


**Оценочные средства (фонд оценочных средств)
для контроля уровня сформированности компетенций студентов 2 курса
педиатрического факультета специальности 31.05.02 «Педиатрия»
Производственная практика: клиническая практика на должностях
среднего медицинского персонала
(помощник процедурной медицинской сестры)
на кафедре общей хирургии
на 2022-23 учебный год**

Составители Фонда оценочных средств (ФОС):

доцент, к.м.н.  О.А. Косивцов

Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестации по практике. Текущая аттестация включает следующие типы заданий: оценка освоения практических навыков (умений) согласно дневнику производственной практики

Промежуточная аттестация по практике включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений) согласно дневнику производственной практики.

**Перечень контрольных вопросов для
собеседования на промежуточной аттестации**

№	Вопросы для аттестации (зачет с оценкой)	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Правила техники безопасности при работе в отделениях хирургического профиля.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2, ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;
2.	Правила противопожарной безопасности.	ОПК-6.1.16, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.5, ОПК-6.1.7, ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.11, ОПК-6.1.12, ОПК-6.1.13, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.2., ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.2.4, ОПК-7.2.5, ОПК-7.3.1, ОПК-7.3.2, ОПК-7.3.3, ОПК-7.3.4;
3.	Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID 19) у медицинских работников.	ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.1.8, ОПК-7.1.9, ОПК-7.1.10, ОПК-7.1.11, ОПК-7.1.12, ОПК-7.1.13, ОПК-7.1.14, ОПК-7.1.15, ОПК-7.1.16, ОПК-7.1.17, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.2.4,
4.	Процедурный кабинет отделения ЛПУ. Задачи. График работы.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2, ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;
5.	Санитарно-гигиенические требования к процедурному кабинету отделения ЛПУ.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2, ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;

6.	Оснащение процедурного кабинета оборудованием, инвентарем и инструментарием.	ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-10.1.4, ПК-10.1.5, ПК-10.1.10, ПК-10.1.11, ПК-10.1.12, ПК-10.1.18, ПК-10.2.3, ПК-10.3.8;
7.	Права и обязанности процедурной медицинской сестры.	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5,
8.	Медицинская этика. Понятие, принципы.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
9.	Медицинская деонтология. Понятие, принципы.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
10.	Уборка процедурного кабинета. Виды уборок.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
11	Понятие асептики и антисептики.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
12.	Профилактика внутрибольничной инфекции.	ОПК-6.1.7, ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.11, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10.
13	Медицинская документация процедурного кабинета.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
14	Пути введения лекарственных препаратов.	ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
15.	Виды инъекций, их характеристика.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
16.	Инвентарь для проведения инъекций. Классификация шприцов для инъекций.	ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
17.	Внутрикожные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
18.	Подкожные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ОПК-1.3.2. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2.; ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5
19.	Внутримышечные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
20.	Внутривенные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
21.	Осложнения после выполнений внутримышечных инъекций.	ОПК-6.2.2., ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
22.	Особенности введения лекарственных препаратов при заболеваниях кожи, при наличии аллергологического анамнеза.	ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
23.	Внутривенные инфузии. Показания,	ОПК-7.1.2, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-

	противопоказания, техника.	17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
24.	Периферический венозный катетер. Показания и противопоказания к постановке. Методика постановки. Уход.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
25.	Дезинфекция и утилизация одноразовых шприцов и игл.	ОПК-7.1.2, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
26.	Участие медицинской сестры в определении группы крови и резус-фактора.	ОПК-7.1.4, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
27.	Забор крови для лабораторных исследований. Показания, методика.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2,
28.	Последовательность действий при попадании крови пациента на одежду, кожные покровы, глаза медицинской сестры.	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
29.	Действия процедурной медицинской сестры при развитии различных аллергических реакций. Первая помощь.	ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
30.	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита.	ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
31.	Информированное согласие на оказание медицинской услуги.	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.7.
32.	Порядок действий при повреждении кожных покровов процедурной медицинской сестры использованной иглой.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2,
33.	Оказание первой доврачебной помощи при крапивнице.	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
34.	Оказание первой доврачебной помощи при отеке Кванке.	ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
35.	Оказание первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке.	ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
36.	Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи	ОПК-4.1.1. ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6,
37.	Понятие о базовой сердечно-легочной реанимации.	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.7.
38.	Мониторинг состояния пациента (измерение АД, ЧСС, частоты дыхания).	ОПК-7.1.4, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
39.	Методика проведения сердечно-легочной реанимации	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2,
40.	Оценка эффективности проведения сердечно-легочной реанимации.	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;

