

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ ЮРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 11.04.2024 15:57:36
Уникальный программный ключ:
12d3282ec943e69d32c8d1030312

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования «Российская
медицинская академия непрерывного профессионального образования»



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол № 3 от «05» июля 2018 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

к основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности
31.08.66 Травматология и ортопедия

г. Новокузнецк, 2018 г

Фонд оценочных средств по дисциплине Травматология и ортопедия предназначен для оценивания компетенций обучающихся на разных стадиях обучения на соответствие требованиям образовательных программ.

ФОС применяется для проведения входного, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, а также итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся.

Авторы/составители:

Кочкин Владимир Васильевич, к.м.н, доцент, кафедра
травматологии и ортопедии

Панов Алексей Александрович, к.м.н., доцент, кафедра
травматологии и ортопедии

(наименование кафедры)

Программа утверждена на заседании кафедры травматологии и
ортопедии

Протокол заседания № 6 от «06» 06 2018 г.

СОГЛАСОВАНО



Раткина Н.Н.

Декан
хирургического факультета
д.м.н., профессор

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Контролируемые компетенции (их части)	Оценочные средства
Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1, 2; ПК-1, 4, 9, 10, 11, 12	Перечень вопросов по теме собеседования;
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-1; ПК-3, 7, 12	Перечень вопросов по теме собеседования;
Микробиология	УК-1; ПК-1,5	Перечень вопросов по теме собеседования;
Педагогика	УК-1, 2, 3	Перечень вопросов по теме собеседования;
Медицинская реабилитация	УК-1; ПК-8	Перечень вопросов по теме собеседования;
Актуальные вопросы социально-значимых инфекций	УК-1, 2; ПК-1, 2, 4, 5, 8, 9	Перечень вопросов по теме собеседования;
Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи	УК-1; ПК-11	Перечень вопросов по теме собеседования;
Первичное обследование пациентов в травматологии и ортопедии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9	Перечень вопросов по теме собеседования;
Шок. СДР	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК- 4, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9	Перечень вопросов по теме собеседования;

Повреждение верхней конечности.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Перечень вопросов по теме собеседования;
Повреждения нижней конечности	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме для устного обсуждения; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Повреждения позвоночника и таза	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Повреждения грудной клетки	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Тестовые задания, ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Остеоартрозы, остеохондропатии, миофасциальные заболевания	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Термотравма. Электротравма	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме для устного обсуждения; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Повреждения и заболевания ОДА у детей	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, деловая игра, комплект экзаменационных билетов.

Повреждения и заболевания ОДА у пожилых	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, деловая игра, комплект экзаменационных билетов.
Политравма	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, деловая игра, комплект экзаменационных билетов.

2 Входное тестирование

2.1 Цель входного тестирования - определение начального уровня подготовленности обучающихся с целью построения траектории обучения.

2.2 Описание оценочных средств

Форма проведения входного контроля - тестирование.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Обучающиеся должны ответить на 100 заданий в компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и печатаются на листе.

Задачи и тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача травматолога-ортопеда, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача травматолога- ортопеда.

Длительность тестирования - 120 минут.

2.3 Вопросы для входного контроля знаний обучающихся (примеры вопросов, задач в количестве 20 штук.)

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Расчет потребности населения НП в травмпункте
2. Расчет потребности населения НП в травматологическом отделении
3. Расчет потребности населения НП и региона в травматологических центрах по уровням.
4. Задачи спецотделений травмцентров.
5. Задачи травмпунктов.

Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

1. Развертывание МПП на этапах эвакуации «на себя»
2. Развертывание МПП на этапах эвакуации «от себя»
3. Развертывание МПП на этапах эвакуации « через себя»
4. Развертывание МПБ.

5. Работа санитарного поезда.

Микробиология

1. Внутрибольничные инфекции, ЭПКДЛ.
2. Контроль работы операционной.
3. Грам-положительная флора. Гноеродная флора.
4. Грам-отрицательная флора. Анаэробы.
5. Вирусные инфекции. ЭПКДЛ.

Педагогика

1. Этика и деонтология общения с пациентом.
2. Этика и деонтология общения с родственниками пациента.
3. Этика и деонтология общения с медицинским персоналом.
4. Этика и деонтология работы с представителями правоохранительных органов.
5. Этика и деонтология взаимодействия с врачами других специальностей.

Медицинская реабилитация

1. Подготовка пациента к операции.
2. Послеоперационные риски.
3. Критерии реабилитации при операциях на верхних конечностях.
4. Критерии реабилитации при операциях на нижних конечностях.
5. Критерии самообслуживания.
5. Критерии утраты способности к самообслуживанию.

Актуальные вопросы социально-значимых инфекций

1. ВИЧ. ЭПКДЛ.
2. Туберкулез. ЭПКДЛ.
3. Вирусные гепатиты. ЭПКДЛ.
4. Сифилис. ЭПКДЛ.
5. Инфекционные менингиты. ЭПКДЛ.

Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи

1. Сроки проведения ВК.
2. Условия оформления ЛВН.
3. Определения МСЭ.
4. Условия выдачи ЛВН задним числом.
5. Определение выздоровления.

1. Наиболее ранним и чувствительным показателем синдрома позиционного сдавления является:

- А. появление отека, парестезий сдавленных сегментов
- Б. появление миоглобина в моче
- В. повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы;
- Г. гипоальбуминемия;
- Д. гиперферремия.

Ответ А.

2. Основным этиологическим фактором остеоартроза является:

- А. травматическое повреждение поверхности сустава;
 - Б. нарушение трофики суставного хряща и субхондральный склероз;
 - В. аутоиммунные процессы;
 - Г. нестероидные противовоспалительные препараты;
 - Д. возрастные изменения тканей
- Ответ Б

3. В начальной стадии остеохондроза позвоночника в патологический процесс вовлекается:

- А. фиброзное кольцо МИД;
- Б. фиброзное кольцо МПД и пульпозное ядро МИД;
- В. Замыкательные пластины тел позвонков;
- Г. Желтая связка;
- Д. все ответы верны.

