МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**31.05.01. Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика**

Основной профессиональной образовательной программы

специалиста

*(академического (ой)/прикладного (ой) бакалавриата/магистратуры)*

31.05.01 Лечебное дело

*(код и наименование направления подготовки/специальности)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование профиля подготовки (при наличии))*

**Квалификация выпускника**

Врач -лечебник

**Форма обучения**

очная

(очная, заочная)

МАГАС, 2018 г.

Составители ФОС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(должность, уч.степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)*

ФОС утвержден на заседании кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протокол заседания № \_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (Ф. И. О.)*

ФОС одобрен учебно-методическим советом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета

*(к которому относится данное направление подготовки/специальность)*

Протокол заседания № \_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Председатель учебно-методического совета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (Ф. И. О.)*

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Председатель Учебно-методического совета университета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (Ф. И. О.)*

**1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

1. начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
2. основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
3. завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-6; ПК-5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код компетенции** | **Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)** | **Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)** | **Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)** |
|  | ОПК-6 | 2-4 | Готовностью к ведению медицинской документации |  |
|  | ПК-5 | 1-3 | Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания |  |

**2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания**

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Шкала оценивания** | **Показатели и критерии оценивания** |
| 5, «отлично» | Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. |
| 4, «хорошо» | Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика. |
| 3, «удовлетво-рительно» | Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют. |
| 2, «неудовле-творительно» | Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны |

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации**

| **Оценка экзамена**(нормативная) | **Показатели и критерии оценивания образовательных результатов** |
| --- | --- |
| *гр.1* | *гр.2* |
| 5,отлично | **Оценка «5 (отлично)»** выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение. **Учебные достижения** в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали **высокую степень овладения программным материалом**.**Рейтинговые баллы** назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.**Компетенции**, закреплённые за дисциплиной, **сформированы на уровне – высокий**. |
| 4, хорошо | **Оценка «4, (хорошо)»** выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.**Учебные достижения** в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют **хорошую степень овладения программным материалом**.**Рейтинговые баллы** назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.**Компетенции**, закреплённые за дисциплиной, **сформированы на уровне – хороший (средний)**. |
| 3, удовлетворительно | **Оценка «3 (удовлетворительно)»** выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.**Учебные достижения** в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют **достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом**.**Рейтинговые баллы** назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.**Компетенции**, закреплённые за дисциплиной, **сформированы на уровне – достаточный**. |
| 2,не удовлетворительно | **Оценка «2 (не удовлетворительно)»** выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. **Учебные достижения** в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют **невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом**.**Рейтинговые баллы** назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.**Компетенции**, закреплённые за дисциплиной, **не сформированы**. |

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

| **Результат зачета** | **Показатели и критерии оценивания образовательных результатов** |
| --- | --- |
| *гр.1* | *гр.2* |
| зачтено | **Результат «зачтено»** выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.**Учебные достижения** в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют **высокую** (15....13) **/** **хорошую** (12..10) **/ достаточную** (9…7) **степень овладения программным материалом**.**Рейтинговые баллы** назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого. |
|
|
| не зачтено | **Результат «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.**Учебные достижения** в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют **невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом**.**Рейтинговые баллы** назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.Компетенции, закреплённые за дисциплиной, **не сформированы** |

**3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

**3.1. Текущий контроль успеваемости**

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Методический расспрос больного.

2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.

3. Осмотр грудной клетки.

4. Пальпация грудной клетки.

5. Сравнительная перкуссия легких.

6. Топографическая перкуссия легких.

7. Аускультация легких.

8. Осмотр области сердца.

9. Пальпация сердца.

10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка.

11. Аускультация сердца.

12. Исследование вен и артерий.

13. Исследование артериального пульса.

14. Определение артериального давления по методу Короткова.

15. Осмотр полости рта и живота.

16. Перкуссия живота.

17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.

18. Методическая глубокая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д. Стражеско.

19. Аускультация живота.

20. Осмотр области печени и селезенки.

21. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.

22. Пальпация печени и желчного пузыря.

23. Перкуссия селезенки.

24. Пальпация селезенки.

25. Осмотр поясничной области и надлобковой области.

26. Перкуссия почек и мочевого пузыря.

27. Пальпация почек и мочевого пузыря.

28. Пальпация щитовидной железы.