4.1.2. Примеры тестовых заданий

1. Перечислите мероприятия, направленные на профилактику пролежней:

- 1) ранняя активизация больных;
- 2) смена постельного белья;
- 3) исключение в стационаре строгого постельного режима;
- 4) ликвидация складок постельного белья;

5) подкладка резиновых кругов.

- 6) кабинет УЗИ-диагностики;
- 7) кабинет биомикроскопической диагностики.

2. Перечислите мероприятия, необходимые по уходу за кожными покровами больных:

- 1) ежедневное протирание кожи раствором борного спирта;
- 2) ежедневная обработка кожи бензил-бензоатом натрия;
- 3) общие гигиенические ванны при удовлетворительном состоянии;
- 4) при наличии серных выделений отчищение слухового прохода;
- 5) исключить подрезание ногтей из-за опасности инфицирования пальцев;
- 6) полностью исключить обработку половых органов и промежности.

3. Кому непосредственно подчиняется старшая медицинская сестра хирургического отделения?

- 1) министру здравоохранения;
- 2) главному врачу больницы;
- 3) заведующему хирургическим отделением;
- 4) заведующему кафедрой хирургии;
- 5) врачу-хирургу;
- 6) старшей медсестре больницы.

4. Что следует понимать под внутрибольничной инфекцией?

- 1) инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении;
- 2) инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении, но только без летальных исходов;
- 3) инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении, но только от врачей и медперсонала.

5. Перечислите мероприятия, направленные на предупреждение внутрибольничной инфекции:

- 1) отказ в госпитализации;
- 2) ранняя выписка больных из стационара;
- 3) профосмотр сотрудников хирургического отделения 1 раз в год;
- 4) разделение хирургического стационара на чистое и гнойное отделения;
- 5) санация бактерионосителей среди медперсонала;
- 6) обеззараживание предметов санитарной обработки после каждого использования.

6. К мероприятиям, направленным на предупреждение внутрибольничной инфекции, относятся:

- 1) двукратная влажная уборка помещений в отделении;
- 2) мытье рук и их обработка антисептиком после осмотра или перевязки гнойно-септического больного;
- 3) маркировка уборочного инвентаря и использование его в соответствующих подразделениях;

7. Укажите объем двигательной активности больных при строгом постельном режиме:

- 1) положение — сидя в кровати;
- 2) положение — лежа на спине;
- 3) положение — лежа на боку, подъем головы;
- 4) движение конечностей в положении лежа на спине;
- 5) ходьба по палате.

8. Укажите допустимый объем двигательной активности больных при полупостельном режиме:

- 1) разрешается лежать только в положении на спине;
- 2) разрешается ходить до столовой и в туалет;
- 3) разрешается вставать и ходить неограниченно по отделению;
- 4) разрешается только лежать и сидеть;
- 5) разрешается только лежать на спине и на боку, двигать конечностями в кровати.

9. Перечислите вспомогательные диагностические подразделения хирургического отделения:

- 1) рентгенологический кабинет;
- 1) эндоскопический кабинет;
- 2) статистический кабинет;
- 3) стенографический кабинет;
- 4) исключение контакта больных чистого и гнойного отделений;
- 5) исключение контакта принадлежностей чистого и гнойного отделений;
- 6) сбор использованного перевязочного материала в специальные закрытые емкости.

10. Кто руководит работой медицинских сестер и санитарок?

