



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «История и философия науки»  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт ФОС

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Код и формулировка требований	Этапы формирования		Критерий	Показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знает (пороговый уровень)	основы единства философского и научного познания, основные направления критического анализа научного познания в современной философии, особенности исторических форм этого познания, специфику современной научной парадигмы, структуру и процесс познавательной деятельности	Знание основных понятий философии; истории развития основных направлений человеческой научной мысли	Способность характеризовать основные направления критического анализа научного познания в современной философии, особенности исторических форм этого познания, специфику современной научной парадигмы, структуру и процесс познавательной деятельности
	умеет (продвинутый уровень)	использовать начала философско-методологической аналитики научной деятельности для понимания закономерностей развития науки, формирования междисциплинарных связей и рождения новых идей	Умение применять общую методологию для решения конкретной научной проблемы	Способность применять начала философско-методологической аналитики научной деятельности для понимания закономерностей развития науки, формирования междисциплинарных связей и рождения новых идей, использовать полученные знания при коллективном обсуждении проблем на практических занятиях
	владеет (высокий уровень)	навыками научного критического мышления,	Владение методами критического мышления для	Способность применять практические навыки участия в

		<p>началами философской методологии критического анализа места частных научных достижений в общей системе научного знания</p>	<p>понимания философского контекста общенаучной проблематики</p>	<p>дискуссии, наличие личностного и методологического уровней мыслительной деятельности в интерактивной работе</p>
<p>Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>философские основания системного подхода и комплексной аналитики научного познания, общие принципы проектной деятельности</p>	<p>Знание системного подхода и комплексной аналитики научного познания</p>	<p>Способность характеризовать общие принципы проектной деятельности</p>
	<p>умеет (продвинутый уровень)</p>	<p>использовать знания в области истории и философии науки для понимания роли общих принципов познания для решения современных исследовательских задач</p>	<p>Умение выделять философский контекст общенаучной проблематики</p>	<p>Способность бегло и точно применять терминологический аппарат предметной области исследования в устных ответах на вопросы и в письменных работах</p>
	<p>владеет (высокий уровень)</p>	<p>навыками междисциплинарной коммуникации, общими принципами комплексного, проектного и системного подхода к решению задач современных исследований и разработок</p>	<p>Владение терминологией философской области знаний, владение способностью сформулировать задание по научному исследованию, чёткое понимание требований, предъявляемых к содержанию и последовательности исследования</p>	<p>Способность проводить самостоятельные исследования и представлять их результаты на обсуждениях на семинарах, научных конференциях</p>
<p>Способность самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с</p>	<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>особенности применения методологии современного научного познания в соответствующей профессиональной области</p>	<p>Знание принципов самостоятельной профессиональной деятельности</p>	<p>Способность использовать современные методы исследования и информационно-коммуникационные технологии в соответствующей</p>

использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий	умеет (продвинутый уровень)	самостоятельно использовать общенаучную методологию для решения профессиональных научно-исследовательских задач	Умение применять общенаучную методологию для решения профессиональных научно-исследовательских задач	профессиональной области Способность отбирать и анализировать источники, используемые при подготовке докладов
	владеет (высокий уровень)	навыками использования общенаучных методологических подходов для решения конкретных научно-исследовательских задач	Владение общенаучными методологическими подходами для решения конкретных научно-исследовательских задач	Способность использовать общенаучные методологические подходы и информационно-коммуникационные технологии для решения конкретной научно-исследовательской задачи

## **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины**

### **Текущая аттестация аспирантов**

**Текущая аттестация.** Текущая аттестация аспирантов по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме контрольных мероприятий (посещение занятий, конспектирование источников, выступление с докладом, участие в коллоквиумах и дискуссиях, собеседование, выполнение реферата) по оцениванию фактических результатов обучения аспирантов и осуществляется ведущим преподавателем.

(УО-1) Собеседование - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

(УО-2) Коллоквиум - средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.

(УО-3) Доклад, сообщение - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-

практической, учебно-исследовательской или научной темы.

(УО-4) Дискуссия - оценочное средство, позволяющее включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

(ПР-1) Тест - Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

(ПР-4) Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, как правило связанный с философско-методологическими проблемами научной специализации аспиранта и представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) проблемы.

(ПР-7) Конспект - продукт самостоятельной работы обучающегося, отражающий основное содержание источников, рекомендованной научной и учебной литературы, курса и лекции и др.

(ПР-11) Кейс-задача - Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагается осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

### **Собеседование.**

Собеседование позволяет оценить знания и кругозор аспиранта, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

## **Вопросы для собеседования:**

### **Раздел 1.**

1. Каковы социокультурные условия возникновения философии науки как особой темы?

2. Чем были вызваны кризисы очередного этапа становления философии как науки?
3. Какова роль позитивизма в становлении проблематики философии науки?
4. Может ли проблематика философии науки мыслиться отдельно от фундаментальных философских тем?
5. Каковы основные проблемы современной философии и методологии науки?

## **Раздел 2.**

1. В чем состоит особенность феноменологического понимания научной теории?
2. Какую роль играет конструктивность («конструктивный объект») в современном научном познании?
3. Каковы истоки аналитического подхода к пониманию научного познания?
4. В чем состоит пост-аналитическая перспектива?
5. В чем состоит постмодернистское решение вопроса об изменении роли научного знания в современном мире?

## **Раздел 3.**

1. Какого рода изменение в структуре научного знания и исследования должно быть, чтобы его назвать революционным?
2. Что значит «нормальное развитие науки»?
3. Достаточно ли силы социальной или технологической потребности для понимания логики научного открытия?
4. В чем достоинство и ограничения дедуктивного метода развития знания?
5. Какая степень новизны может претендовать на статус научного открытия?

## **Раздел 4.**

1. Что значит мыслить и что «зовет» нас мыслить?
2. Каковы условия свободы мышления?
3. Исключает ли вера (и религия) научное познание?
4. Почему идея эксперимента не могла возникнуть в античной философии?
5. Каким образом наука Нового времени «оторвалась от своих «философских корней»?

## **Раздел 5.**

1. Можно ли рассматривать любой научный метод как разновидность моделирования? Каков идеал теоретического метода познания?

2. Если анализ и синтез, дедукция и индукция есть обычные процедуры человеческого мышления, то в чем их особенность как теоретических методов?

3. В чем отличие научной теории от философской концепции? Какова роль философского контекста в формировании научных теорий?

4. Каковы идейные основания возможности экспериментального естествознания?

5. Каковы культурно-исторические типы рациональности?

#### **Раздел 6.**

1. Как отличить проблему, тему и предмет научного исследования?

2. В чем отличие гипотезы от постановки проблемы?

3. Как связаны в научном исследовании задачи объяснения, понимания и предвидения?

4. С чем связан кризис гносеологического понимания и «возвращения к онтологическому пониманию истины»?

5. Каким образом измерение истины может быть применено ко всем человеческим произведениям?

#### **Раздел 7.**

1. Каковы современные философские идеи о происхождении морального сознания?

2. Каковы должны быть нормы общения ученых (и должны ли они чем-то отличаться от обычных моральных норм)?

3. Какую роль в самообразовании (и образовании) играет «знание своего незнания»?

4. Какое место в научных открытиях играют междисциплинарные связи?

5. Насколько ученые способны влиять на принятие значимых для общества решений?

### **Критерии оценивания**

<b>Оценка</b>	<b>Требования</b>
<b>«зачтено»</b>	Аспирант показал развернутый ответ на вопрос, знание литературы, обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, неточности в ответе исправляет самостоятельно.
<b>«не зачтено»</b>	Аспирант обнаруживает незнание вопроса, неуверенно излагает ответ.

#### **Коллоквиум.**

Вопросы для обсуждения представлены в соответствующих темах практических занятий.

## Темы коллоквиумов

1. Коллоквиум по работе Койре «От мира приблизительности к универсуму прецизионности».
2. Коллоквиум по работе И. Лакатоса «Фальсификация и методология научно-исследовательских программ».
3. Коллоквиум по работе Ж.-Ф. Лиотара «Состояние постмодерна».
4. Коллоквиум по работе Э. Гуссерля «Кризис европейских наук и трансцендентальная феноменология».
6. Коллоквиум по работе М.Хайдеггера «Наука и осмысление».

## Критерии оценивания

Оценка	Требования
«зачтено»	Аспирант показал развернутый ответ на вопрос, знание литературы, обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, неточности в ответе исправляет самостоятельно.
«не зачтено»	Аспирант обнаруживает незнание вопроса, неуверенно излагает ответ.

## Доклад, сообщение.

Устное представление результатов самостоятельного анализа предложенной проблемы по тематике практического занятия.

## Темы докладов, сообщений

1. Междисциплинарная и интеграционная роль философии в научном познании.
2. Философская эвристика: роль философии в рождении новых идей.
3. Наука и техника в античности.
4. Техническая мысль и научная мысль.
5. Приблизительность и прецизионность в рамках естественных и гуманитарных наук.
6. Верификационизм и догматический фальсификационизм.
7. Рост науки с точки зрения фальсификационистов.
8. «Теория активности» в познании.
9. Отрицательная и положительная эвристика.
10. Механизм смены научно-исследовательских программ.
11. Роль знания в современном обществе.
12. Проблема легитимизации знания.
13. Языковые игры.
14. Смысл метафизических вопросов.