Ответ Б

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильны ответы 1, 2 и 3;
- Б. если правильны ответы 1 и 2;
- В. если правильны ответы 2 и 4;
- Г. если правилен ответ 4;
- Д. если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

4. К причинам, вызывающим развитие патологических переломов, относятся:

1. остеопороз;
2. гормональная остеопатия;
3. метастазы опухолей;
4. длительный прием кортикостероидов;
5. КРБС.

Ответ Д.

5. Признаки миозита на ранних этапах:
1. Тестовидное уплотнение мышц
 2. Миоглобинурия;
 3. резистентность к лекарственной терапии;
 4. склонность к кровотечению;
 5. склонность к ограничению подвижности.

Ответ Б

6. Лекарственные средства, противопоказанные больным с ЯБЖ и ДИК:
1. Неселективные ингибиторы ЦОГ;
 2. Кофеин, гистамин;
 3. холиномиметики;
 4. селективные ингибиторы ЦОГ-2;
 5. витамин С.

Ответ А

7. Клинические признаки вывиха в суставе:
1. пружинящее сопротивление пассивным движениям;
 2. деформация сегмента в зоне сустава;
 3. выпадение зон чувствительности на периферии сегмента;
 4. нарушение пульсации на периферии сегмента;
 5. верно все перечисленное

Ответ Б

8. Тест определения КФК МВ крови при переломе грудины применяется для диагностики:
1. повреждения диафрагмы;
 2. тяжелого ушиба легкого;
 3. повреждения грудного лимфатического протока;
 4. тяжелого ушиба сердца;
 5. повреждения грудных позвонков;

Ответ Г.

9. Рентгенологическими проявлениями КРБС являются:
1. асимметричный остеосклероз;
 2. двусторонний остеосклероз;
 3. полисегментарный остеосклероз;
 4. пятнистый остеопороз;
 5. кистовидные перестройки суставов.

Ответ Г.

10. Часто пневмоторакс сочетается с гидротораксом. При коллабированном на треть легком и уровне жидкости у 5 ребра (с одной и той же стороны) показано:

1. плевральная пункция в 5-6 межреберье по среднеподмышечной линии;
2. плевральная пункция в 7 межреберье по заднеподмышечной линии
3. дренирование плевральной полости во 2 межреберье по среднеключичной линии;
4. дренирование плевральной полости в 7 межреберье по заднеподмышечной линии;
5. консервативное наблюдение.

Ответ Г.

11. Первичный осмотр больного в санпропускнике имеет первоочередную

цель

- А) оценить тяжесть состояния больного, купировать неотложные состояния
- Б) назначить обследования, лечение
- В) установить личность больного

12 Предоперационная подготовка больного включает

- А) осмотр анестезиолога
- Б) лабораторные анализы крови и мочи
- В) лучевое обследование Г) верно все
- Д) верно только А,Б,Г и Д

13 Абсолютным показанием к удалению металлоконструкции является

- А) Аллергические реакции в анамнезе
- Б) Неизвестный производитель металлоконструкции
- В) Нагноение металлоконструкции

14) Абсолютным противопоказанием к выполнению рентгенографии поясничного отдела и таза являются

- А) возраст до 3 лет
- Б) первый триместр беременности
- В) отсутствие травмы в анамнезе

15) Перелом по типу «зеленой ветки» у детей именуется так в связи с

- А) обменными процессами организма Б) особенностью надкостницы
- В) наличием открытых зон роста костей

16) Контрактура Дюпюитрена отличается от контрактуры Фолькмана в первую очередь

- А) причиной и субстратом
- Б) объемом ограничения движений
- В) наличием антигена гистонесовместимости в крови пациента

17) Аппараты внешней фиксации применяются в основном

- А) для внеочагового остеосинтеза
- Б) для внутриочагового остеосинтеза
- В) для кожной пластики Г) все верно
- Д) верно А и В.

18) Основное предназначение сети амбулаторных травматологических отделений

- А) диагностика и лечение Зи П ОДА у амбулаторных больных Б) ведение санитарно-просветительской работы
- В) наложение гипсовых повязок и шин Г) все верно
- Д) верно только А

19) Основное предназначение реанимационных коек на базе травматологических отделений

- А) борьба с пограничными состояниями у больных Б) послеоперационное наблюдение
- В) контроль гомеостатических констант Г) Верно только А и Б

20) Обработка эндоскопического инструмента с волоконной оптикой ведется

- А) механически Б) химически
- В) путем прожарки в сухожаровом шкафу Г) автоклавированием
- Д) верно только А и Б Е) верно А,Б,В и Г

2.4 Критерии оценки (шкала оценивания)

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с таблицей:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

3 Текущий контроль

3.1 Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе повседневной учебной работы по инициативе преподавателя.

3.2 Описание оценочных средств

Текущий контроль проводится в начале каждого лекционного занятия в виде устного опроса или рассмотрения ситуационной задачи¹ по предыдущей теме.

Длительность устного опроса составляет 40 минут.

Текущий контроль может осуществляться в виде зачета по отдельным частям учебной дисциплины, после завершения теоретического и практического обучения. Зачет проводится в форме устного опроса.

Длительность зачета составляет 40 минут.

3.3 Задания для текущего контроля по разделам (темам).

Перечень вопросов для устного опроса и ситуационных задач (не более 10):

Раздел (тема) 1. Первичное обследование в травматологии и ортопедии.

1. Осмотр, опрос, работа с транспортной иммобилизацией.

2. Антропометрия, гониометрия.

3. Клиническая симптоматика.

Раздел (тема) 2. Шок. СДР.

1. Шок. Виды, ЭПКДЛ.

2. СДР. ЭПКДЛ.

3. СПС. ЭПКДЛ.

Раздел (тема) 3. Повреждения верхней конечности

1. Повреждения плечевого пояса, лопатки, ключицы.

2. Повреждения плеча, локтевого сустава, предплечья.

3. Повреждения запястья и кисти.

Раздел (тема) 4. Повреждения нижней конечности.

1. Повреждения бедра и тазобедренного сустава.

2. Повреждения коленного сустава и голени.

3. Повреждения голени, голеностопного сустава и стопы.

Раздел 5. Повреждения позвоночника и таза

1. Повреждения ШОП.

2. Повреждения ГОП и ПОП.

3. Повреждения таза

Раздел 6. Повреждения грудной клетки

1. Повреждения ребер

2. Повреждения грудины

3. Повреждения органов грудной клетки.