- 1) заместитель главного врача;
- 2) заведующий отделением;
- 3) врачи;
- 4) старшая медсестра отделения.

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

1. Обработать руки раствором антисептиков.
2. Провести предварительную уборку процедурного кабинета.
3. Провести текущую уборку процедурного кабинета.
4. Провести заключительную уборку процедурного кабинета.
5. Провести генеральную уборку процедурного кабинета.
6. Провести дезинфекцию воздуха и объектов окружающей среды в процедурном кабинете.
7. Набрать в шприц раствор из ампулы, флакона.
8. Выполнить внутрикожную инъекцию.
9. Выполнить подкожную инъекцию.
10. Выполнить внутримышечную инъекцию.
11. Выполнить внутривенную инъекцию.
12. Провести дезинфекцию и утилизацию использованных шприцев и игл.
13. Собрать и заполнить одноразовую систему для внутривенной инфузии.
14. Провести внутривенную инфузию.
15. Провести дезинфекцию и утилизацию одноразовой системы для внутривенной инфузии.
16. Поставить периферический венозный катетер.
17. Наложить жгут при заборе крови из вены.
18. Выполнить забор крови из периферической вены.
19. Транспортировать пробу крови в клиническую лабораторию.
20. Выполнить мониторинг состояния пациента (измерить АД, ЧСС, частоту дыхания).
21. Оказать первую доврачебную помощь при крапивнице.
22. Оказать первую доврачебную помощь при отеке Квинке.
23. Оказать первую доврачебную помощь при анафилактическом шоке.
24. Провести реанимационные мероприятия (искусственная вентиляция легких).
25. Провести реанимационные мероприятия (закрытый массаж сердца).

4.1.4. Примеры ситуационных задач

1. После внутримышечной инъекции вы обнаружили на ягодице у пациента уплотнение, гиперемию, местное повышение температуры. Больной пожаловался, что чувствует в этом месте сильную боль. Что произошло с больным? Что это за осложнение? Что необходимо предпринять?
2. После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь. Какова причина такого состояния? Определите и обоснуйте его состояние. Нуждается ли пациент в доврачебной помощи?

3. После внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. Какова причина такого состояния? Определите и обоснуйте его состояние. В какой доврачебной помощи нуждается пациент?
4. Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст. Какова причина такого состояния? В какой помощи он нуждается? Ваша тактика?
5. Медицинская сестра в процедурном кабинете выполняет внутримышечные инъекции без перчаток, мотивируя свои действия тем, что в перчатках неудобно работать. Оцените ее действия. Что нарушает процедурная медицинская сестра?

4.2. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по практике

Для оценки качества решения задач практики и овладения студентом необходимыми компетенциями по окончании практики проводится промежуточная аттестация с выставлением оценки в зачетку студента по 5-ти балльной системе на основании итогового рейтинга по практике ($R_{п\text{рак}}$).

$R_{п\text{рак}}$ – рейтинг по практике итоговый – это индивидуальная оценка прохождения практики в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов – 100, минимальное количество баллов, при котором практика может быть зачтена – 61 (см. таблицу 1).

Таблица 1. Итоговая оценка по практике

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

Рейтинг по практике итоговый ($R_{п\text{рак}}$) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{п\text{рак}} = (R_{п\text{ракср}} + R_{п\text{а}}) / 2$$

где

$R_{п\text{рак}}$ – итоговый рейтинг по практике

$R_{п\text{ракср}}$ – средний рейтинг практики за n семестров изучения –

индивидуальная оценка усвоения практики в баллах за n семестров изучения; в данном случае $n = 1$, следовательно, рейтинг за семестр не требует усреднения;

$R_{п\text{а}}$ – рейтинг промежуточной аттестации.

Средний рейтинг практики рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{пред}2} = R_{\text{пред}2}$$

где

$R_{\text{пред}2}$ – рейтинг по практике во 2 семестре предварительный

Рейтинг по практике во 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{пред}2} = R_{\text{тек}} + R_{\text{б}} - R_{\text{ш}}$$

где

$R_{\text{тек}}$ – текущий рейтинг;

$R_{\text{б}}$ – рейтинг бонусов;

$R_{\text{ш}}$ – рейтинг штрафов.