15. Отношение рационализма и иррационализма.
16. Естественное как предмет научного познания.
17. Связь геометризации природы и измеримости.
18. Глобальный эволюционизм как принцип междисциплинарного подхода в современной науке.
19. Эволюционизм и креационизм как конкурирующие логические модели.
20. Учение Аристотеля о четырех причинах.
21. Природа математики и природа языка.
22. Роль записи и изображения в прогрессе научного знания.
23. Наука как продукт визуальной культуры.

### **Критерии оценки доклада/сообщения**

<b>Оценка</b>	<b>Требования</b>
<i>«зачтено»</i>	Способность раскрыть основное содержание обсуждаемого вопроса. Умение реферировать литературные источники и излагать их основное содержание; обобщать фактический материал, делать самостоятельные выводы.
<i>«не зачтено»</i>	Отсутствие умений обобщать фактический материал, делать самостоятельные выводы, представлять результаты в устной форме.

### **Дискуссия/обсуждение.**

Дискуссии проводятся в рамках практических занятий по вопросам к занятию.

### **Критерии оценки работы аспиранта на практическом занятии (обсуждение, дискуссия)**

<b>Оценка</b>	<b>Требования</b>
<i>«зачтено»</i>	Активное участие в обсуждении проблемы/вопроса, понимание темы, умение аргументировать свою позицию, при этом верно определив значимые факты и обстоятельства со ссылкой на литературные источники. Аспирант демонстрирует высокий уровень культуры мышления, отвечает на дополнительные вопросы, используя соответствующую терминологию
<i>«не зачтено»</i>	Непонимание вопроса/проблемы, неумение участвовать в дискуссии и аргументировать собственную точку зрения, отсутствие логичности и последовательности при ответе, незнание литературных источников и терминологии

### **Тест.**

Итоговое тестирование включает в себя вопросы по всем разделам изучаемого курса, проводится на последнем занятии.

## Итоговый тест

1. ФОРМОЙ ЧУВСТВЕННОГО ПОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
  2. суждение
  3. теория
  4. восприятие
  5. гипотеза
  
2. К ТЕОРЕТИЧЕСКОМУ ПОЗНАНИЮ ОТНОСИТСЯ:
  1. измерение
  2. эксперимент
  3. формализация
  4. наблюдение
  
3. СИСТЕМУ ПРИЕМОВ, ПРОЦЕДУР, ПРАВИЛ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОСТОВЕРНОГО ЗНАНИЯ, НАЗЫВАЮТ:
  1. парадигмой
  2. экспериментом
  3. методом
  4. теорией
  
4. ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ, ДАЮЩАЯ ЦЕЛОСТНОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ И СУЩНОСТИ ИЗУЧАЕМОГО ОБЪЕКТА, ЕСТЬ:
  1. обобщение
  2. факт
  3. теория
  4. гипотеза
  
5. ЕДИНИЦА МЫСЛИ, ФИКСИРУЮЩАЯ ОБЩИЕ И СУЩЕСТВЕННЫЕ СВОЙСТВА И ОТНОШЕНИЯ ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:
  1. знаком
  2. понятием
  3. словом
  4. переживанием
  
6. НЕОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ СИСТЕМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ, ОПОРА НА ЗДРАВЫЙ СМЫСЛ ОТЛИЧАЕТ ЗНАНИЕ:
  1. обыденное
  2. научное
  3. паранаучное
  4. квазинаучное

7. БЛАГОДАРЯ КИБЕРНЕТИКЕ И СОЗДАНИЮ ЭВМ, В НАУЧНОМ ПОЗНАНИИ СТАЛ ШИРОКО ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ МЕТОД:
1. конструирования
  2. моделирования
  3. эксперимента
  4. проектирования
8. ВСЯ СОВОКУПНОСТЬ ДОСТОВЕРНЫХ СВЕДЕНИЙ О ВНЕШНЕМ И ВНУТРЕННЕМ МИРЕ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРОЙ РАСПОЛАГАЕТ ОБЩЕСТВО ИЛИ ОТДЕЛЬНЫЙ ИНДИВИД, ЕСТЬ...
1. представление
  2. знание
  3. концепция
  4. познание
9. НАУЧНАЯ ТЕОРИЯ, ВЫСТУПАЮЩАЯ В КАЧЕСТВЕ ОБРАЗЦА НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕННОМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ НАУКИ, НАЗЫВАЕТСЯ:
1. парадигмой
  2. доктриной
  3. идеологией
  4. учением
10. УМОЗРИТЕЛЬНОЕ ИСТОЛКОВАНИЕ ПРИРОДЫ БЕЗ ОПОРЫ НА ОПЫТНОЕ ЕСТЕСТВОЗНАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ
1. социал-дарвинизмом
  2. натурфилософией
  3. утопией
  4. пантеизмом
11. КАТЕГОРИЗАЦИЯ – ЭТО
1. выделение группы объектов на основе некоторого общего абстрактного признака
  2. выделение группы объектов на основе их связи в практической ситуации
  3. способ классификации предметов по генетическим критериям
  4. способ классификации предметов по гендерным признакам
12. ОТРАСЛЬ ФИЛОСОФИИ, ИЗУЧАЮЩАЯ ВСЕОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЗНАНИЯ, СОВОКУПНОСТЬ ПРИЕМОВ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:
1. аксиология
  2. методология
  3. мировоззрение
  4. прaksiологии
13. ЦЕЛЬЮ ПОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. объект познания
  2. преобразование предметного содержания в содержание сознания
  3. истина
  4. социальные ценности
14. ЭПОХА, В КОТОРУЮ ВОПРОСЫ МЕТОДОЛОГИИ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ СТАНОВЯТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМИ:

1. Античность
2. Средневековье
3. Возрождение
4. Новое время

15. СИНЕРГЕТИКА КАК МЕТОД ПОЗНАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ РАССМАТРИВАТЬ БЫТИЕ В КАЧЕСТВЕ:

1. самоорганизующейся системы
2. кибернетической системы
3. диссипативной системы
4. статической системы

16. В СИНЕРГЕТИКЕ ПРИЧИНОЙ ДВИЖЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ:

1. аттракторы
2. флуктуации
3. неравновесность
4. энтропия

17. МЕТОД НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕВОД ЭМПИРИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ В ВЕРБАЛЬНУЮ ФОРМУ:

1. объяснение
2. понимание
3. описание
4. наблюдение

18. ПРИНЦИП ИССЛЕДОВАНИЯ, СОСТОЯЩИЙ В ТОМ, ЧТО ТЕОРИЯ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ИСТОРИИ, ПРАКТИКЕ, НО НЕ КОПИРОВАТЬ ИХ, А ВОСПРОИЗВОДИТЬ ПО СУЩЕСТВУ И БЕЗ СЛУЧАЙНЫХ ЯВЛЕНИЙ И ФАКТОВ:

1. системность
2. от абстрактного к конкретному
3. единство исторического и логического
4. детерминизм

19. ПРОЦЕССЫ МЫСЛЕННОГО ИЛИ ФАКТИЧЕСКОГО ВОССОЕДИНЕНИЯ ЦЕЛОГО ИЗ ЧАСТЕЙ – ЭТО:

1. синтез
2. аналогия

3. анализ
4. дедукция

20. АДЕКВАТНОЕ ОТРАЖЕНИЕ В СОЗНАНИИ ЧЕЛОВЕКА ОБЪЕКТИВНЫХ СВОЙСТВ ВЕЩЕЙ, ПРЕДМЕТОВ, ЯВЛЕНИЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, ПЕРЕРАБОТАННЫХ В КАТЕГОРИЯХ МЫШЛЕНИЯ:

1. фантазия
2. знание
3. предрассудок
4. установка

21. ИЗ УКАЗАННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТОЛЬКО НА ЭМПИРИЧЕСКОМ УРОВНЕ НАУЧНОГО ПОЗНАНИЯ МЕТОД:

1. наблюдение
2. уравнение
3. идеализация
4. формализация

22. ВЕРИФИКАЦИЯ – ЭТО:

1. подтверждение истинности какого-либо положения путем проверки прямым наблюдением или экспериментом
2. проверка истинности какого-либо положения с помощью логических рассуждений
3. некритическое принятие на веру какого-либо положения
4. соответствие мыслей отраженному в них объекту

23. ГИПОТЕЗА КАК ЭЛЕМЕНТ ПОСТРОЕНИЯ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ

1. во всех случаях опровергается практикой и экспериментами
2. во всех случаях подтверждается практикой
3. после проверки на практике либо принимается как истина, либо считается заблуждением
4. другое выражение понятия «дедукция»

24. АВТОР ПРОИЗВЕДЕНИЯ «ЛОГИКА НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»:

1. Р. Декарт
2. К. Поппер
3. О. Конт
4. Т. Кун

25. ОЦЕНКА ИНФОРМАЦИИ КАК ИСТИННОЙ БЕЗ ДОСТАТОЧНЫХ ЛОГИЧЕСКИХ И ФАКТИЧЕСКИХ ОБОСНОВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ...

1. верой
2. восприятием

3. знанием
4. обманом

26. АВТОРОМ ВСЕМИРНО ИЗВЕСТНОГО ТРУДА «СТРУКТУРА НАУЧНЫХ РЕВОЛЮЦИЙ» (1962) ЯВЛЯЕТСЯ:

1. К. Поппер
2. Б. М. Кедров
3. Т. Кун
4. К. Ясперс

27. ЕСЛИ ДЛЯ НАУЧНОГО ТВОРЧЕСТВА ХАРАКТЕРНЫ ОТКРЫТИЯ, ТО ДЛЯ ТЕХНИЧЕСКОГО...