Раздел 7. Остеоартрозы, остеохондропатии, миофасциальные заболевания

1. Остеоартрозы, ЭПКДЛ.

2. Остеохондропатии, ЭПКДЛ.

3. Миофасциальные заболевания. ЭПКДЛ.

Раздел 8. Термотравма. Электротравма

1. Ожоги. ЭПКДЛ.

2. Электротравма. ЭПКДЛ.

3. Холодовая травма. ЭПКДЛ.

Раздел 9. Повреждения и заболевания ОДА у детей

1. Повреждения ОДА у детей. АФО, ЭПКДЛ.

2. Заболевания ОДА у детей. АФО, ЭПКДЛ.

3. Остеомиелит у детей. АФО, ЭПКДЛ.

Раздел 10. Повреждения и заболевания ОДА у пожилых

1. Повреждения ОДА у пожилых. АФО, ЭПКДЛ.

2. Заболевания ОДА у пожилых. АФО, ЭПКДЛ.

3. Остеомиелит у детей. АФО, ЭПКДЛ.

Раздел 11. Политравма

1. Алгоритмы и шкалы.

2. Протоколы оказания помощи ETC, DCS, DCO.

3. AIS, ISS шкалы.

1.5 Рекомендации по оцениванию устных ответов и ситуационных задач, зачета при текущем контроле

Критерии оценки устных ответов:

- правильность ответа по содержанию задания (количество и характер ошибок при ответе);
- полнота и глубина ответа (количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- понимание излагаемого материала;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Оценка «Отлично» ставится, если обучающийся:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «Хорошо» ставится, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «Отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «Удовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «Неудовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка **«Неудовлетворительно»** отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценки ситуационных заданий (вопросов для обсуждения)

1) **Оценка «Отлично».**

Выполнен заданный объем работы, ответ обучающегося полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры.

2) **Оценка «Хорошо»**

Выполнено 75 % работы, ответ обучающегося правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение обучающегося недостаточно четко выражено.

3) **Оценка «Удовлетворительно».**

Выполнено 50 % работы, ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения обучающегося, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют.

4) **Оценка «Неудовлетворительно».**

Выполнено менее 50 % работы, в ответе существенные ошибки в основных аспектах темы.

Оценивание обучающегося на зачете

Оценка зачета	Требования к знаниям
зачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, твердо знающему учебный материал, грамотно его излагающему, правильно применяющему теоретические положения при решении практических задач, владеющему необходимыми навыками и умениями, правильно отвечающему на дополнительные вопросы по теме.
незачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части учебного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не может сформулировать отдельные выводы и обобщения по тема вопроса

4 Промежуточный контроль

4.1 ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

4.2 Описание оценочных средств

ФОС промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Длительность промежуточной аттестации составляет 40 минут.

4.3 Задания для промежуточного контроля

4.3.1 Вопросы тестирования промежуточного контроля знаний обучающихся

Выберите один правильный ответ.

- 1) Симптом «прилипшей пятки» говорит о
 - А) переломе пяточной кости
 - Б) переломе шейки бедра
 - В) переломе таза
- 2) Измерение длины бедра ведут от большого вертела до
 - А) латеральной лодыжки
 - Б) медиальной лодыжки
 - В) наружного края суставной щели коленного сустава
 - Г) все неверно
 - Д) все верно кроме Б

4.3.2 Примеры задания для определения практических навыков и умений (не более 10)

Тема 1. Иммобилизация.

- 1) Как зафиксировать в транспортировке больного с переломом таза?
- 2) Каким методом иммобилизовать открытый перелом предплечья в средней трети?

Тема 2. Обработка ран.

- 1) Категории укушенных ран и вакцинация
- 2) Способ введения АИГ по Безредко

4.3.3 Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося (не более 10)

Тема 1. Основы остеосинтеза АО\ASIF.

- 1) основные принципы остеосинтеза
- 2) понятие спектра стабильности
- 3) показания к остеосинтезу

Тема 2. Удаление металлоконструкций

- 1) показания- основные, абсолютные, относительные
- 2) противопоказания - основные, абсолютные, относительные

4.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

4.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

4.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки

при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

5 Итоговый контроль

5.1 Целью ФОС для итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся является оценка уровня сформированности компетенций выпускников по конкретной образовательной программе.

5.2 Описание оценочных средств

ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Длительность итоговой аттестации составляет 40 минут.

5.3 Задания для промежуточного контроля

5.3.1 Вопросы тестирования итогового контроля знаний обучающихся

Выберите один правильный ответ.

1) . Признаки миозита на ранних этапах:

1. Тестовидное уплотнение мышц
2. Миоглобинурия;
3. резистентность к лекарственной терапии;
4. склонность к кровотечению;
5. склонность к ограничению подвижности.

Ответ Б

2. Лекарственные средства, противопоказанные больным с ЯБЖ и ДПК:

1. Неселективные ингибиторы ЦОГ;
2. Кофеин, гистамин;
3. холиномиметики;
4. селективные ингибиторы ЦОГ-2;
5. витамин С.

Ответ А

3. Клинические признаки вывиха в суставе:

1. пружинящее сопротивление пассивным движениям;
2. деформация сегмента в зоне сустава;
3. выпадение зон чувствительности на периферии сегмента;
4. нарушение пульсации на периферии сегмента;
5. верно все перечисленное

Ответ Б

4. Тест определения КФК МВ крови при переломе грудины применяется для диагностики:

1. повреждения диафрагмы;
2. тяжелого ушиба легкого;
3. повреждения грудного лимфатического протока;
4. тяжелого ушиба сердца;
5. повреждения грудных позвонков;

Ответ Г.

Задания для определения практических навыков и умений (не более 10)

Тема 1. Неотложные состояния в травматологии.

- 1) Травматический шок. Диагностика, лечение
- 2) Геморрагический шок. Диагностика, лечение

Тема 2. Гемотрансфузия.

- 1) Определение группы крови по системе АВО
- 2) Показания к гемотрансфузии

5.3.2 Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося (не более 10)

Тема 1. Консервативное лечение ДОА.

- 1) комплекс мероприятий
 - 2) гайдлайн 2015 года по консервативному лечению
- Тема 2. Оперативное лечение ДОА.