Алгоритм расчетов

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости ($R_{\text{тек}}$)

На занятиях по освоению навыков преподаватель оценивает работу студента по 5-балльной шкале. Из этих отметок вычисляется среднее арифметическое, которое затем переводится в 100-балльную шкалу (таблица 2). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента 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		

2. Расчет предварительного рейтинга по практике во втором семестре ($R_{\text{пред}2}$)

Предварительный рейтинг студента за практику во 2 семестре рассчитывается на основании текущего рейтинга с учётом бонусов и штрафов, начисление которых производится по критериям (см. таблицу 3):

$$R_{\text{пред}2} = R_{\text{тек}} + R_{\text{б}} - R_{\text{ш}}$$

Таблица 3. Бонусы и штрафы по практике

<u>Бонусы</u>	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по до	

	разделам практики	+ 5,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры <i>1 степени</i>	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры <i>2 степени</i>	+ 4,0
	Сертификат участника СНО кафедры <i>3 степени</i>	+ 3,0
	Сертификат участника СНО кафедры <i>4 степени</i>	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры <i>5 степени</i>	+ 1,0
<u>Штрафы</u>	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины практического занятия	до - 2,0
	Систематические опоздания на практические занятия	до - 1,0
	Предоставление отчётной документации не в установленные сроки	до - 1,0
	Нарушение правил охраны труда	до - 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

При реализации практики в течение одного семестра предварительный рейтинг $R_{пред2}$ равен среднему рейтингу практики в семестре $R_{пракср}$.

3. Подсчёт баллов промежуточной аттестации по практике ($R_{па}$)

Промежуточная аттестация включает в себя:

- оценку овладения практическими навыками, проводимую посредством проверки и оценки отчетной документации по практике;
- доклад, представляющий собой публичную защиту отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий.

Качество представленных студентом отчётных документов (дневника практики и отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий) оценивается преподавателем в соответствии с критериями (см. таблицу 4). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 4. Критерии оценки представленных студентом отчётных документов по практике

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий не сдан. Дневник практики не сдан.	0-20
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, но выполнен с грубыми ошибками содержания и оформления. Дневник практики сдан, но имеет грубые ошибки содержания и оформления.	21-40
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, но выполнен с существенными ошибками содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	41-60

Дневник практики сдан, но имеет существенные ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, допущено 2-3 несущественных ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, имеет 2-3 несущественных ошибки содержания незначительны, при этом замечания по оформлению незначительны.	60-80
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, выполнен без ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют. Дневник практики сдан, не имеет ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют.	81-100

Защита отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий заключается в устном докладе. Защита отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий – это заключительный этап аттестации и на нём оценивается уровень сформированности у студента компетентности по практике. Оценка результатов производится по критериям, представленным в таблице 5. Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 5. Критерии оценки результатов защиты отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности и компетентности по практике	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, 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 биологической науки и междисциплинарных связей. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, 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. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5

Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленные вопросы исследования, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ на поставленные вопросы исследования. 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. Оформление отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		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 отчете по итогам выполнения индивидуальных заданий отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Оформление отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	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 биологических понятия, теории, явления с другими объектами в рамках практики. В отчете по итогам выполнения индивидуальных заданий отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

Речь на устной защите неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы в рамках практики. Компетентность отсутствует.				
Не получены ответы по базовым вопросам исследования. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговый балл промежуточной аттестации студента за практику (*Rna*) рассчитывается как среднее арифметическое из баллов, полученных за представленные студентом отчетные документы (дневник практики и отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий), и баллов, полученных за защиту отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий.

Составитель – доцент Косивцов О.А.

Обсуждено на заседании кафедры общей хирургии с курсом урологии, протокол № 13 от 15 мая 2023 года.

Заведующий кафедрой



С.И. Панин