1. сомнения
2. гипотезы
3. изобретения
4. умозаключения

28. КОНЦЕПЦИИ НАУЧНЫХ РЕВОЛЮЦИЙ КАК СМЕНЫ ПАРАДИГМ ИЛИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ ПРОГРАММ РАЗРАБОТАЛИ:

1. К. Ясперс и А. Тойнби
2. Г. Гадамер и М. Хайдеггер
3. Ж. Лиотар и Ж. Деррида
4. Т. Кун и И. Лакатос

29. «ФИЛОСОФИЯ НАУКИ» КАК НАПРАВЛЕНИЕ ФИЛОСОФСКОГО ЗНАНИЯ ПОЯВИЛАСЬ В:

1. Средние века
2. эпоху Возрождения
3. философии марксизма
4. второй половине XIX века в рамках неклассической философии

30. ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. получение знаний о реальности
2. развитие техники
3. совершенствование нравственности
4. развитие человека

31. КАКОЕ ВЫСКАЗЫВАНИЕ ВЕРНО С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КОНВЕНЦИОНАЛИЗМА?

1. Истина всегда конкретна
2. Истина содержит моменты относительного и абсолютного
3. Истина – результат соглашения ученых
4. Истина полностью относительна

32. С ПОЗИЦИЙ ДОГМАТИЗМА ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ИСТИНЫ:

1. Эмпирическая проверка

2. Логическая доказуемость
3. Мнение авторитета
4. Мнение большинства

### **Критерии оценки выполнения тестовых заданий**

- оценка 5 («отлично») выставляется аспиранту, если дано 90 – 100% правильных ответов;
- оценка 4 («хорошо») выставляется аспиранту, если дано 70 – 90% правильных ответов;
- оценка 3 («удовлетворительно») выставляется аспиранту, если дано 50 – 70% правильных ответов;
- оценка 2 («неудовлетворительно») выставляется аспиранту, если дано менее 50% правильных ответов.

### **Конспектирование источников.**

Представление результатов самостоятельного анализа основных идей и положений, изложенных в источнике по тематике практического занятия. Работа выполняется письменно. Озвучиванию подлежат главные положения и выводы работы в ходе собеседования в рамках практических занятий. Контроль также проводится и в виде проверки конспектов преподавателем.

### **Критерии оценки конспекта**

<b>Оценка</b>	<b>Требования</b>
<i>«зачтено»</i>	Конспект содержателен, соответствует плану. В конспекте отражены основные положения результатов работы автора, сделаны выводы. Мысли аспиранта изложены грамотно, ясно и лаконично. Выделена особо значимая информация. Конспект сдан в срок и представлен на практическом занятии.
<i>«не зачтено»</i>	Конспект представляет собой переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Отсутствие логичности и последовательности изложения. Конспект не представлен.

### **Реферат**

Реферат продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) проблемы. Реферат должен быть подготовлен и сдан за месяц до начала сессии.

### **Варианты тем реферата:**

- «Философские и методологические основания исследования <далее указывается предмет диссертационного исследования и отрасль знания>»;

- «Методологические основания разработки <указывается предмет диссертационного исследования и отрасль знания>»;
- «История исследования (разработки) <указывается предмет или проблема диссертационного исследования> в <...> науке».

### Примеры тем рефератов:

1. Становление темы постгуманизма в истории философии.
2. Становление проблематики дискурса власти в истории философии.
3. Становление значения проблематики невроза в истории философии.
4. Исследование эволюции концепции нормативности по словарным значениям.

### Критерии оценки реферата

Оценка	Требования
<i>«зачтено»</i>	Аспирант знает и владеет навыками самостоятельной исследовательской работы по теме исследования, реферировать литературные источники; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Реферат характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения. Аспирант умеет обобщать фактический материал, делать самостоятельные выводы. Работа соответствует требованиям и выполнена в установленные сроки.
<i>«не зачтено»</i>	Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Аспирант не умеет обобщать фактический материал, делать самостоятельные выводы, не владеет навыком реферировать литературные источники. Реферат не выполнен.

#### Кейс-задача

Проблемное задание, в котором аспирантам предлагается осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.

### Кейс-задачи

1. «Вводя этот термин, я имел в виду, что некоторые общепринятые примеры фактической практики научных исследований – примеры, которые включают закон, теорию, их практическое применение и необходимое оборудование, – все в совокупности дают нам модели, из которых возникают конкретные традиции научного исследования. Таковы традиции, которые историки науки описывают под рубриками «астрономия Птолемея (или



Коперника)), «аристотелевская (или ньютонианская) динамика», «корпускулярная (или волновая) оптика» и так далее» (Т.Кун).

Автор приведенного отрывка говорит о ...

- 1) парадигме
- 2) логике
- 3) консенсусе
- 4) философии

2. «Не будет преувеличением сказать, что вопрос о технике стал вопросом о судьбе человека и судьбе культуры. Техника есть последняя любовь человека, и он готов изменить образ под влиянием предмета своей любви. И все, что происходит с миром, питает эту новую веру человека. Человек жаждал чуда для веры, и ему казалось, что чудеса прекратились. И вот техника производит настоящие чудеса...

Техника повсюду учит достигать наибольшего результата при наименьшей трате сил. И такова особенно техника нашего технического, экономического века... Но, бесспорно, техника всегда есть средство, орудие, а не цель. Не может быть технических целей жизни, могут быть лишь технические средства; цели же жизни всегда лежат в другой области, в области духа. Средства жизни очень часто подменяют цели жизни, они могут так много занимать места в человеческой жизни, что цели жизни окончательно и даже совсем исчезают из сознания человека».

Автором приведенного отрывка является

- 1) Н.А.Бердяев
- 2) Х. Ортега-и-Гассет
- 3) И.Кант
- 4) В.И.Вернадский

Характеристиками, присущими технике, по мнению автора текста, являются...

- 1) источник веры
- 2) орудие и средство
- 3) последняя любовь человека
- 4) смысл жизни
- 5) цель
- 6) жажда знания

3. Гераклит говорил: Этот космос, один и тот же для всего существующего, не создал никакой бог и никакой человек, но всегда он был, есть и будет вечно живым огнем, мирами загорающимися и мирами потухающими.

Парменид пишет в поэме:

«... Еще разобраться остается  
Тот путь, что есть бытие  
Тут множество есть доказательств  
Не возникает оно и не подвержено смерти.  
Цельное. Всё, без конца, не движется и однородно.»

В этих двух отрывках сталкиваются два противоположных философских метода мышления. Проанализируйте их под этим углом зрения.

**4.** Проследите позицию А. Эйнштейна о связи пространства и времени с движущейся материей в его разговоре с сыном.

Однажды 9-летний сын Эйнштейна спросил отца: «Папа, почему, собственно ты так знаменит?». Эйнштейн рассмеялся, потом серьезно объяснил: «Видишь ли, когда слепой жук ползет по поверхности шара, он не замечает, что пройденный им путь изогнут, мне же посчастливилось заметить это».

### **Критерии оценки выполнения кейс-задачи**

«ЗАЧТЕНО» - ставится аспиранту, если им сформулировано и проанализировано большинство проблем, имеющих в кейсе. Аспирант демонстрирует понимание задачи, аргументирует собственную точку зрения.

«НЕЗАЧТЕНО» - ставится аспиранту, если он демонстрирует непонимание задачи, отсутствие логичности и последовательности при ответе, не анализирует проблемы, имеющиеся в кейсе.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

**Промежуточная аттестация** аспирантов по дисциплине «История и философия науки» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. По данной дисциплине предусмотрен экзамен во 2 семестре. Вопросы для экзамена включают три раздела.

### **Вопросы к экзамену**

#### **Раздел 1. Общие проблемы философии науки**

1. Философия и наука. Предмет философии науки.
2. Становление проблематики философии науки. Неопозитивизм и аналитическая философия науки.
3. Феноменологическая философия науки. Э. Гуссерль «Кризис европейских наук и трансцендентальная феноменология».
4. Постмодернистская философия науки. Ж. Лиотар «Состояние постмодерна».
5. Научное познание в свете фундаментальной онтологии. М. Хайдеггер «Наука и осмысление».
6. Постаналитическая философия науки. И. Лакатос «Фальсификация и методология исследовательских программ».
7. Наука как духовный, культурный и социальный феномен.

8. Научное познание как вид человеческого познания.
9. Возникновение науки и этапы ее формирования.
10. Социальные и культурные условия возникновения первых форм теоретического познания в Античности.
11. Роль христианской теологии в развитии европейской учености.
12. Возникновение экспериментального математизированного естествознания в Новое время. Работы А. Койре «От мира приблизительности к универсуму прецизионности», «Галилей и Платон».
13. Общая структура научного знания. Проблема классификации наук.
14. Структура и методология эмпирического знания.
15. Структура и методология теоретического знания.
16. Философское учение о методе. Методологические основания современного научного познания.
17. Структура и этапы научного исследования.
18. Научная картина мира и ее эволюция.
19. Проблема истины в научном познании.
20. Логика и модели исторического развития научного знания. Научные традиции и научные революции. Т. Кун «Структура научных революций».
21. Культурно-исторические типы рациональности. Научная рациональность и этапы ее эволюции.
22. Этика науки. Проблема ответственности ученого.
23. Основные черты, тенденции и перспективы развития современной науки. Современная технонаука. Б. Латур «Наука в действии».
24. Наука как социальный институт и проблема становления общества и экономики, основанных на знаниях. Историческое развитие институциональных форм научной деятельности.
25. Наука и научное образование. Статус университета в современном обществе.

