

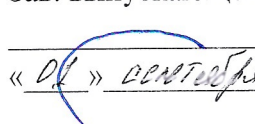
Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

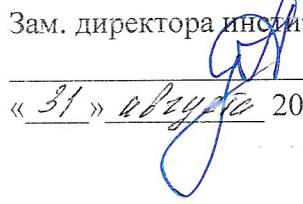
Кафедра госпитальной хирургии

МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ХИРУРГИИ
Дисциплина по выбору по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

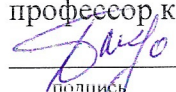
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО:

Зав. выпускающей кафедрой ВБ
 В.Р.Вебер
« 01 » октября 2017г.

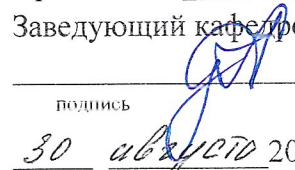
Зам. директора института
 Р.А.Сулиманов
« 31 » августа 2017г.

Разработал:

профессор кафедры ГХ
 В.П.Байдо
подпись И.О.Фамилия

« 20 » августа 2017г.

Принято на заседании кафедры ГХ
Протокол № 1 от 29. 08. 2017 г.
Заведующий кафедрой ГХ

 Р.А.Сулиманов
подпись И.О.Фамилия
30 августа 2017 г.
число месяц

Паспорт фонда оценочных средств

Учебной дисциплины «*Малоинвазивные технологии в хирургии*» по специальности
31.05.01 «Лечебное дело»

Таблица 1. Общие сведения паспорта

Раздел (в соответствии с РП)	ФОС		Контролируем ые компетенции (или их части)
	Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий	
	Собеседование	30	
	Тест	30	
	Ситуац. задача	15	
Тема 1. Малоинвазивные технологии в хирургии.	Собеседование	30	ПК-5 ПК6 ПК8
	Тест	30	
	Ситуац. задача	15	
Тема 2. Диагностическая лапароскопия.	Собеседование	30	ПК-5 ПК6 ПК8
	Тест	30	
	Ситуац. задача	15	
Тема 3. Эндоскопические методы хирургической визуализации.	Собеседование	30	ПК-5 ПК6 ПК8
	Тест	30	
	Ситуац. задача	15	
Тема 4 Частные вопросы эндовидеохирургии.	Собеседование	30	ПК-5 ПК6 ПК8
	Тест	30	

	Ситуац. задача	15	
Тема 5. Лапароскопические операции повышенной сложности. Сдача зачета по малоинвазивным технологиям в хирургии.	Собеседование	30	ПК-5
	Тест	30	ПК6
	Ситуац. задача	15	ПК8

Характеристика оценочного средства №1

СОБЕСЕДОВАНИЕ В СООТВЕТСТВИИ С ПАСПОРТОМ ФОС

1. Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в освоении учебной дисциплины «**Малоинвазивные технологии в хирургии**». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов после изучения тем. Контрольные собеседования проводятся в форме индивидуального устного опроса студентов. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание тем, выносимых на контрольное собеседование. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять полученные в ходе лекций и лабораторных работ знания. Список возможных вопросов для собеседования находится в Приложении Е к рабочей программе дисциплины.

2 Параметры проведения собеседования

Таблица 2 – Параметры оценочного средства №1 (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 20 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 2 вопроса на занятие
Критерии оценки:	Максимально 4 балла
«5» 4 балла	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 3 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 2 балла	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2

ТЕСТ

1 Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций студента при освоении учебного материала. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется индивидуально для каждого студента из банка тестовых заданий (Приложение 1) согласно плана. Пример теста в Приложении Ж к рабочей программе. По каждой теме случайным образом выбирается 5 вопросов. Максимальное количество баллов за тест – 5.