29. Чтение и трактовка результатов спирографии.

30. Чтение и трактовка анализа мокроты.

31. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости.

32. Проведение желудочного зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа желудочного сока.

33. Проведение дуоденального зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа дуоденального содержимого.

34. Чтение и трактовка копрологического анализа.

35. Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).

36. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому).

37. Чтение и трактовка клинического анализа крови.

38. Техника записи ЭКГ.

39. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.

40. Расшифровка ФКГ. Трактовка найденных изменений.

41. Оформление истории болезни

**Типовые темы рефератов**

**Типовые тесты / задания**

1 вариант

1. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕ- АКСИЛЛЯРНОЙ ЛИНИИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ:

1) пятого ребра

2) шестого ребра

3) седьмого ребра

4) восьмого ребра

2. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЕГКИХ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:

1) 1-2 см

2) 3-4 см

3) 5-6 см

4) 6-7 см

3. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ОПУЩЕНА ПРИ:

1) экссудативном плеврите

2) пневмосклерозе

3) эмфиземе легких

4) нижнедолевой пневмонии

4. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО ПРИ:

1) пневмотораксе

2) гидротораксе

3) уплотнении легочной ткани

 4) эмфиземе легких

5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАММЫ ЗВУЧНОСТИ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ В НОРМЕ САМЫЙ ГРОМКИЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

1) под лопаткой

2) верхняя треть межлопаточного пространства

3) по лопатке

4) над лопаткой

6. УКОРОЧЕННЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

 1) эмфиземе легких

2) скоплении жидкости в плевральной полости

3) очаговой пневмонии

4) полости в легком

7. КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

 1) уплотнения легочной ткани

2) гидроторакса

3) эмфиземы легких

4) абсцесса легких

8. ТИМПАНИЧЕСКИЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

 1) эмфиземе легких

 2) скоплении жидкости в плевральной полости

 3) очаговой пневмонии

 4) пневмотораксе

9. УСЛОВИЕМ ОБРАЗОВАНИЯ ВЛАЖНЫХ ХРИПОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) вязкий секрет в бронхах

 2) бронхоспазм

 3) увлажнение стенок альвеол

 4) утолщение листков плевры

10. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ БРОНХИАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

 1) бронхиальной астме

2) бронхитах

3) крупозной пневмонии в стадию опеченения

 4) обтурационном ателектазе

2 вариант

1. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЕГКИХ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:

1) 1-2 см

2) 3-4 см

3) 5-6 см

4) 6-7 см

2. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕ- АКСИЛЛЯРНОЙ ЛИНИИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ:

1) пятого ребра

2) шестого ребра

3) седьмого ребра

4) восьмого ребра

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАММЫ ЗВУЧНОСТИ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ В НОРМЕ САМЫЙ ГРОМКИЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

1) под лопаткой

2) верхняя треть межлопаточного пространства

3) по лопатке

4) над лопаткой

4. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ОПУЩЕНА ПРИ:

1) экссудативном плеврите

2) пневмосклерозе

3) эмфиземе легких

4) нижнедолевой пневмонии

5. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО ПРИ:

1) пневмотораксе

2) гидротораксе

3) уплотнении легочной ткани

 4) эмфиземе легких

6. СООТНОШЕНИЕ ВДОХА И ВЫДОХА ПРИ ВЕЗИКУЛЯРНОМ ДЫХАНИИ СОСТАВЛЯЕТ:

1) 3:5

2) 1:1

3) 3:1

4) 4:5

7. УКОРОЧЕННЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

 1) эмфиземе легких

2) скоплении жидкости в плевральной полости

3) очаговой пневмонии

4) полости в легком

8. КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

 1) уплотнения легочной ткани

2) гидроторакса

3) эмфиземы легких

4) абсцесса легких

9. ТИМПАНИЧЕСКИЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

 1) эмфиземе легких

 2) скоплении жидкости в плевральной полости

 3) очаговой пневмонии

 4) пневмотораксе

10. ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ С УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

 1) бронхиальной астме

2) крупозной пневмонии

3) сердечной астме

4) пневмотораксе

**Типовые контрольные вопросы**

1.Медицинская этика и деонтология.

2.Роль окружающей среды, курения табака, злоупотребление алкоголя, наркомании в возникновении заболеваний.

3.Русские терапевтические школы.