## **Раздел 2. Философские проблемы отраслей научного знания**

(Социогуманитарные науки)

1. Историческая, методологическая, интеграционная и эвристическая роль философии в формировании социальных и гуманитарных наук.
2. Философско-методологические основания теории общественной жизни. Понятие общества. Структура общественной жизни.
3. Философско-антропологические основания социогуманитарного познания. Дисциплинарные модели человека в СГН. (О значении представлений о человеке для отдельных социогуманитарных дисциплин).

4. Философско-методологические основания хозяйства и социальной экологии. (О проблеме взаимодействия общества и природы).
5. Философия современной экономики.
6. Проблемное поле философии культуры и культурологический подход в социо-гуманитарных науках. Понятие культуры.
7. Философия истории и проблема критериев социального прогресса. Значение исторического подхода в СГП.
8. Проблематика философии политики. Понятие власти.
9. Проблематика философии права. Право и закон. Мораль и право.
10. Специфика методов социогуманитарного познания. Философско-методологические основания отдельных социогуманитарных дисциплин. (На примере собственной науки).
11. Формирование отдельных социогуманитарных дисциплин в истории философского и научного познания. (На примере собственной науки).
12. Аксиологический подход в социально-гуманитарном познании. Природа ценностей.
13. Роль социальных наук в процессе социальных трансформаций.
14. Социальное познание и социальное проектирование.

### **Раздел 3. Задания**

1. Показать, в чем состоит историческая роль философии в формировании конкретной области научного знания (применительно к науке, в которой специализируется аспирант).
2. Найти примеры эффективности использования междисциплинарного подхода в конкретной области знания (применительно к науке, в которой специализируется аспирант).
3. Найти примеры эвристической роли философии в формировании проблематики конкретных наук.
4. Найти примеры смены парадигм в конкретной области знания (применительно к науке, в которой специализируется аспирант).
5. Найти примеры из своей области научного познания, которые характеризуют принцип фальсификации.
6. Показать на примере науки, в которой специализируется аспирант, в чем состоит различие теории и научно-исследовательской программы.
7. Найти примеры того, как происходит процесс легитимации знания в истории конкретной науки.
8. Оценить критически способность науки, в которой специализируется аспирант, описывать то, что есть (совершать дескриптивные

высказывания). Каков соответственно уровень нестабильности предмета вашей науки, затрудняющей какие-либо предсказания на его счет?

9. Показать, как работает принцип идеализации на материале конкретной науки.

10. Раскрыть значение системного подхода на примере собственной науки.

11. Раскрыть значение исторического подхода на примере собственной науки.

12. Раскрыть на историческом материале значение математики и особенности её применения в своей области научного познания.

13. Показать, как происходит взаимодействие социального и технического в своей области научного знания.

14. Подготовить сообщение о перспективах развития своей области знания и социальной практики.

15. Показать, как действует принцип глобального эволюционизма в вашей области знания.

Экзаменационный билет включает по одному вопросу из каждого раздела.

***Образец экзаменационного билета:***

1. Философия и наука. Предмет философии науки.
2. Историческая, методологическая, интеграционная и эвристическая роль философии в формировании социальных и гуманитарных наук.
3. Показать, в чем состоит историческая роль философии в формировании конкретной области научного знания (применительно к науке, в которой специализируется аспирант).

**Критерии выставления оценки аспиранту на экзамене по дисциплине «История и философия науки»**

Оценка	Требования
«отлично»	Аспирант показал развернутый ответ, представляющий собой связное, логическое, последовательное раскрытие поставленного вопроса, широкое знание литературы. Аспирант обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике.
	Аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям,

<b>«хорошо»</b>	что и для оценки «отлично», но допускает некоторые ошибки, которые исправляет самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса.
<b>«удовлетворительно»</b>	Аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе.
<b>«неудовлетворительно»</b>	Аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка характеризует недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Иностранный язык»  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт ФОС

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Код и формулировка требований	Этапы формирования		критерии	показатели
<p>Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач</p>	<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на иностранном языке (английском) при работе в международных исследовательских коллективах</p>	<p>Знание основных требований к представлению результатов научной деятельности в устной и письменной форме на иностранном языке (английском)</p>	<p>Способность представить результаты научной деятельности в устной и письменной форме на английском языке</p>
	<p>умеет (продвинутой)</p>	<p>- следовать основным нормам, принятым в научном общении на английском языке - делать сообщения и доклады на английском языке, связанные с научно-исследовательской работой аспирантов</p>	<p>Умение соблюдать основные нормы, принятые в научном общении на английском языке при подготовке сообщений и докладов по своей научно-исследовательской тематике</p>	<p>Способность представлять сообщения и доклады на английском языке по своей научно-исследовательской тематике, применяя основные нормы принятые в научном общении на английском языке в работе с российскими и международными исследовательскими коллективами</p>
	<p>владеет (высокий)</p>	<p>- навыками анализа научных текстов на иностранном языке (английском) - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по</p>	<p>Владение основными методами анализа англоязычных научных текстов, основными технологиями оценки результатов коллективной</p>	<p>Способность выполнить анализ научного текста на английском языке и оценить результаты коллективной деятельности по решению научных и</p>



		решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке (английском).	деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, ведущейся на английском языке.	научно-образовательных задач, ведущейся на английском языке
Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знает (пороговый уровень)	- методы и технологии научной коммуникации на иностранном языке (английском); - стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на иностранном языке (английском)	Знание основных методов, технологий научной коммуникации на английском языке, стилистических особенностей представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на английском языке	Способность подобрать литературу по теме исследования, работать с аутентичными научными текстами, представить результаты научной деятельности в письменной и устной форме на английском языке
	Умеет (продвинутой)	- работать с аутентичными научными текстами и содержащимися в них смысловыми конструкциями (переводить, реферировать) - подбирать литературу по теме исследования - подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы - следовать	Умение подбирать, переводить и реферировать аутентичные научные тексты для подготовки научного сообщения, доклада, презентации, используя современные технологии научной коммуникации на иностранном языке (английский)	Способность сделать перевод аутентичного научного текста; подобрать научную литературу по теме исследования; представить сообщение, доклад, презентацию с использованием специальной англоязычной литературы и соблюдением основных норм научной коммуникации на государственном и иностранном

		основным нормам, принятым в научном общении на иностранном языке (английском)		(английском) языках
	Владеет (высокий)	- навыками анализа научных текстов на иностранном языке (английском); - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на иностранном языке (английском); - различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности иностранном языке (английском)	Владение различными методами, технологиями и типами научной коммуникации на английском языке, и навыками критической оценки их эффективности при осуществлении анализа профессиональных научных текстов на английском языке	Способность правильно строить публичное выступление, свободно выражать свои мысли и мнения при ведении переговоров, научной дискуссии, переписки на английском языке, используя современные технологии и средства электронной коммуникации
Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личного развития	Знает (пороговый уровень)	- возможные сферы и направления профессиональной самореализации, связанные с владением иностранными языками; - пути достижения более высоких уровней	Знание сущности процесса целеполагания, отдельных особенностей процесса и способов его реализации, характеристик профессионального развития личности, связанных с	Способность ставить четкие задачи собственного профессионального и личного развития, проектировать свой профессиональный рост и эффективно осуществлять процесс

		<p>профессионального и личного развития, связанные с владением иностранными языками</p>	<p>приобретением профессиональных знаний, выражающихся в научных текстах на иностранном языке (английском)</p>	<p>личностного развития через изучение иностранного языка (английского)</p>
<p>Умеет (продвинутой)</p>	<p>- выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту и его языковой подготовке;</p> <p>- формулировать цели профессионального и личного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей в области языковой подготовки</p>	<p>Умение формулировать цели личного и профессионального развития в области языковой подготовки и условия их достижения, исходя из тенденций развития сферы профессиональной деятельности, этапов профессионального роста и индивидуально-личностных особенностей, определять внутренние проблемы и активизировать свои личные ресурсы</p>	<p>Способность четко обозначить проблемы, цели и потребности личного, и профессионального развития в области языковой подготовки исходя из тенденций развития сферы профессиональной деятельности</p>	
<p>Владеет (высокий)</p>	<p>- приемами целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности в области языковой подготовки, оценки и самооценки результатов этой</p>	<p>Владение системой приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности в области языковой подготовки при решении</p>	<p>Способность аргументировать выбор конкретных технологий целеполагания, целереализации, оценки и самооценки результатов деятельности в области языковой подготовки при</p>	

