



**Фонд оценочных средств для аттестации по дисциплине «Учебная клиническая практика (общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия в 2020-2021 учебном году**

<i>№ n/n</i>	<i>Вопросы для промежуточной аттестации (собеседование)</i>	<i>Проверяемые компетенции</i>
1.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов дыхания (одышка, удушье, кашель, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке, лихорадка).	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
2.	Наблюдение за дыханием, подсчет числа дыхательных движений. Нормативы показателей для детей разного возраста. Создание больному с патологией органов дыхания удобного положения в постели. Пользование карманным ингалятором. Сбор мокроты для исследования. Дезинфекция плевательниц.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
3.	Первая доврачебная помощь при удушье, кровохаркании и легочном кровотечении. Понятие о плевральной пункции.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
4.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и т.п.). Понятие об артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
5.	Общий уход за больными с заболеваниями органов кровообращения: создание удобного положения в постели, особенности смены нательного и постельного белья, диета, наблюдение за водным балансом, взвешивание больных и др.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
6.	Особенности наблюдения и ухода за больными детьми с заболеваниями органов кровообращения. Оказание первой доврачебной помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме АД, при обмороке.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
7.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспептические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
8.	Оказания первой доврачебной помощи при рвоте. Сбор рвотных масс, направление их в лабораторию.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
9.	Принципы промывания желудка. Виды зондов (толстый, тонкий, дуоденальный). Особенности промывания желудка у больных, находящихся в бессознательном состоянии. Возрастные особенности проведения данной манипуляции.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>
10.	Кровотечения из желудка и кишечника. Оказание первой доврачебной помощи при кровотечениях.	<i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i>

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детских болезней педиатрического факультета</p> <p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия по специальности 31.05.02 Педиатрия</p>	<p>Учебно-методический комплекс дисциплины «Учебная клиническая практика (общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля)»</p> <p>Фонд оценочных средств</p>	<p>2</p>
11.	<p>Клизмы. Виды клизм (очистительные, сифонные, питательные, лекарственные, гипертонические, масляные, капельные). Возрастные особенности проведения данной манипуляции. Дезинфекция и хранение системы и наконечников.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	
12.	<p>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером. Взятие мочи для исследования. Направление ее в лабораторию. Правила сбора мочи для лабораторного определения глюкозурии. Особенности сбора мочи у детей.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	
13.	<p>Мероприятия при острой задержке мочи, вызов рефлекса на мочеиспускание. Понятие о катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров. Основные принципы катетеризации мягким катетером.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	
14.	<p>Подготовка больного к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей. Уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Уход за тяжелыми и агонирующими больными.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	
15.	<p>Профилактика мокнутий, опрелостей, потницы, гнойничковых поражений кожи. Уход за больными с кожными поражениями.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	
16.	<p>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями с повышенной кровоточивостью. Виды кровотечений. Уход за пациентами с заболеваниями системы гемостаза и органов кроветворения. Особенности двигательного режима пациентов при повышенной кровоточивости.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	
17.	<p>Оказание доврачебной помощи при носовых и других видах кровотечений.</p>	<p><i>ОПК-1, 4, 10, 11, ПК-1,3, 15, 16, 20, 21, 22</i></p>	

**Таблица 1. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен,</p>	А	100–96	<p><b>ВЫСОКИЙ</b></p>	5 (5+)



доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Обучающийся демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Обучающийся демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающийся демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Обучающийся демонстрирует	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)



низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	E	70-66	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.	E	65-61		3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обучающийся демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Fx	60-41		2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детских болезней педиатрического факультета	Учебно-методический комплекс дисциплины «Учебная клиническая практика (общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля)»	5		
	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия по специальности 31.05.02 Педиатрия	Фонд оценочных средств			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Обучающийся не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.		F	40-0	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

**Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости обучающегося в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

### Методика подсчета баллов за тестирование

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

**Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

### Методика подсчета балла промежуточной аттестации (зачет) ( $R_{на}$ ):

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета. Зачет проходит в виде тестирования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам



программы. Минимальное количество баллов ( $R_{na}$ ), которое можно получить при собеседовании - 61, максимальное – 100 баллов (таблица 1).

$$R_{na} = R_{na1}$$

где  $R_{na1}$  - рейтинг по этапу промежуточной аттестации.

### Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице.

#### Бонусы

1. Публикация статьи – 3 балла.
2. Занятия в студенческом научном кружке на кафедре – 3 балла.

#### Штрафные баллы

1. Пропуски занятий без уважительной причины – 3 балла.
2. Опоздания без уважительной причины – 1 балл.

Итоговая оценка – это рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ), переведенный в 5-балльную систему (таблица 3).

**Таблица 3. Итоговая оценка по дисциплине**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по «5-балльной» системе		Оценка по ECTS
96-100	Зачтено	5	превосходно	A
91-95	Зачтено	5	отлично	B
81-90	Зачтено	4	хорошо	C
76-80	Зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

Утверждено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол № 11 от «15» июня 2020 года

Заведующий кафедрой детских болезней  
педиатрического факультета, д.м.н., профессор

Н.В. Малюжинская