

Приложение к рабочей программе

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ, СЕПСИС (ДИСЦИПЛИНА ПО ВЫБОРУ)

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Хирургические инфекции, сепсис (дисциплина по выбору)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Хирургические инфекции, сепсис (дисциплина по выбору)». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Хирургические инфекции, сепсис (дисциплина по выбору)» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Средство контроля, позволяющий оценить степень усвоения материала.	Перечень вопросов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ПК-5	Текущий	Раздел 1. Современные тенденции развития понятия о хирургических инфекциях и сепсисе	Индивидуальный опрос
		Тема 1.1. Хирургические инфекции и сепсис: определение, диагностическая концепция, основные положения.	Индивидуальный опрос
		Тема 1.2. Эпидемиология и патогенез хирургических инфекций и сепсиса.	Индивидуальный опрос
		Тема 1.3. Общие принципы диагностики и лечения хирургических инфекций и сепсиса.	Индивидуальный опрос
ПК-5		Раздел 2. Организация и проведение оказания медицинской помощи больным с хирургической инфекцией, тяжелым сепсисом, септическим шоком	Индивидуальный опрос
		Тема 2.1. Основы антимикробной терапии хирургических инфекций и сепсиса.	Индивидуальный опрос
		Тема 2.2. Современные аспекты лечения хирургических инфекций и сепсиса.	Индивидуальный опрос
		Тема 2.4. Общие вопросы интенсивной терапии при хирургических инфекциях и сепсисе.	Индивидуальный опрос

ПК-5	Промежуточный	Раздел 1. Современные тенденции развития понятия о хирургических инфекциях и сепсисе Раздел 2. Организация и проведение оказания медицинской помощи больным с хирургической инфекцией, тяжелым сепсисом, септическим шоком	Индивидуальный опрос
------	---------------	---	----------------------

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: индивидуального опроса.

4.1. Перечень вопросов для оценки компетенций: ПК-5

Тест по дисциплине «Хирургические инфекции, сепсис»

1. Какое определение лучше всего отражает понятие «сепсис»?	а) Локальная инфекция б) Системная воспалительная реакция на инфекцию с дисфункцией органов в) Бактериальное заражение крови г) Инфекция раны
2. Основным возбудителем хирургических инфекций является:	а) Streptococcus pneumoniae б) Staphylococcus aureus в) Clostridium difficile г) Escherichia coli
3. Какое из перечисленных осложнений наиболее характерно для сепсиса?	а) Инфаркт миокарда б) ДВС-синдром в) Гипертония г) Остеопороз
4. Какой метод диагностики наиболее информативен для выявления источника инфекции при хирургическом сепсисе?	а) УЗИ органов брюшной полости б) Рентгенография в) КТ с контрастированием г) Общий анализ крови
5. Основным методом профилактики нозокомиальных инфекций является:	а) Антибиотикотерапия б) Вакцинация в) Соблюдение правил асептики и антисептики г) Хирургическая санация
6. Какой микроорганизм является возбудителем анаэробной инфекции?	а) Staphylococcus aureus б) Pseudomonas aeruginosa в) Clostridium perfringens г) Klebsiella pneumoniae
7. Как называется синдром, при котором происходит повреждение капилляров и снижение артериального давления при сепсисе?	а) Гиповолемический шок б) Кардиогенный шок в) Септический шок г) Анафилактический шок
8. Каким методом чаще всего оценивают микробиологическую картину раны?	а) Общий анализ крови б) УЗИ в) Бактериологическое исследование отделяемого из раны г) МРТ
9. Какой из перечисленных методов относится к интенсивной терапии сепсиса?	а) Применение НПВС б) Инфузионная терапия с вазопрессорами в) Лазерная терапия г) Физиотерапия
10. Какой тип инфекции наиболее характерен для синдрома диабетической стопы?	а) Вирусная инфекция б) Анаэробная инфекция в) Полимикробная инфекция г) Грибковая инфекция

КЛЮЧИ К ТЕСТУ:

1.	б
2.	б
3.	б
4.	в
5.	в
6.	в
7.	в
8.	в
9.	б
10.	в

Шкала оценки:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

Критерии оценки: Оценка выставляется по следующим критериям:

«5» (отлично) – 77 % и более правильных ответов

«4» (хорошо) – 57 - 66 % правильных ответов

«3» (удовлетворительно) – не менее 40% правильных ответов

«2» (неудовлетворительно) – менее 40% правильных ответов

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для индивидуального опроса:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.

Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Хирургия портальной гипертензии (дисциплина по выбору)» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета–
<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=4304>