- 1) эндоскопические операции
- 2) эндопротезирование

5.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

5.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может

самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

5.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Контролируемые компетенции (их части)	Оценочные средства
Первичное обследование пациентов в травматологии и ортопедии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9	Перечень вопросов по теме собеседования;
Шок. СДР	УК-1, ПК-1, ПК-2,ПК- 4, ПК-5,ПК-6, ПК- 8,ПК-9	Перечень вопросов по теме собеседования;
Повреждение верхней конечности.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8, ПК-9	Перечень вопросов по теме собеседования;
Повреждения нижней конечности	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме для устного обсуждения; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Повреждения позвоночника и таза	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов

Повреждения грудной клетки	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Остеоартрозы, остеохондропатии, миофасциальные заболевания	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Термотравма. Электротравма	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме для устного обсуждения; ситуационные задачи, комплект экзаменационных билетов
Повреждения и заболевания ОДА у детей	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, деловая игра, комплект экзаменационных билетов.
Повреждения и заболевания ОДА у пожилых	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, деловая игра, комплект экзаменационных билетов.
Поли травма	УК-1, ПК-1, ПК-2ПК- 5, ПК-6,ПК-7, ПК- 8,ПК-9	Тестовые задания, перечень вопросов по теме собеседования; ситуационные задачи, деловая игра, комплект экзаменационных билетов.

2 Входное тестирование

2.1 Цель входного тестирования - определение начального уровня подготовленности обучающихся с целью построения траектории обучения.

2.2 Описание оценочных средств

Форма проведения входного контроля - тестирование.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Обучающиеся должны ответить на 100

заданий в компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и печатаются на листе.

Задачи и тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача травматолога-ортопеда, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача травматолога-ортопеда.

Длительность тестирования - 120 минут.

2.3 Вопросы для входного контроля знаний обучающихся (примеры вопросов, задач в количестве 20 штук.)

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Наиболее ранним и чувствительным показателем синдрома позиционного сдавления является:

- А. появление отека, парестезий сдавленных сегментов
- Б. появление миоглобина в моче
- В. повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы;
- Г. гипоальбуминемия;
- Д. гиперферремия.

Ответ А.

2. Основным этиологическим фактором остеоартроза является:

- А. травматическое повреждение поверхности сустава;
 - Б. нарушение трофики суставного хряща и субхондральный склероз;
 - В. аутоиммунные процессы;
 - Г. нестероидные противовоспалительные препараты;
 - Д. возрастные изменения тканей
- Ответ Б

3. В начальной стадии остеохондроза позвоночника в патологический процесс вовлекается:

- А. фиброзное кольцо МИД;
- Б. фиброзное кольцо МПД и пульпозное ядро МИД;
- В. замыкательные пластины тел позвонков;
- Г. Желтая связка;
- Д. все ответы верны.

Ответ Б

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильны ответы 1, 2 и 3;
- Б. если правильны ответы 1 и 2;
- В. если правильны ответы 2 и 4;
- Г. если правилен ответ 4;
- Д. если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

4. К причинам, вызывающим развитие патологических переломов, относятся:

- 1. остеопороз;
- 2. гормональная остеопатия;
- 3. метастазы опухолей;
- 4. длительный прием кортикостероидов;
- 5. КРБС.

Ответ Д.

5. Признаки миозита на ранних этапах:

- 1. Тестовидное уплотнение мышц
- 2. Миоглобинурия;
- 3. резистентность к лекарственной терапии;
- 4. склонность к кровотечению;
- 5. склонность к ограничению подвижности.

Ответ Б

6. Лекарственные средства, противопоказанные больным с ЯБЖ и ДИК:

1. Неселективные ингибиторы ЦОГ;
2. Кофеин, гистамин;
3. холиномиметики;
4. селективные ингибиторы ЦОГ-2;
5. витамин С.

Ответ А

7. Клинические признаки вывиха в суставе:

1. пружинящее сопротивление пассивным движениям;
2. деформация сегмента в зоне сустава;
3. выпадение зон чувствительности на периферии сегмента;
4. нарушение пульсации на периферии сегмента;
5. верно все перечисленное

Ответ Б

8. Тест определения КФК МВ крови при переломе грудины применяется для диагностики:

1. повреждения диафрагмы;
2. тяжелого ушиба легкого;
3. повреждения грудного лимфатического протока;
4. тяжелого ушиба сердца;
5. повреждения грудных позвонков;

Ответ Г.

9. Рентгенологическими проявлениями КРБС являются:

1. асимметричный остеосклероз;
2. двусторонний остеосклероз;
3. полисегментарный остеосклероз;
4. пятнистый остеопороз;
5. кистовидные перестройки суставов.

Ответ Г.

10. Часто пневмоторакс сочетается с гидротораксом. При коллабированном на треть легком и уровне жидкости у 5 ребра (с одной и той же стороны) показано:

1. плевральная пункция в 5-6 межреберье по среднеподмышечной линии;
2. плевральная пункция в 7 межреберье по заднеподмышечной линии
3. дренирование плевральной полости во 2 межреберье по среднеключичной линии;
4. дренирование плевральной полости в 7 межреберье по заднеподмышечной линии;
5. консервативное наблюдение.

Ответ Г.

11. Первичный осмотр больного в санпропускнике имеет первоочередную цель

- А) оценить тяжесть состояния больного, купировать неотложные состояния
- Б) назначить обследования, лечение
- В) установить личность больного