4.История болезни как основной медицинский документ. Анамнез, история развития. Методика сбора.

5.Оценка общего состояния больного, сознания. Виды вынужденного положения, диагностическое значение.

6.Цианоз, отеки. Виды, патогенез, диагностическое значение.

7.Одышка, кашель. Виды, патогенез, диагностическое значение.

8.Перкуссия. Физическое обоснование, виды, методы, условия проведения.

9.Классификация перкуторных звуков, их характеристика.

10.Бронхиальное дыхание в норме и патологии.

11.Везикулярное дыхание и его физиологические разновидности.

12.Патологические разновидности везикулярного дыхания.

13.Хрипы: сухие и влажные.

14.Крепитация, шум трения плевры.

15.Тоны сердца, дифференцировка I и II тонов.

16.Механизм образования и характеристика I тона сердца.

17.Механизм образования и характеристика II тона сердца.

18.Трехчленный ритм: ритм «перепела», ритм «галопа», маятникообразный ритм.

19.Шумы сердца. Классификация, характеристика. Дифференцировка органических и

функциональных шумов сердца.

20.Принципы глубокой методической пальпации по методу Образцова-Стражеско.

21.Понятие о симптоме, синдроме, диагнозе.

22.Синдром уплотнения легочной ткани.

23.Синдром повышенной воздушности легочной ткани.

24.Синдром скопления газа в плевральной полости.

25.Синдром скопления жидкости в плевральной полости.

26.Синдром полости.

27.Синдром дыхательной недостаточности.

28.Синдром артериальной гипертензии.

29.Синдром желудочной и кишечной диспепсии.

30.Синдром портальной гипертонии.

31.Синдром желтухи.

32.Гепато-лиенальный синдром.

33.Синдром печеночной недостаточности.

34.Синдром нарушения диуреза.

35.Нормальная электрокардиограмма.

36.ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда желудочков.

37.ЭКГ-признаки острого инфаркта миокарда.

38.ЭКГ-признаки нарушений функции автоматизма.

39.ЭКГ-признаки экстрасистолической аритмии.

40.ЭКГ-признаки атриовентрикулярных блокад.

41.ЭКГ-признаки блокады ножек пучка Гиса.

42.ЭКГ-признаки мерцательной аритмии и трепетания предсердий.

43.Нормальная фонокардиография.

44.Изменение ФКГ при митральных пороках сердца.

45.Изменение ФКГ при аортальных пороках сердца.

**3.2. Промежуточная аттестация**

**Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен)**

1.Методический расспрос больного.

2.Общий осмотр больного. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.

3.Подсчет частоты дыхания. Определение периферических и полостных отеков.

4. Осмотр грудной клетки.

5.Определение голосового дрожания.

6.Определение нижних границ легких.

7.Определение высоты стояния верхушек легких.

8.Определение активной подвижности нижнего легочного края легких.

9.Проведение сравнительной перкуссии легких.

10.Определение гаммы звучности легких.

11.Методика аускультации легких.

12.Определение бронхофонии.

13.Осмотр области сердца.

14.Определение свойств верхушечного толчка.

15.Определение толчка правого желудочка и сердечного толчка.

16.Определение эпигастральной пульсации и дрожания.

17.Определение правой границы относительной тупости сердца.

18.Определение верхней границы относительной тупости сердца.

19.Определение левой границы относительной тупости сердца.

20.Определение границ абсолютной тупости сердца.

21.Определение правого контура сердца.

22.Определение левого контура сердца.

23.Определение поперечника сердца (истинного и должного).

24.Определение длинника сердца (истинного и должного).

25.Определение ширины сосудистого пучка.

26.Методика аускультации сердца.

27.Исследование артериального пульса.

28.Осмотр полости рта и живота.

29.Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота.

30.Пальпация сигмовидной кишки.

31.Пальпация слепой кишки.

32.Пальпация поперечно-ободочной кишки.

33.Методы определения нижней граница желудка.

34.Пальпация большой кривизны и пилорического отдела желудка.

35.Пальпация поджелудочной железы.

36.Перкуссия печени.

37.Пальпация печени.

38.Перкуссия селезенки.

39.Пальпация селезенки.

40.Пальпация почек. Симптом поколачивания

41.Пальпация щитовидной железы.

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

**Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;

- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;

- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

**Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оцениванииответа на вопрос теоретического характера учитывается:

* теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
* теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
* теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
* теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.