		<p>деятельности при решении профессиональных задач;</p> <p>- приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования в области языковой подготовки</p>	<p>профессиональных задач, полностью аргументируя выбор предлагаемого варианта решения</p>	<p>решении профессиональных задач для совершенствования своих личностных и профессионально-значимых качеств</p>
<p>Владение культурой научного исследования, в том числе с использованием новейших информационно-коммуникационных технологий</p>	<p>Знает (пороговый уровень)</p>	<p>- культуру проведения научного исследования в соответствующей профессиональной области с использованием научной коммуникации на иностранном языке (английском)</p>	<p>Знание основных принципов организации научного исследования, видов информационных систем и технологий, применяемых в науке с использованием коммуникации на английском языке</p>	<p>Способность проводить научное исследование и формировать информационную базу исследования применяя знания иностранного языка (английского)</p>
	<p>Умеет (продвинутой)</p>	<p>- использовать достижения современной культуры научного исследования в соответствующей профессиональной области с использованием научной коммуникации на иностранном языке (английском)</p>	<p>Умение генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач с соблюдением основных норм, принятых в научном общении на иностранном языке (английском)</p>	<p>Способность выбрать конкретные методы исследования и информационно-коммуникационные технологии при самостоятельной осуществляемой научно-исследовательской деятельности в соответствующей профессиональной области с использованием научной коммуникации на</p>

				иностранном языке (английском)
	Владеет (высокий)	- методами научного исследования, сбора и обработки научной информации и представления результатов научных исследований в соответствующей профессиональной области, в том числе с использованием научной коммуникации на иностранном языке (английском)	Владение навыками критического анализа и оценки современных научных достижений, умение находить самостоятельное решение научной задачи, поставленной в диссертации применяя знания иностранного языка (английского)	Способность представить результаты самостоятельной научно-исследовательской деятельности с использованием современных информационных технологий информационно-коммуникационных технологий и научной коммуникации на иностранном языке (английском)
Готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования	Знает (пороговый уровень)	- основные требования к личности преподавателя, уровню его языковой подготовки в области профессиональной деятельности	Знание требований, предъявляемых к личности преподавателя и уровню его языковой и профессиональной подготовки	Способность выбрать средства, современные образовательные методики, технологии обучения и самоконтроля, применить знания иностранного языка (английского)
	Умеет (продвинутой)	- разрабатывать методические материалы лекционных курсов, семинарских и практических занятий с использованием информации на иностранном языке (английском)	Умение разрабатывать методические материалы лекционных курсов, семинарских и практических занятий с использованием информации на иностранном языке (английском)	Способность использовать дидактический материал для практических занятий и самоконтроля с использованием информации на иностранном языке (английском)

	Владеет (высокий)	основными методами, приемами и средствами использования информации на иностранном языке (английском) в преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования	Владение основными приемами обучения и средствами использования информации на иностранном языке (английском) в преподавательской деятельности, способность поддерживать и повышать собственную мотивацию	Способность применять средства использования информации на иностранном языке (английском) в преподавательской деятельности и методы познания на практике
--	-------------------	--	--	--

### **Оценочные средства для текущего контроля**

Текущая аттестация аспирантов по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме контрольных мероприятий (посещения занятия, выступления с докладом, участие в дискуссиях, устного опроса, выполнения контрольных заданий) по оцениванию фактических результатов обучения аспирантов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

**Критерии оценки (устного доклада, сообщения, в том числе выполненных в форме презентаций):**

- «отлично» выставляется аспиранту, если аспирант выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы. аспирант знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок,

связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

- «хорошо» - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

- «удовлетворительно» – аспирант проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

- «неудовлетворительно» - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без собственных комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

### Критерии оценки презентации доклада:

Оценка	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
<b>Критерии</b>	<b>Содержание критериев</b>			
<b>Раскрытие проблемы</b>	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
<b>Представление</b>	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или непоследовательна. Использовано 1-2 профессиональных	Представляемая информация не систематизирована и последовательна. Использовано более 2	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана.

		термина	профессиональ ных терминов	Использовано более 5 профессиональ ных терминов
<b>Оформлен ие</b>	Не использованы технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представленной информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представленной информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представленной информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представленной информации
<b>Ответы на вопросы</b>	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений

### Критерии оценивания работы аспирантов на занятии с «Role –play»

- За участие в ролевой игре аспирантам начисляются баллы в соответствии с критериями, представленными в таблице. В итоге :

Зачтено – 13-24 баллов

Незачтено – 0-13 баллов

Критерий оценки	Балл
Устное высказывание соответствует теме ролевой игры	3
Лексическое, грамматическое, фонетическое оформление речи	3
Аргументация выдвигаемых идей	3
Умение слушать оппонентов и вести дискуссию	3
Четкая структура высказывания	3
Подкрепление материалов фактическими данными (статистические данные или др.)	3
Способность отстаивать собственную точку зрения	3
Качество ответов на вопросы	3
Итого	24

### Ролевая игра “ International Scientific Conference”(пример)

#### 1. Концепция игры

*Цель:* закрепление и проверка профессиональных компетенций, накопленных аспирантами за период работы над темой “Scientific Conference”: владеть лексическим материалом по теме, успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках.

*Раздаточный материал:* карточки с описанием исполняемых ролей.



*Подготовительный этап:*

1. Работа с лексикой по заданной теме.
2. Распределение ролей. (Преподаватель представляет перечень ролей и объясняет задачи каждого участника).
3. Аспиранты продумывают выступления, в соответствии с избранной ролью, разрабатывают план игры).

*Основной этап:*

Проведение игры.

## **2. Роли:**

- Scientists;
- Secretary;
- Press-officer;
- Chair person;
- Guests.

## **3. Ожидаемый (е) результат (ы)**

- овладение лексическим материалом по теме “ International Scientific Conference”;
- овладение технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке;
- овладение различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках.

## **Критерии оценивания работы аспирантов на занятии с «Case-study».**

<i>Наименование критерия</i>	<i>зачтено</i>	<i>незачтено</i>
Активность работы всех членов группы	+	-
Быстрота выполнения заданий	+ -	-
Краткость и четкость изложения	+	-
Этика ведения дискуссии	+ -	-
Отбор информации	+	-
Штрафные баллы (нарушение правил ведения дискуссии, некорректность поведения и т.д.	-	+

## **Case Study (пример)**

Attending a conference. Solving problems related to the sphere of your research.

Words and Terms to be used:

a draft law - законопроект

profit - прибыль

loss - убыток

interfere with - вмешиваться

to be responsible for – отвечать за что-то

state-run factory – государственная фабрика

to face bankruptcy – сталкиваться с банкротством

to remove - устранять

## JEEPS IN CHINA: A GLIMPSE OF PRODUCTIVITY DIFFERENCES

The Peking Auto Factory produces a stripped-down version of the American Motors Jeep. The Chinese Jeep comes in only one model (a standard-shift, four-wheel drive) and color (olive green). The Peking Auto Factory produced 15,000 of these Jeeps in 1979, using a work force of 9,400. The average employee worked 48 hours per week and was paid 50-60 yuan (\$77-92) a month.

At the AMC plant in Toledo, Ohio, 7,100 employees produced 170,000 Jeeps in 1979, in seven models and fourteen colors. Production workers were paid from \$960 to \$1,040 a month, for the standard 40-hour week. Thus in Toledo, 24 percent fewer people, working 17 percent fewer hours, produced 10 times as many Jeeps (in greater variety and quality) than those produced in Peking.

What accounts for these huge differences in productivity? Do American workers toil harder than their Chinese counterparts? A more likely explanation is that Toledo workers have modern machines with which to work, while Chinese workers must cope with less advanced machinery (and little of it). Profit incentives help explain why the American worker is so well endowed with capital equipment. A lack of profit incentives also explains why productivity was not primary concern for factory managers.

In 1984 the Chinese government turned to American Motors for help. It sold a one-third share of the newly named Beijing Jeep Corporation to AMC and permitted U.S. managers to run it. AMC immediately boosted productivity by cutting the work force from 9,400 employees to only 4,000 - without reducing output. In 1986 the Beijing factory started producing a version of AMC's Cherokee, a plush, four-wheel-drive station wagon. However, the Chinese government refused to provide enough foreign exchange to import needed parts. And Chinese consumers could not afford to buy the \$19,000 cars. So lots of Cherokees remained unassembled or unsold.

### **Discussion Questions:**

What version of American Motors Jeep did the Peking Auto Factory produce?

What are the differences in production of jeeps in the USA and China?

What accounts for the huge difference in productivity of jeeps in the USA and China?

Should productivity be a primary concern for factory managers and why?

What measures were taken by U.S. managers to boost productivity of Beijing Jeep Corporation?

Why couldn't Chinese consumers afford to buy China-made cars?

Why did lots of Cherokees remain unassembled or unsold?

What steps do you take in order to boost productivity of the enterprise (plant, company, joint venture) you are in charge of? Is it profitable to invest in securities in Russia? Why and why not? Give your reasons.

Why is Russia characterized as "a sub-optimal investment world" by investment bank ING Barings?

How much does the Gross Domestic Product (GDP) tend to grow for the recent years?

### **Критерии оценки реферата для сдачи кандидатского экзамена по дисциплине «Иностранный язык»**

Реферат оценивается преподавателем, ведущим занятия, на «зачтено» или «не зачтено».

«Зачтено» ставится, если реферат адекватно передаёт содержание реферируемой англоязычной литературы с соблюдением всех квалификационных требований к написанию реферата.