12. Предоперационная подготовка больного включает

- А) осмотр анестезиолога

- Б) лабораторные анализы крови и мочи
 В) лучевое обследование Г) верно все
 Д) верно только А,Б,Г и Д
- 13 Абсолютным показанием к удалению металлоконструкции является
 А) Аллергические реакции в анамнезе
 Б) Неизвестный производитель металлоконструкции
 В) Нагноение металлоконструкции
- 14) Абсолютным противопоказанием к выполнению рентгенографии поясничного отдела и таза являются
 А) возраст до 3 лет
 Б) первый триместр беременности
 В) отсутствие травмы в анамнезе
- 15) Перелом по типу «зеленой ветки» у детей именуется так в связи с
 А) обменными процессами организма Б) особенностью надкостницы
 В) наличием открытых зон роста костей
- 16) Контрактура Дюшоитрена отличается от контрактуры Фолькмана в первую очередь
 А) причиной и субстратом
 Б) объемом ограничения движений
 В) наличием антигена гистонесовместимости в крови пациента
- 17) Аппараты внешней фиксации применяются в основном
 А) для внеочагового остеосинтеза
 Б) для внутриочагового остеосинтеза
 В) для кожной пластики Г) все верно
 Д) верно А и В.
- 18) Основное предназначение сети амбулаторных травматологических отделений
 А) диагностика и лечение Зи П ОДА у амбулаторных больных Б) ведение санитарно-просветительской работы
 В) наложение гипсовых повязок и шин Г) все верно
 Д) верно только А
- 19) Основное предназначение реанимационных коек на базе травматологических отделений
 А) борьба с пограничными состояниями у больных Б) послеоперационное наблюдение
 В) контроль гомеостатических констант Г) Верно только А и Б
- 20) Обработка эндоскопического инструмента с волоконной оптикой ведется
 А) механически Б) химически
 В) путем прожарки в сухожаровом шкафу Г) автоклавированием
 Д) верно только А и Б Е) верно А,Б,В и Г

2.4 Критерии оценки (шкала оценивания)

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с таблицей:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

3 Текущий контроль

3.1 Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе повседневной учебной работы по инициативе преподавателя.

3.2 Описание оценочных средств

Текущий контроль проводится в начале каждого лекционного занятия в виде устного опроса или рассмотрения ситуационной задачи¹ по предыдущей теме.

Длительность устного опроса составляет 40 минут.

Текущий контроль может осуществляться в виде зачета по отдельным частям учебной дисциплины, после завершения теоретического и практического обучения. Зачет проводится в форме устного опроса.

Длительность зачета составляет 40 минут.

3.3 Задания для текущего контроля по разделам (темам).

Перечень вопросов для устного опроса и ситуационных задач (не более 10):

Раздел (тема) 1. Первичное обследование в травматологии и ортопедии.

1. Осмотр, опрос, работа с транспортной иммобилизацией.

2. Антропометрия, гониометрия.

3. Клиническая симптоматика.

Раздел (тема) 2. Шок. СДР.

1. Шок. Виды, ЭПКДЛ.

2. СДР. ЭПКДЛ.

3. СПС. ЭПКДЛ.

Раздел (тема) 3. Повреждения верхней конечности

1. Повреждения плечевого пояса, лопатки, ключицы.

2. Повреждения плеча, локтевого сустава, предплечья.

3. Повреждения запястья и кисти.

Раздел (тема) 4. Повреждения нижней конечности.

1. Повреждения бедра и тазобедренного сустава.

2. Повреждения коленного сустава и голени.

3. Повреждения голени, голеностопного сустава и стопы.

Раздел 5. Повреждения позвоночника и таза

1. Повреждения ШОП.

2. Повреждения ГОП и ПОП.

3. Повреждения таза

Раздел 6. Повреждения грудной клетки

1. Повреждения ребер

2. Повреждения грудины

3. Повреждения органов грудной клетки.

Раздел 7. Остеоартрозы, остеохондропатии, миофасциальные заболевания

1. Остеоартрозы, ЭПКДЛ.
2. Остеохондропатии, ЭПКДЛ.
3. Миофасциальные заболевания. ЭПКДЛ.

Раздел 8. Термотравма. Электротравма

1. Ожоги. ЭПКДЛ.
2. Электротравма. ЭПКДЛ.
3. Холодовая травма. ЭПКДЛ.

Раздел 9. Повреждения и заболевания ОДА у детей

1. Повреждения ОДА у детей. АФО, ЭПКДЛ.
2. Заболевания ОДА у детей. АФО, ЭПКДЛ.
3. Остеомиелит у детей. АФО, ЭПКДЛ.

Раздел 10. Повреждения и заболевания ОДА у пожилых

1. Повреждения ОДА у пожилых. АФО, ЭПКДЛ.
2. Заболевания ОДА у пожилых. АФО, ЭПКДЛ.
3. Остеомиелит у детей. АФО, ЭПКДЛ.

Раздел 11. Политравма

1. Алгоритмы и шкалы.
2. Протоколы оказания помощи ETC, DCS, DCO.
3. AIS, ISS шкалы.

Рекомендации по оцениванию устных ответов и ситуационных задач, зачета при текущем контроле

Критерии оценки устных ответов:

- правильность ответа по содержанию задания (количество и характер ошибок при ответе);
- полнота и глубина ответа (количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- понимание излагаемого материала;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Оценка «Отлично» ставится, если обучающийся:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «Хорошо» ставится, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «Отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «Удовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «Неудовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка **«Неудовлетворительно»** отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценки ситуационных заданий (вопросов для обсуждения)

1) **Оценка «Отлично».**

Выполнен заданный объем работы, ответ обучающегося полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры.

2) **Оценка «Хорошо»**

Выполнено 75 % работы, ответ обучающегося правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение обучающегося недостаточно четко выражено.

3) **Оценка «Удовлетворительно».**

Выполнено 50 % работы, ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения обучающегося, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют.

4) **Оценка «Неудовлетворительно».**

Выполнено менее 50 % работы, в ответе существенные ошибки в основных аспектах темы.

Оценивание обучающегося на зачете

Оценка зачета	Требования к знаниям
зачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, твердо знающему учебный материал, грамотно его излагающему, правильно применяющему теоретические положения при решении практических задач, владеющему необходимыми навыками и умениями, правильно отвечающему на дополнительные вопросы по теме.
незачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части учебного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не может сформулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопроса

4 Промежуточный контроль

4.1 ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

4.2 Описание оценочных средств

ФОС промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Длительность промежуточной аттестации составляет 40 минут.

4.3 Задания для промежуточного контроля

4.3.1 Вопросы тестирования промежуточного контроля знаний обучающихся

Выберите один правильный ответ.