Таблица 3. План теста

	Нумерация занятий								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого студента	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Всего 35 баллов за тесты по темам	3	3	3	3	3	5	4	5	3

Таблица 4. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля теста	45 мин (академ. Час)
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	Согласно плана теста
Количество вариантов	25
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5»: 3, 4, 5 баллов согласно темам	100 – 90 - %
«4»: 2, 3 балла согласно темам	89 – 75 %
«3»: 1, 2 балла согласно темам	74-50 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания, умения, навыки

Банк тестовых заданий для оценочного средства №2 «Тест»

2.1. 2. Примеры тестовых заданий в закрытой форме. с одним правильным ответом

.Ограничением к выполнению колоноскопии является:

- А) анемия
- Б) рак яичника
- В) метастатическое поражение печени
- Г) полипы желудка
- +Д) спаечная болезнь органов брюшной полости

У больного, находящегося в больнице по поводу инфаркта миокарда, на 6 день после поступления появились боли в эпигастрии, которые быстро распространились на весь живот. Через 3 часа боли локализовались в правой подвздошной области, повысились температура тела и лейкоцитоз. На основании клинических и лабораторных данных предполагались: перфоративная язва желудка, аппендицит, острый панкреатит. Для уточнения диагноза больному целесообразно выполнить:

- А) рентгенографию желудка с бариевой взвесью
- Б) лапароскопию
- +В) лапароскопию
- Г) эзофагогастродуоденоскопию
- Д) томографию

Характеристика оценочного средства №3

Ситуационная задача

1 Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из средств текущего контроля в освоении учебной дисциплины «*Малоинвазивные технологии в хирургии*». Ситуационная задача является средством проверки и оценки знаний студентов по освоенному материалу, а также умений применять полученные знания для решения клинических задач.

В рамках освоения ситуационная задача выдаётся индивидуально каждому студенту. Студенты выполняют задание в устной форме на практических занятиях. В случае неудовлетворительной оценки студенту даётся 1 день на исправление ошибок.

При оценке правильности решения ситуационной задачи оценивается способность студента найти правильный ответ на поставленный вопрос, умение применять полученные в ходе лекций и практик клинические знания и умения. Максимальное количество баллов, которые может получить студент за решение ситуационной задачи, равно 3,4,5 баллам, в зависимости от темы занятия.

2 Параметры оценки решения ситуационной задачи

Таблица 5. План оценки ситуационной задачи по темам

	Нумерация тем занятий								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Знание, умения и навыки, уровень сформированности компетенций студента при освоении учебного материала	3	3	3	3	3	4	5	5	2
Всего 31 балл за тесты по темам	3	3	3	3	3	5	4	5	3

Таблица 6. Условия оценки решения ситуационной задачи

Предел длительности контроля	45 мин (академ. Час)
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого студента	1
Количество вариантов	25
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5»: 3, 4, 5 баллов согласно темам	демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания, полнота решения,
«4»: 2, 3 балла согласно темам	испытывает трудности при выполнении заданий
«3»: 1, 2 балла согласно темам	допускает неточности при выполнении заданий
Проверяемый компонент компетенции	Знания, умения, навыки

Примеры ситуационных заданий**Задача №1.**

У больной с 25-недельной нормально протекающей беременностью появились сильные боли в правой подвздошной области, рвота, температура $37,8^{\circ}$. При осмотре через 12 часов от начала заболевания установлено: язык сухой, обложен белым налетом. Дно матки пальпируется на один поперечный палец выше пупка. В правой половине живота, больше в нижнем отделе, определяется резкая болезненность, защитное напряжение мышц, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Симптом Пастернацкого отрицательный. Лейкоцитов в крови $16,0 \times 10^9/\text{л}$. В моче следы белка, 5 - 6 лейкоцитов в поле зрения.

Диагноз? Лечение?

Эталон ответа:

У больной острый аппендицит. Показана срочная операция лапароскопическая аппендэктомия под общим наркозом. В послеоперационном периоде для снижения возбудимости беременной матки следует назначить прогестерон, опиоидные свечи, барбитал, витамины и др.

Задача №2

У больного 56 лет, в течение 5 лет страдающего приступообразными болями в правом подреберье, очередной приступ болей сопровождался рвотой, повышением температуры до $38,5^{\circ}\text{C}$, напряжением мышц в правом подреберье, небольшой иктеричностью склер. Положительные симптомы Образцова, Ортнера, Щеткина-Блюмберга. Проводимые консервативные мероприятия (спазмолитики, антибиотики, новокаиновая блокада) не

дают в течение 3 суток каких-либо положительных результатов. Лейкоцитоз крови колеблется от $15,0 \times 10^9/\text{л}$ до $18,0 \times 10^9/\text{л}$.

Эталон ответа:

У больной острый холецистит. Показана срочная операция лапароскопическая холецистэктомия под общим наркозом.