«Не зачтено» ставится, если содержание реферата не полностью соответствует тематике (или проблематике), освещаемой в англоязычной профессионально-ориентированной литературе. Допускается не более 20% потери информации. Реферат сделан с нарушением требований, предъявляемым к работам подобного рода.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### **Задания для экзамена**

- 1.** Чтение и письменный перевод со словарем оригинального текста по направлению подготовки на русский язык. Объем 2700-3000 печатных знаков. Время выполнения работы - 40-50 минут. Форма проверки – чтение части текста вслух и проверка подготовленного письменного перевода.
- 2.** Просмотровое чтение научно-популярного текста на иностранном языке (английском). Объем 1500-2000 печатных знаков. Время на подготовку – 10 минут. Форма проверки – передача извлеченной информации и беседа по прочитанному тексту на иностранном языке (английском).
- 3.** Беседа с экзаменаторами на иностранном языке (английском) по вопросам,

связанным с направлением подготовки и научной работой аспиранта. Изложение и обсуждение содержания представленного реферата, подготовленного на материале прочитанной и переведенной научной литературы по теме диссертационного исследования.

**Критерии выставления оценки аспиранту на экзамене по дисциплине «Иностранный язык»:**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования</b>
<b>оценка «отлично»</b>	Аспирант показал развернутый ответ, представляющий собой связное, логическое, последовательное раскрытие поставленного вопроса, широкое знание литературы. Аспирант обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике.
<b>оценка «хорошо»</b>	Аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает некоторые ошибки, которые исправляет самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса.
<b>оценка «удовлетворительно»</b>	Аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе.
<b>оценка «неудовлетворительно»</b>	Аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка характеризует недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.



## Образец экзаменационного билета



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

Comprehensive Examination in a Foreign Language (English)

### **Examination card № 1**

1. Read text A and translate it from English into Russian in writing.
2. Render text B on popular science issues in English.
3. Speak on scientific and profession related issues.

Директор ВИ-ШРМИ

\_\_\_\_\_

Директор Академического

департамента английского языка

\_\_\_\_\_



Вопросы:

1. Чтение и письменный перевод текста по направлению подготовки с иностранного (английского) языка на русский язык со словарем.
2. Просмотровое чтение научно-популярного текста на иностранном языке (английском), передача извлеченной информации и беседа по прочитанному тексту на иностранном языке (английском).
3. Беседа на иностранном языке (английском) по научно-профессиональной проблематике.

Дополнительные вопросы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Постановили считать, что

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Выдержал(а) экзамен с оценкой

\_\_\_\_\_

**Председатель экзаменационной комиссии**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

**Заместитель председателя комиссии**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

**Члены комиссии:**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)



## *Задание №1- пример*

### Science

Science is the concerted human effort to understand, or to understand better, the history of the natural world and how the natural world works. It is done through observation of natural phenomena, and/or through experimentation that tries to simulate natural processes under controlled conditions. One of the main goals of these scientists is to show that old ideas (the ideas of scientists a century ago or perhaps just a year ago) are wrong and that, instead, new ideas may better explain nature.

In most cases the scientists are collecting information to test new ideas or to disapprove old ones. Many scientists find their greatest joy in discovering previously unknown fact that explains something previously not explained, or that overturns some previously accepted idea.

One might still wonder why society and nations devote some of its resources to science which develops new knowledge about the natural world, and what has motivated scientists to devote their lives to developing this new knowledge.

One realm of answers lies in the desire to improve people's lives. For instance, genetics trying to understand how certain conditions are passed from generation to generation and biologists tracing the pathways by which diseases are transmitted are clearly seeking information that may better the lives of very ordinary people. Earth scientists developing better models for the prediction of weather or for the prediction of earth-quakes, landslides, and volcanic eruptions are likewise seeking knowledge that can avoid the hardships that have plagued humanity for centuries. That is why any society concerned about the welfare of its people supports efforts like these to better people's lives. 21 Another whole realm of answers lies in humanity's increasing control over our planet and its environment.

Much science is done to understand how the toxins and wastes of our society pass through our water, soil, and air, potentially to our own detriment. Many scientists devote their time and efforts to understanding how changes that we cause in our atmosphere and oceans may change the climate in which we live and that controls our sources of food and water.

Lastly, society supports science because of simple curiosity and because of the satisfaction and enlightenment that come from the knowledge of the world around us. Every new knowledge obtained by science enriches our understanding of the world we live in a very valuable way.

Science Daily  
January 11, 2022

**In era of online learning, new testing method aims to reduce cheating**  
*New method proven effective in reducing collusion among students*

The era of widespread remote learning requires online testing methods that effectively prevent cheating, especially in the form of collusion among students. With concerns about cheating on the rise across the country, a solution that also maintains student privacy is particularly valuable.

In research published *Science of Learning*, engineers from Rensselaer Polytechnic Institute demonstrate how a testing strategy they call "distanced online testing" can effectively reduce students' ability to receive help from one another in order to score higher on a test taken at individual homes during social distancing.

"Often in remote online exams, students can talk over the phone or internet to discuss answers," said Ge Wang, an endowed chair professor of biomedical engineering at Rensselaer and the corresponding author on this paper. "The key idea of our method is to minimize this chance via discrete optimization aided by knowledge of a student's competencies."

When a distanced online test is performed, students receive the same questions, but at varying times depending on their skill level. For instance, students of highest mastery levels receive each question after other groups of students have already answered those questions. This approach, Wang said, reduces the incentive for students to receive help from those who have more mastery of the material. In order to determine the order of each student's questions, their competence levels are estimated using their grade point averages, or midterm scores, depending on what is available at a specific point in the semester.

According to statistical tests and post-exam surveys, this method reduced the points gained through collusion by orders of magnitude when compared to conventional exam methods. As an added benefit, Wang said, when students knew collusion would not be possible, they were more motivated to study class material. Wang and his collaborators hope to share this pedagogical innovation beyond the Rensselaer campus.

"We plan to develop a good platform so that others can easily use this method," said Wang, a member of the Center for Biotechnology and Interdisciplinary Studies at Rensselaer.

### ***Задание №3 – примерный список вопросов***

1. What is the theme of your research? What is its title?
2. What is the subject of your present study? What do you actually investigate?
3. What objectives are you planning to attain?
4. What key issues are included in your research?
5. What results do you expect to obtain?
6. Have you got any idea about the conclusions of your research yet?
7. Are there any specific difficulties in your study?
8. What is the most challenging problem for you?
9. Is your study more of a theoretical or of a practical significance?
10. Have you got any hypothesis/conception of your own?
11. Are you familiar with other/alternative approaches to the problems?
12. Is the theme widely treated in literature?
13. Are you familiar with international literature on these problems?
14. Are there any scientists who are considered unquestioned authority in this field?
15. Which periodicals cover the problems that you study? Are they easily accessible?
16. When are you planning to submit your thesis (dissertation)?
17. Are you making a good progress with it? At what stage are you now?
18. Are you going to arrange for an experiment? What will it consist of?



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**по дисциплине «Хирургия»**  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт ФОС

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Формулировка требований	Этапы формирования		критерии	показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;	знает (пороговый уровень)	Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Наличие структурированных знаний методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	умеет (продвинутый)	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	Наличие сформированных умений систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	Способность систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеет (высокий)	Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях.	Уверенное владение технологией критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях	Способность систематически успешно применять технологии критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях
Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-	знает (пороговый уровень)	стандартные формы нормативного иностранного языка и научной медицинской терминологии на иностранном языке в устной и письменной речи, принятые в научно-	Основные понятия и термины на английском языке в объеме, позволяющем извлечь необходимую информацию профессионального содержания из	Технологии подготовки устных и письменных сообщений, рефератов, докладов на ИЯ для участия в работе российских и международных

образовательных задач;		образовательных ситуациях общения	зарубежных источников	исследовательских коллективов
	умеет (продвинутый)	анализировать научный материал, изложенный устно или текстовыми средствами, выражать мысли и мнения на иностранном языке	Читать оригинальную литературу на иностранном языке в хирургии, оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде реферата, аннотации на иностранном языке, перевода с иностранного языка	Четко и ясно излагать свою точку зрения по научной проблеме на иностранном языке (в устной и письменной форме)
	владеет (высокий)	Стандартными формами нормативного и научного иностранного языка в устной и письменной речи для коммуникации, аннотирования и реферирования	Лексическим минимумом терминов по хирургии, всеми видами чтения оригинальной литературы по специальности	Навыками выступления с подготовленным сообщением по профилю хирургической научной специальности/темы, аргументированного изложения своей позиции
Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности;	знает (пороговый уровень)	Этические нормы, применяемые в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине	Знания этических норм, применяемых в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине	Сформированные знания этических норм, применяемых в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине
	умеет (продвинутый)	Принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине	Наличие сформированных умений принятия решений и выстраивания линии профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине	Способность принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине
	Владеет (высокий)	Навыками организации работы исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики	Наличие навыков организации работы исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики	Способность организовать работу исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики
Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знает (пороговый уровень)	Содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и	Знания содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и	Сформированные знания содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его

		способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
	умеет (продвинутый)	Формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.	Наличие сформированных умений формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.	Способность формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.
	владеет (высокий)	Приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	Наличие навыков использования приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	Способность использовать приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.
Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины;	знает (пороговый уровень)	Теоретико-методологические, методические и аспекты организации научно-исследовательской деятельности в медицине	Знание теоретико-методологических, методических и аспектов организации научно-исследовательской деятельности в медицине	Сформированное знание Знание теоретико-методологических, методических и аспектов организации научно-исследовательской деятельности в медицине
	умеет (продвинутый)	Планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата	Умение планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата	Готов и умеет планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного

	Владеет (высокий)	Навыками организации научного исследования: организации работы научной группы, планирования использования научного оборудования, сбора материала, представления научного результата	Навык организации научного исследования: организации работы научной группы, планирования использования научного оборудования, сбора материала, представления научного результата	Способен организовать научное исследование: организовать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата
ОПК-2 Способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины;	знает (пороговый уровень)	Вопросы организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Наличие знания вопросов организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Сформированное структурированное знание организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины
	умеет (продвинутый)	Проводить научные исследования в области биологии и медицины	Умения проведения научных исследований в области биологии и медицины	Демонстрация умения проведения научных исследований в области биологии и медицины
	владеет (высокий)	Навыками организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Владение навыками организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Способность и готовность организовывать проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины
Способность и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;	знает (пороговый уровень)	Методы обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования	Наличие знания методов обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования	Сформированное структурированное знание методов обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования
	умеет (продвинутый)	Анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований.	Наличие сформированных умений анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований.	Демонстрация способности анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований
	владеет (высокий)	Методиками анализа,	Навыки анализа, обобщения и публичного представления	Способность систематически анализировать, обобщать и



		обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований.	результатов выполненных научных исследований.	публично представлять результаты выполненных научных исследований
Способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных;	знает (пороговый уровень)	Современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие знаний современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Сформированное структурированное знание современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных
	умеет (продвинутой)	Использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие сформированных умений использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Демонстрация умения использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
	владеет (высокий)	Навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Владение навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Способность и готовность использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования;	знает (пороговый уровень)	Основные тенденции в развитии наук хирургического профиля	Способы представления и методы передачи информации для обучающихся при изучении дисциплин хирургического профиля	Сформированные систематические представления о способах представления и методах передачи информации для обучающихся при изучении дисциплин хирургического профиля
	умеет (продвинутой)	осуществлять отбор материала, характеризующего достижения наук хирургического профиля с учетом специфики направления подготовки	Сформированные умения отбирать и систематизировать материал, характеризующий достижения хирургической науки	Демонстрация умения систематизировать материал, характеризующий достижения хирургической науки
	владеет (высокий)	методами и технологиями межличностной коммуникации, навыками публичной речи	Навыками межличностной коммуникации, публичной речи	Способность и готовность к межличностному общению, публичным выступлениям
Способность и готовностью к осуществлению	знает (пороговый уровень)	Методы диагностики, профилактики и лечения	Знание методов диагностики, профилактики и лечения	Сформированные знания методов диагностики, профилактики и

диагностики, лечения и профилактики в области хирургии;		хирургических заболеваний	хирургических заболеваний	лечения хирургических заболеваний
	умеет (продвинутый)	Применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Определять показания и применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность уверенно определять показания и назначать методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	владеет (высокий)	Методами диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Навыки применения методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность и готовность применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
Способность и готовность организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс по образовательной программе высшего образования;	знает (пороговый уровень)	Структуру и методологию организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Знание методологии организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Сформированные знания методологии организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования
	умеет (продвинутый)	Организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Наличие сформированных умений организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Способность под руководством подготовить и реализовать преподавание избранных тем п хирургических дисциплин
	владеет (высокий)	Навыками организации, методического обеспечения и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Способность методически правильно реализовывать преподавание избранной хирургической дисциплины по программе высшего образования	Способность самостоятельно методически правильно подготовить и преподавать избранную хирургическую дисциплину по программе высшего образования
Способность к организации и проведению теоретических и экспериментальных исследований	знает (пороговый уровень)	Методологию планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в	Наличие знания основ методологии планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных	Наличие сформированного знания по избранным вопросам планирования, организации и проведения

в сфере научной деятельности;		области хирургической деятельности	исследований в области хирургической деятельности	теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности
	умеет (продвинутый)	Планировать, организовывать и проводить теоретические и экспериментальные исследования в области хирургической деятельности	Наличие сформированных умений под руководством организовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен под руководством подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований избранной области хирургической деятельности
	владеет (высокий)	Навыками планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Способность методически правильно спланировать и реализовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен самостоятельно подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований в избранной области хирургической деятельности
Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний внутренних органов;	знает (пороговый уровень)	Фундаментальные основы патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированного знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем
	умеет (продвинутый)	Формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированных умений формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем	Демонстрация способности формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем
	владеет (высокий)	Навыком создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Навык создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Способность совместно с научным руководителем озадавать схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно

				хирургическим путем
Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии.	знает (пороговый уровень)	Основы преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии	Знание основ преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии	Наличие сформированного знания основ преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии
	умеет (продвинутый)	Умеет преподавать хирургические дисциплины на уровне специалитета	Наличие сформированных умений преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета	Демонстрация способности преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета
	владеет (высокий)	Навыком преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета	Навык преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета	Способность к самостоятельному преподаванию хирургических дисциплин на уровне специалитета

### Оценочные средства для текущего контроля

Для дисциплины «Хирургия» используются следующие оценочные средства:

Устный опрос:

1. Собеседование (УО-1)
2. Презентация / сообщение (УО-3)

Письменные работы:

1. Эссе (ПР-3)
2. Лабораторная работа (ПР-6)
3. Контрольно-расчетная работа (ПР-12)
4. Творческое задание (ПР-13)

#### Устный опрос

Устный опрос позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Обучающая функция состоит в выявлении деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту.

Собеседование (УО-1) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Презентация / сообщение (УО-3) – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

#### Письменные работы

Письменный ответ приучает к точности, лаконичности, связности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в

аудиторной, так и во внеаудиторной работе.

Эссе (ПР-3) – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Лабораторная работа (ПР-6) – средство для закрепления и практического освоения материала по определенному разделу.

Контрольно-расчетная работа (ПР-12) – средство проверки умений применять полученные знания по заранее определенной методике для решения задач или заданий по модулю или дисциплине.

Творческое задание (ПР-13) – частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

### **Вопросы для оценки знаний, умений, навыков**

1. Клиника, диагностика стеноза привратника. Этиология. Показания и предоперационная подготовка к операции.
2. Кардиоспазм. Клиника, диагностика, лечение.
3. Панариций. Классификация, диагностика, лечение.
4. Причины механических желтух. Дифференциальная диагностика. Варианты операций в зависимости от причины желтухи.
5. Абсцессы. Определение, этиология, диагностика, лечение.
6. Полипы толстой кишки. Классификация, диагностика, лечение.
7. Клиника, диагностика и лечение наружного и внутреннего геморроя.
8. Первичный рак печени. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Классификация портальной гипертензии. Диагностика, осложнения, лечение.
10. Осложнения альвеококкоза печени. Диагностика, принципы лечения.
11. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
12. Рак толстой кишки. Клиническая классификация и стадии рака толстой кишки, дифференциальная диагностика.
13. Клиника и диагностика ущемленной паховой грыжи, принципы лечения.
14. Эндемический зоб. Клиника, диагностика. Показания и принципы консервативной терапии.
15. Двухфазовый разрыв селезенки. Клиника, диагностика, тактика лечения.
16. Химический ожог пищевода. Клиника, первая помощь, консервативное и хирургическое лечение.

### **Контрольные тесты** предназначены для аспирантов, изучающих курс «Хирургия».

При работе с тестами аспиранту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Аспиранту необходимо указать все правильные ответы.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет».

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных аспиранту тестов.

### **Примеры тестовых заданий.**

#### **1. Оперативное лечение абсцедирующего фурункула предусматривает:**

- a) линейный разрез
- b) дугообразный разрез
- c) иссечение гнойника
- d) крестообразный разрез
- e) все верно

#### **2. Признак, по которому Вы определите, что кровотечение в плевральную полость продолжается:**

- a) бледность кожных покровов
- b) низкое артериальное давление
- c) кровохаркание
- d) притупление перкуторного звука на стороне травмы
- e) положительная проба Рувилуа-Грегуара

#### **3. К общим предрасполагающим немикробным факторам нагноения послеоперационной раны относятся:**

- a) пожилой возраст, прием гормонов и иммунодепрессантов, кахексия больного
- b) утомленность хирургов при длительном оперативном вмешательстве
- c) травма краев раны инструментом, бельем

#### **4. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?**

- a) наружная сонная
- b) внутренняя сонная
- c) щитовидная
- d) небная
- e) язычная

#### **5. При вскрытии подкожного панариция в условиях поликлиники используют анестезию по методу:**

- a) Оберста-Лукашевича
- b) Брауна
- c) инфильтрационную местную анестезию
- d) блокаду плечевого сплетения
- e) все верно

#### **6. Характерным признаком электрического ожога является**

- a) появление гиперемии кожи
- b) появление на коже пузырей с серозным содержимым
- c) появление на коже пузырей с геморрагическим содержимым
- d) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвет «вареного мяса»)
- e) некроз всех тканей

#### **7. К методам временной остановки кровотечений относятся:**

- a) наложение давящей повязки, наложение кровоостанавливающего жгута, наложение кровоостанавливающего зажима
- b) введение в рану гемостатической губки
- c) электрокоагуляция кровоточащего сосуда
- d) лигирование сосуда
- e) прошивание сосуда

#### **8. Воспаление, каких сухожильных влагалищ сгибателей пальцев может осложниться флегмоной предплечья:**

- a) I и V

- b) I и III
- c) III и IV
- d) II и IV

**9. У больного 40 лет через год после операции по поводу правосторонней паховой грыжи вновь появилось грыжевое выпячивание. Ваши действия?**