- 1) Симптом «прилипшей пятки» говорит о
 А) переломе пяточной кости Б) переломе шейки бедра
 В) переломе таза
- 2) Измерение длины бедра ведут от большого вертела до
 А) латеральной лодыжки Б) медиальной лодыжки
 В) наружного края суставной щели коленного сустава Г) все неверно
 Д) все верно кроме Б

4.3.2 Примеры задания для определения практических навыков и умений (не более 10)

Тема 1. Иммобилизация.

- 1) Как зафиксировать в транспортировке больного с переломом таза?
 2) Каким методом иммобилизовать открытый перелом предплечья в средней трети?

Тема 2. Обработка ран.

- 1) Категории укушенных ран и вакцинация
 2) Способ введения АИГ по Безредко

4.3.3 Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося (не более 10)

Тема 1. Основы остеосинтеза АО\ASIF.

- 1) основные принципы остеосинтеза
- 2) понятие спектра стабильности
- 3) показания к остеосинтезу

Тема 2. Удаление металлоконструкций

- 1) показания- основные, абсолютные, относительные
- 2) противопоказания - основные, абсолютные, относительные

4.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

4.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся ' обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

4.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки

при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

5 Итоговый контроль

5.1 Целью ФОС для итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся является оценка уровня сформированности компетенций выпускников по конкретной образовательной программе.

5.2 Описание оценочных средств

ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Длительность итоговой аттестации составляет 40 минут.

5.3 Задания для промежуточного контроля

5.3.1 Вопросы тестирования итогового контроля знаний обучающихся

Выберите один правильный ответ.

1) . Признаки миозита на ранних этапах:

1. Тестовидное уплотнение мышц
2. Миоглобинурия;
3. резистентность к лекарственной терапии;
4. склонность к кровотечению;
5. склонность к ограничению подвижности.

Ответ Б

2. Лекарственные средства, противопоказанные больным с ЯБЖ и ДПК:

1. Неселективные ингибиторы ЦОГ;
2. Кофеин, гистамин;
3. холиномиметики;
4. селективные ингибиторы ЦОГ-2;
5. витамин С.

Ответ А

3. Клинические признаки вывиха в суставе:

1. пружинящее сопротивление пассивным движениям;
2. деформация сегмента в зоне сустава;
3. выпадение зон чувствительности на периферии сегмента;
4. нарушение пульсации на периферии сегмента;
5. верно все перечисленное

Ответ Б

4. Тест определения КФК МВ крови при переломе грудины применяется для

диагностики:

1. повреждения диафрагмы;
2. тяжелого ушиба легкого;
3. повреждения грудного лимфатического протока;
4. тяжелого ушиба сердца;
5. повреждения грудных позвонков;

Ответ Г.

Задания для определения практических навыков и умений (не более 10)

Тема 1. Неотложные состояния в травматологии.

- 1) Травматический шок. Диагностика, лечение
 - 2) Геморрагический шок. Диагностика, лечение
- Тема 2. Гемотрансфузия.
- 1) Определение группы крови по системе АВО
 - 2) Показания к гемотрансфузии

5.3.2 Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося (не более 10)

Тема 1. Консервативное лечение ДОА.

- 1) комплекс мероприятий
 - 2) гайдлайн 2015 года по консервативному лечению
- Тема 2. Оперативное лечение ДОА.

- 1) эндоскопические операции
- 2) эндопротезирование

5.4 Критерии оценки

5.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

5.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

5.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по учебной работе
ИИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАППО Минздрава России
доцент С.Л.Кан
« » 2018 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б 1.В.ДВ.1.1.
ОСТЕОСИНТЕЗ

к основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.66 Травматология и ортопедия

г. Новокузнецк, 2018 г

Фонд оценочных средств по дисциплине Травматология и ортопедия предназначен для оценивания компетенций обучающихся на разных стадиях обучения на соответствие требованиям образовательных программ.

ФОС применяется для проведения входного, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, а также итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся.

Авторы/составители:

Кочкин Владимир Васильевич, к.м.н, доцент, кафедра
травматологии и ортопедии

Панов Алексей Александрович, к.м.н., доцент, кафедра
травматологии и ортопедии

(наименование кафедры)

Программа утверждена на заседании кафедры травматологии и
ортопедии

Протокол заседания № 6 от «06» 06 2018 г.

СОГЛАСОВАНО



Раткина Н.Н.

Декан
хирургического факультета
д.м.н., профессор

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Контролируемые компетенции (их части)	Оценочные средства
Общие принципы остеосинтеза и иммобилизации Стабильность. Спектр стабильности. Относительная и абсолютная стабильность	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;
Классификация переломов по Мюллеру Основные принципы остеосинтеза. Правило четырех условий	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;
Эволюция гвоздя, штифта. Принцип интрамедуллярного синтеза. Виды винтов. Эволюция пластины. Принцип блокировки. Принцип накостной фиксации	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;

2 Входное тестирование

2.1 Цель входного тестирования - определение начального уровня подготовленности обучающихся с целью построения траектории обучения.

2.2 Описание оценочных средств

Форма проведения входного контроля - тестирование.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Обучающиеся должны ответить на 100 заданий в компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и печатаются на листе.

Задачи и тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача травматолога-ортопеда, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача травматолога- ортопеда.

Длительность тестирования - 120 минут.

2.3 Вопросы для входного контроля знаний обучающихся (примеры вопросов, задач в количестве 20 штук.)

Инструкция: выберите один правильный ответ:

2.4 Критерии оценки (шкала оценивания)

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с таблицей:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

3 Текущий контроль

3.1 Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе повседневной учебной работы по инициативе преподавателя.

3.2 Описание оценочных средств

Текущий контроль проводится в начале каждого лекционного занятия в виде устного опроса или рассмотрения ситуационной задачи¹ по предыдущей теме.

Длительность устного опроса составляет 40 минут.

Текущий контроль может осуществляться в виде зачета по отдельным частям учебной дисциплины, после завершения теоретического и практического обучения. Зачет проводится в форме устного опроса.

Длительность зачета составляет 40 минут.

3.3 Задания для текущего контроля по разделам (темам).

Примеры билетов

Билет №1

1. Основные принципы остеосинтеза.
2. Классификация АО ASIF.

Билет № 2

1. Переломы костей предплечья. Диагностика, опер. лечение.
2. Болезнь перелома кости. Диагностика, опер. лечение.

Билет № 3

1. Повреждения типа В.
2. Внеочаговый остеосинтез.

