые внешне напоминают каллезные “старые” трещины. Обязательным является цитологическое и гистологическое исследование стенок и дна трещины.

- Больной показана ректороманоскопия, в результате которой возможно исследование толстой кишки на высоте до 40 см, с целью исключить сопутствующую патологию.

Кроме того, больная получает направление на ФГДС и колоноскопию с инструктажем о правилах подготовки к этим процедурам.

Задание к задаче № 3 :

1.Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, (при инфекционных заболеваниях – о эпидемиологии и мероприятиях проводимых в очаге), возможных осложнениях.

2.Расскажите о предстоящем обследовании в стационаре

- Внимательно прочитайте условие задачи. Составьте план диагностики пациента.
- Время выполнения заданий 0,1 академического часа.

Эталон ответа к задаче № 3 :

1. **Диагноз:** : Рак пищевода IV стадии, Тх NxM₁

Обоснование диагноза Жалобы на затрудненное прохождение жидкой пищи. 3 года назад впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25 кг. В левой надключичной области пальпируется плотный неподвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2 см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены.

- **Дифференциальная диагностика с:** раком легкого, опухолью средостения, опухолью щитовидной железы и гортани.

4. **Классификация данной патологии** - TNM

5. **Этиология** – употребление горячей, острой пищи, действие на слизистую пищевода канцерогенов.

6. **Патогенез** – малигнизация.

7. **Возможные осложнения** – метастазирование в другие органы, раковая кахексия.

2. Обследование

Больной направляется в поликлиническое отделение онкодиспансера с необходимыми сопроводительными документами.

Диагностическая программа в поликлинике онкодиспансера.

1. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови.
2. Рентгеноскопия пищевода производится с помощью введения в пищевод водной взвеси сульфата бария: дефект наполнения (при экзофитном росте), симптом “ниши” (при раковой язве), отсутствие перистальтики участка стенки пищевода.
3. При эзофагоскопии выявляют опухоль или язву. Для подтверждения диагноза применяют цитологическое исследование отпечатков с поверхности опухоли и биопсию.
4. Для определения отдаленных метастазов производят рентгеноскопию легких, УЗИ печени, забрюшинных лимфатических узлов, органов малого таза (возможен метастаз в дугласовом пространстве).
5. Для морфологического подтверждения метастатического характера поражения надключичного лимфатического узла производится его пункция.

6. Литература

Основная литература

Основная литература

1. Хирургия для мед.кол., Ковалев, М.ГЭОТАР-Медиа», 2014 г
2. Хирургия учебник, Буянов В.М., 2015 г
3. Травматология : учебник для студентов учреждений сред. проф. образования / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Онкология, учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
5. Глазные болезни: учебник. Егоров Е.А., Елифанова Л.М. 2015
6. Болезни уха, горла и носа : учеб. для студентов учреждений сред. проф. образования, .2-е изд., доп. и перераб. / В. Т. Пальчун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014
7. Болезни зубов и полости рта: учебник, И.М.Макеев, Москва, ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 г

Электронная литература:

1. Ковалев Александр Иванович. Хирургия : учебник / А. И. Ковалев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Травматология : учебник для студентов учреждений сред. проф. образования / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. Онкология, учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014
4. Глазные болезни: учебник. Егоров Е.А., Епифанова Л.М. 2015 г. (Серия "СПО")
5. Болезни уха, горла и носа : учеб. для студентов учреждений сред. проф. образования, .2-е изд., доп. и перераб. / В. Т. Пальчун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
6. Болезни зубов и полости рта: учебник, И.М.Макеев, Москва, ГЕОТАР-МЕДИА, 2015
г