Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Уральский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
02753C4C008DB3CBBD4BB13F984A7CF69F
Владелец: КРЫЛОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
Действителен: с 06.11.2025 до 06.02.2027

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
Б2.В.01(П) Производственная (клиническая) практика 2

31.08.67 Хирургия
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач-хирург

Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Оценочные средства по производственной практике рассмотрены и одобрены на заседании Ученого совета Института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждены приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.08.67 Хирургия составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по производственной (клинической) практике «Производственная (клиническая) практика 2».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110.
- Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 743н (в действующей редакции).
- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа производственной практики 2.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Шифр и содержание компетенции	**В результате прохождения практики обучающийся должен**		
	Знать	**Уметь**	**Владеть**
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- клиническую хирургию; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)	- технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации; - организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; - топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); - основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; - взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - причины возникновения патологических процессов в	- выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями"	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромологического анализа; - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; - основами ведения медицинской документации

	организме, механизмы их развития и клинические проявления		
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	- методики проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромологического анализа; - основами ведения медицинской документации
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- методы определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с хирургическими заболеваниями	- методику ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями	- применять методику ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями в практической деятельности	- методику ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	- применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	- применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и

реабилитации и санаторно-курортном лечении	санаторно-курортном лечении	санаторно-курортном лечении	санаторно-курортном лечении
ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной	- вопросы санпросвет работы	- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - проводить санитарно-	- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике
на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		просветительную работу с населением и больными	заболеваний, формированию здорового образа жизни

3. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов прохождения практики

Текущий контроль успеваемости оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики (устное собеседование). При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

Шкала и критерии оценивания:

Результаты прохождения практики оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале.

Текущий контроль успеваемости

Оценка «Отлично» - заполняется своевременно, содержит все виды работ, предусмотренные программой практики.

Оценка «Хорошо» - заполняется с небольшими недочетами.

Оценка «Удовлетворительно» - заполняется небрежно, не полностью, не своевременно. **Оценка «Не удовлетворительно»** - не заполняется.

Промежуточная аттестация (зачет)

Оценка «Зачтено» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок.

Оценка «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)

Оценка «Отлично» - последовательное, связанное, чёткое изложение материала, без ошибок.

Оценка «Хорошо» - последовательное, связанное, чёткое изложение материала, допускает небольшое количество не грубых ошибок.

Оценка «Удовлетворительно» - изложение материала не последовательное, не чёткое, допускает ошибки, иногда грубые, но исправляет их с помощью наводящих вопросов.

Оценка «Не удовлетворительно» - ответ неверный, не исправляет его с помощью наводящих вопросов.

3.1. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Ответственный работник за проведение практики от Клинической базы в рамках текущего контроля успеваемости оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

1. Где располагается дивертикул Меккеля?
2. Что способствует возникновению подвздошно-бедренного флеботромбоза?
3. Среди осложнений язвенной болезни 12-перстной кишки какие всегда требуется выполнение экстренного оперативного вмешательства?
4. Во время операции по поводу ущемленной паховой грыжи при вскрытии грыжевого мешка содержимого в нем не обнаружено. Стенка мешка отечна, гиперемирована. В нем содержится около 40,0 мл воспалительного экссудата с примесью желудочного содержимого и фибрина. Ваши дальнейшие действия?
5. Больная 70 лет, страдающая ИБС и мерцательной аритмией, жалуется на резкие боли в ногах, выраженную одышку, которые появились 7 часов назад. Состояние больной тяжелое, имеются признаки отека легких, артериальная гипертензия 190/110 мм рт. ст. Обе нижние конечности и ягодицы с выраженным мраморным рисунком, холодные на ощупь. Активные движения отсутствуют, пассивные – сохранены. Определяется полная анестезия конечностей. Пульсация бедренных артерий отсутствует. Чем обусловлено данное состояние больной?
6. Медицинские показания и порядок направления больных на медико-социальную экспертизу.
7. Правила оформления медицинской документации в стационарном хирургическом отделении учреждения.
8. Работа с электронной историей болезни в программе ЕМИАС.
9. Назначение необходимых обследований в поликлинике.
10. Правила составления и передачи экстренного извещения в АИС «ОРУИБ» на больного с острым инфекционным заболеванием