Билет № 4

1. Принципы интрамедуллярного остеосинтеза.

2. Остеосинтез надколенника. Техника, инструментарий.

Билет № 5

1. Остеосинтез переломов костей стопы. Техника, инструментарий.

2. Остеосинтез переломов бедра. Техника, инструментарий.

Билет № 6

1. Остеосинтез переломов костей кисти. Техника, инструментарий.

2. Остеосинтез переломов плеча. Техника, инструментарий.

Билет № 7

1. Остеосинтез переломов таза. Техника, инструментарий.

2. Правила и принципы иммобилизации. Спектр стабильности.

Билет № 8

1. Виды винтов. Блокировка винта.

2. Повреждения типа В. Подтипы 1,2,3.

Билет № 9

1. Виды внеочагового остеосинтеза. Противопоказания. Показания.

2. Спиральный клинок. Компрессионный винт. Червячный винт. Эффект в лечении перелома порозной кости.

Билет № 10

1. Замещение объема и дефекта. Биодegradуемый и инертный материалы.

2. Эволюция пластины. Принцип блокировки. Принцип накостной фиксации.

1.5 Рекомендации по оцениванию устных ответов и ситуационных задач, зачета при текущем контроле

Критерии оценки устных ответов:

- , правильность ответа по содержанию задания (количество и характер ошибок при

ответе);

- полнота и глубина ответа (количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- понимание излагаемого материала;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Оценка «Отлично» ставится, если обучающийся:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «Хорошо» ставится, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «Отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «Удовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «Неудовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «Неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценки ситуационных заданий (вопросов для обсуждения)

1) **Оценка «Отлично».**

Выполнен заданный объем работы, ответ обучающегося полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры.

2) **Оценка «Хорошо»**

Выполнено 75 % работы, ответ обучающегося правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение обучающегося недостаточно четко выражено.

3) **Оценка «Удовлетворительно».**

Выполнено 50 % работы, ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения обучающегося, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют.

4) **Оценка «Неудовлетворительно».**

Выполнено менее 50 % работы, в ответе существенные ошибки в основных аспектах темы.

Оценивание обучающегося на зачете

Оценка зачета	Требования к знаниям
зачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, твердо знающему учебный материал, грамотно его излагающему, правильно применяющему теоретические положения при решении практических задач, владеющему необходимыми навыками и умениями, правильно отвечающему на дополнительные вопросы по теме.
незачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части учебного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не может сформулировать отдельные выводы и обобщения по тема вопроса

4 Промежуточный контроль

4.1 ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

4.2 Описание оценочных средств

ФОС промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Длительность промежуточной аттестации составляет 40 минут.

4.3 Задания для промежуточного контроля

Тема 1. Основы остеосинтеза AOASIF.

- 1) основные принципы остеосинтеза
- 2) понятие спектра стабильности
- 3) показания к остеосинтезу

Тема 2. Удаление металлоконструкций

- 1) показания- основные, абсолютные, относительные
- 2) противопоказания - основные, абсолютные, относительные

4.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

4.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся¹ обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

4.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

5 Итоговый контроль

5.1 Целью ФОС для итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся является оценка уровня сформированности компетенций выпускников по конкретной образовательной программе.

5.2 Описание оценочных средств

ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Длительность итоговой аттестации составляет 40 минут.

5.3 Задания для промежуточного контроля

1)

5.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

5.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

5.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по учебной работе
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
доцент С.Л.Кан
« » 2018 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б 1.В.ДВ.1.2.
ТЕНДОПЛАСТИКА

к основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.66 Травматология и ортопедия

г. Новокузнецк, 2018 г

Фонд оценочных средств по дисциплине Травматология и ортопедия предназначен для оценивания компетенций обучающихся на разных стадиях обучения на соответствие требованиям образовательных программ.

ФОС применяется для проведения входного, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, а также итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся.

Авторы/составители:

Кочкин Владимир Васильевич, к.м.н, доцент, кафедра
травматологии и ортопедии

Панов Алексей Александрович, к.м.н., доцент, кафедра
травматологии и ортопедии

(наименование кафедры)

Программа утверждена на заседании кафедры травматологии и
ортопедии

Протокол заседания № 6 от «06» 06 2018 г.

СОГЛАСОВАНО



Раткина Н.Н.

Декан
хирургического факультета
д.м.н., профессор

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Контролируемые компетенции (их части)	Оценочные средства
Общие принципы сухожильного шва и пластики Работа с шовным материалом и имплантатом	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;
Выбор шовного и пластического материала	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;
Сухожильный шов. Шов мышцы. Восстановление энтезиса и сухожильно-апоневротического расширения.	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;
Сухожильная пластика. Пластика мышцы. Свободный трансплантат, заготовка.	ПК 5-6, УК -1	Перечень вопросов по теме собеседования;

2 Входное тестирование

2.1 Цель входного тестирования - определение начального уровня подготовленности обучающихся с целью построения траектории обучения

1. Какой шовный материал предпочтителен для сухожильного шва?

- А. Кетгут;
- Б. Шелк;
- В. Полиэфир;

2. Какой пластический материал предпочтителен?

- А. Ауто сухожилие;
- Б. Аллосухожилие;
- В. Синтетический материал;

3. Как работать с паратеноном?

- А. Экономно иссекать;
- Б. Иссекать максимально широко во избежание инфицирования;
- В. Максимально экономно сохранять;

2.2 Описание оценочных средств

Форма проведения входного контроля - тестирование.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Обучающиеся должны ответить на 100 заданий в компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и печатаются на листе.

Задачи и тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача травматолога-ортопеда, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача травматолога-ортопеда.

Длительность тестирования - 120 минут.

2.3 Вопросы для входного контроля знаний обучающихся (примеры вопросов, задач в количестве 20 штук.)

Инструкция: выберите один правильный ответ:

2.4 Критерии оценки (шкала оценивания)

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с таблицей:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

3 Текущий контроль

3.1 Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе повседневной учебной работы по инициативе преподавателя.

3.2 Описание оценочных средств

Текущий контроль проводится в начале каждого лекционного занятия в виде устного опроса или рассмотрения ситуационной задачи¹ по предыдущей теме.

Длительность устного опроса составляет 40 минут.

Текущий контроль может осуществляться в виде зачета по отдельным частям учебной дисциплины, после завершения теоретического и практического обучения. Зачет проводится в форме устного опроса.

Длительность зачета составляет 40 минут.

3.3 Задания для текущего контроля по разделам (темам).

Примеры билетов

Билет №1

1. Сухожилие. СМК. Мышца. Вспомогательный аппарат СМК. АФО, гистология, обменные особенности.
2. Наиболее типичные локализации повреждения сухожилий.

Билет № 2

1. Повреждения ВМП. ЭПКДЛ.

2. Повреждения сухожилий головок бицепса плеча. ЭПКДЛ.

Билет №3

1. Повреждения сгибателей кисти. ЭПКДЛ. Зоны сгибателей.
2. Повреждения РАКС. ЭПКДЛ.

Билет №4

1. Повреждения ахиллова сухожилия. ЭПКДЛ.
2. Повреждения разгибателей кисти. ЭПКДЛ.

Билет №5

1. Повреждения сухожилий стопы - сгибателей и разгибателей. ЭПКДЛ.
2. Паратенон, мезотенон, эндотенон, перитенон. Определение.

Билет №6

1. Слагаемые трофики сухожилия.
2. Повреждение мышцы. Повреждение сухожильно-апоневротического расширения.

Билет №7

1. Проводники для сухожилия. Инструмент ВАК- Нк
2. Шовный материал для сухожилия.

Билет №8

1. Пластический материал сухожилия.
2. Иммобилизация при повреждениях и пластике и шве сухожилия.

Билет №9

1. Реабилитация после шва и пластики СМК.
2. Тенотоксичные препараты.

Билет №10

1. Локальное введение кортикостероидов и влияние на СМК.
2. Бурса. Синовиальная оболочка. Синовиальное и фиброзное влагалище.

1.5 Рекомендации по оцениванию устных ответов и ситуационных задач, зачета при текущем контроле

Критерии оценки устных ответов:

- правильность ответа по содержанию задания (количество и характер ошибок при ответе);
- полнота и глубина ответа (количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- понимание излагаемого материала;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Оценка «Отлично» ставится, если обучающийся:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и

самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «Хорошо» ставится, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки **«Отлично»**, но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «Удовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «Неудовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка **«Неудовлетворительно»** отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценки ситуационных заданий (вопросов для обсуждения)

1) **Оценка «Отлично».**

Выполнен заданный объем работы, ответ обучающегося полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры.

2) **Оценка «Хорошо»**

Выполнено 75 % работы, ответ обучающегося правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение обучающегося недостаточно четко выражено.

3) **Оценка «Удовлетворительно».**

Выполнено 50 % работы, ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения обучающегося, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют.

4) **Оценка «Неудовлетворительно».**

Выполнено менее 50 % работы, в ответе существенные ошибки в основных аспектах темы.

Оценивание обучающегося на зачете

Оценка зачета	Требования к знаниям
зачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, твердо знающему учебный материал, грамотно его излагающему, правильно применяющему теоретические положения при решении практических задач, владеющему необходимыми навыками и умениями, правильно отвечающему на дополнительные вопросы по теме.
незачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части учебного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не может сформулировать отдельные выводы и обобщения по тема вопроса

4 Промежуточный контроль

4.1 ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

4.2 Описание оценочных средств

ФОС промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Длительность промежуточной аттестации составляет 40 минут.

4.3 Задания для промежуточного контроля

Тема 1. Основы сухожильного шва

- 1) основные принципы тенорафии
- 2) способы тендопластики
- 3) съёмный и несъёмный шов

Тема 2. Пластика сухожилий

- 1) показания- основные, абсолютные, относительные
- 2) противопоказания - основные, абсолютные, относительные

4.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

4.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся ' обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

4.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

5 Итоговый контроль

5.1 Целью ФОС для итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся является оценка уровня сформированности компетенций выпускников по конкретной образовательной программе.

5.2 Описание оценочных средств

ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре медицинской кибернетики и информатики НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Длительность итоговой аттестации составляет 40 минут.

5.3 Задания для промежуточного контроля

5.3.1 Вопросы тестирования итогового контроля знаний обучающихся

Выберите один правильный ответ.

1) . Признаки миозита на ранних этапах:

1. Тестовидное уплотнение мышц
2. Миоглобинурия;
3. резистентность к лекарственной терапии;
4. склонность к кровотечению;
5. склонность к ограничению подвижности.

Ответ Б

2. Лекарственные средства, противопоказанные больным с ЯБЖ и ДПК:

1. Неселективные ингибиторы ЦОГ;
2. Кофеин, гистамин;
3. холиномиметики;
4. селективные ингибиторы ЦОГ-2;
5. витамин С.

Ответ А

3. Клинические признаки вывиха в суставе:

1. пружинящее сопротивление пассивным движениям;
2. деформация сегмента в зоне сустава;
3. выпадение зон чувствительности на периферии сегмента;
4. нарушение пульсации на периферии сегмента;
5. верно все перечисленное

Ответ Б

4. Тест определения КФК МВ крови при переломе грудины применяется для диагностики:

1. повреждения диафрагмы;
2. тяжелого ушиба легкого;
3. повреждения грудного лимфатического протока;
4. тяжелого ушиба сердца;
5. повреждения грудных позвонков;

Ответ Г.

Задания для определения практических навыков и умений (не более 10)

Тема 1. Неотложные состояния в травматологии.

- 1) Травматический шок. Диагностика, лечение
 - 2) Геморрагический шок. Диагностика, лечение
- Тема 2. Гемотрансфузия.
- 1) Определение группы крови по системе АВО
 - 2) Показания к гемотрансфузии

5.3.2 Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося (не более 10)

Тема 1. Консервативное лечение ДОА.

- 1) комплекс мероприятий
 - 2) гайдлайн 2015 года по консервативному лечению
- Тема 2. Оперативное лечение ДОА.
- 1) эндоскопические операции

2) эндопротезирование

5.4 Критерии оценки

4.4.1 Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

5.4.2 Критерии оценки практических навыков и умений:

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

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; 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 т.д.; 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 т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

5.4.3 Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.