- a) наблюдение, операция при ущемлении грыжи
- b) операция при прогрессирующем увеличении грыжи
- c) наблюдение, исключение тяжелой физической нагрузки
- d) плановая операция до развития осложнений или увеличения грыжи
- e) рекомендация ношения бандажа

**10. К осложнениям дивертикулеза не относится:**

- a) дивертикулит
- b) кровотечение
- c) перфорация
- d) свищ
- e) малигнизация

**11. При надпневротической флегмоне ладони не наблюдается:**

- a) отек
- b) гиперемия
- c) флюктуация
- d) нарушение функции
- e) гипертермия

**12. Различают следующие виды заживления ран:**

- a) путем вторичного рассасывания гематомы
- b) путем биологического сращения тканей
- c) вторичным натяжением; первичным натяжением; под струпом
- d) под повязкой; под гипсовой лонгетой

**13. Прошивание языка с последующей его фиксацией в выдвинутом положении показано при угрозе асфиксии:**

- a) стенотической
- b) дислокационной
- c) аспирационной
- d) обтурационной

**14. При наличии у умершего гноящейся раны бедра и регионарного тромбоза обнаружены множественные гнойники в органах. Такое осложнение называется:**

- a) абсцесс
- b) флегмона
- c) затеки
- d) септицемия
- e) септикопиемия

**15. В первую очередь у больного с открытым переломом и кровотечением из поврежденной крупной артерии следует осуществить:**

- a) иммобилизацию конечности
- b) введение сердечных и сосудосуживающих средств
- c) введение наркотиков для обезболивания
- d) наложение жгута на конечность
- e) наложение давящей повязки на рану конечности

**16. В какой венозный синус твердой оболочки головного мозга возможен гематогенный перенос инфекции при фурункуле области носогубной складки?**

- a) a) sinus cavernosus

- b) б) sinus sagittalis inferior
- c) в) sinus sigmoideus
- d) г) sinus petrosus major
- e) д) sinus rectus

**17. Гиперергическое гнойное воспаление нескольких фолликулов, объединенных общим инфильтратом, характерно для:**

- a) фликтены
- b) фурункула
- c) карбункула
- d) шанкриформной пиодермии
- e) хронической язвенно-вегетатирующей пиодермии

**18. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:**

- a) консервативное
- b) хирургическое
- c) комплексное
- d) аутогемотерапия

**19. К основным симптомам ожога ротоглотки и пищевода не относится:**

- a) диарея
- b) дисфагия
- c) саливация
- d) наложение фибрина на слизистых оболочках
- e) осиплость голоса

**20. Реинфузию крови можно производить:**

- a) при разрыве селезенки; при разрыве сосудов брыжейки кишки
- b) при разрыве селезенки и тонкой кишки
- c) при разрыве печени
- d) нельзя проводить

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

К экзамену допускается аспирант, не имеющий задолженности по выполнению индивидуального учебного плана за соответствующий аттестационный период.

### **Задания для экзамена**

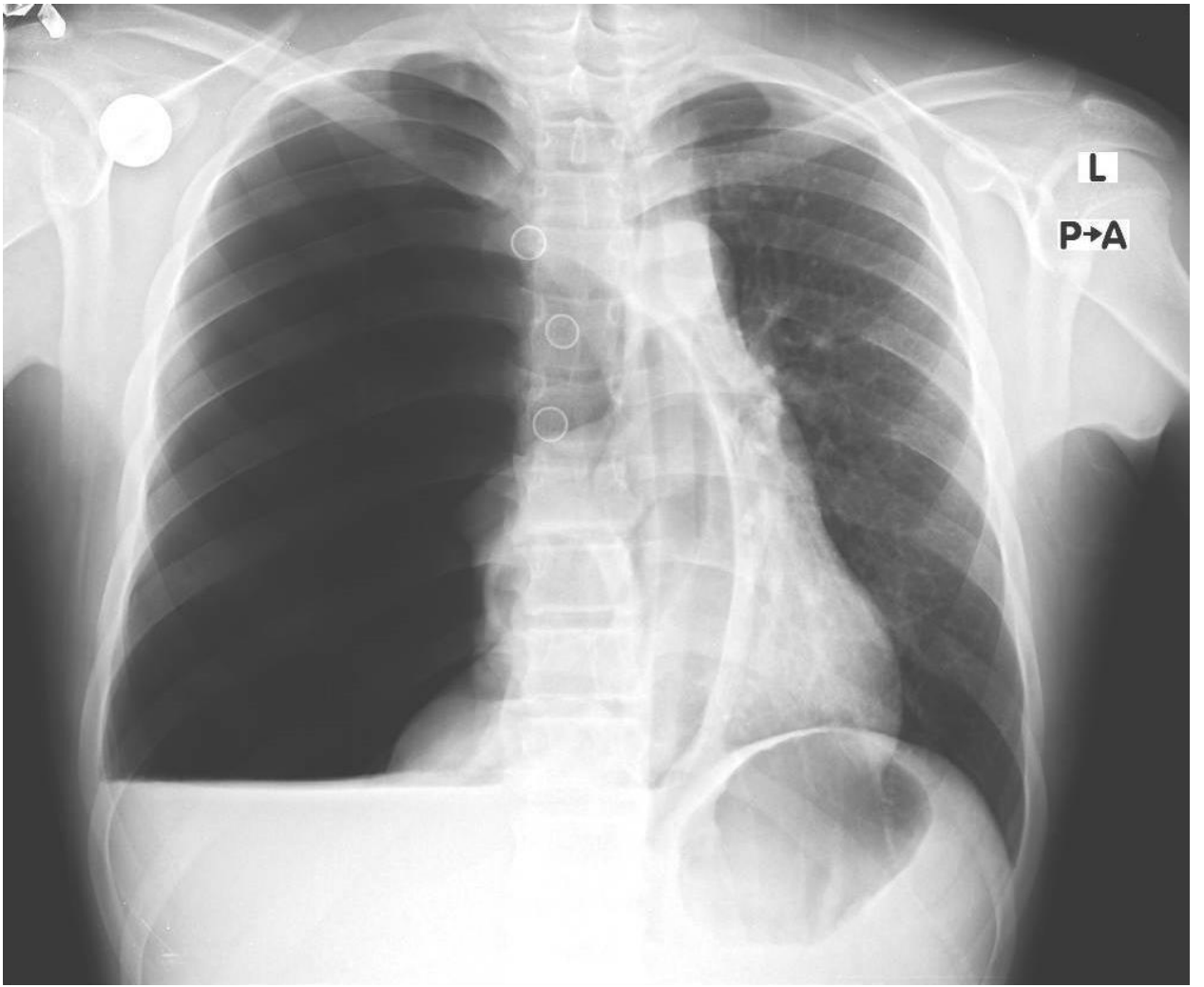
- 4.** Собеседование по экзаменационным вопросам
- 5.** Решение ситуационных задач
- 6.** Исследование данных лучевых методов диагностики хирургических заболеваний

#### **Ситуационная задача (пример)**

Больной 34 года был оперирован по поводу прободной язвы желудка. Выполнено ушивание перфоративного отверстия. На 5-е сутки после операции появились схваткообразные боли в животе, тошнота, повторная рвота с примесью желчи. После сифонной клизмы отошли газы и боли прекратились, но вскоре появилась рвота с примесью желчи. Пульс 100 ударов в минуту, язык сухой. Живот вздут, мягкий во всех отделах. Перистальтика редкая, но усиленная. Положительный симптом Склярова. При повторной рентгенографии брюшной полости - множество чаш Клойбера. Какое осложнение послеоперационного периода развилось у больного? Какова лечебная тактика?

#### **Рентгенограмма (пример)**





## Вопросы к экзамену:

1. Этиология, патогенез, клиника паховых грыж, показания и противопоказания к операции.
2. Особенности клинической картины острого аппендицита при тазовом расположении червеобразного отростка.
3. Острая кишечная непроходимость.
4. Нарушения кислотно-щелочного и водно-электролитного обмена при язвенном стенозе.
5. Осложнения острого аппендицита - пилефлебит. Клиника, диагностика, лечение.
6. Острый аппендицит. Этиопатогенез. Клиника острого аппендицита.
7. Осложнения острого аппендицита.
8. Ущемленная бедренная грыжа. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
9. Непроходимость кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
10. Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Ограниченный перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Хирургические заболевания пищевода. Классификация. Методы исследования.
13. Острый аппендицит у беременных второй половины беременности.
14. Особенности течения острого аппендицита у детей и стариков.
15. Ущемленные грыжи. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
16. Осложнения острого аппендицита. Местный и разлитой перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Клиника, диагностика и принципы лечения кишечной непроходимости.
18. Заслуги Н.И. Пирогова перед отечественной хирургией.
19. Заслуги А.В. Вишневого перед отечественной хирургией.
20. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с острой кишечной непроходимостью.
21. Теории патогенеза язвенной болезни желудка и ДПК.
22. Виды операции при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.
23. Механическая желтуха. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
24. Современные методы исследования желчных путей (рентгенологические, ультразвуковая и компьютерная томография).
25. Современные методы лечения хронического калькулезного холецистита (лапароскопия, минилапаротомия, литотрипсия)
26. Острый гнойный перитонит, Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
27. Дивертикулез, полипоз, полипы толстой и прямой кишки.
28. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Комплексное лечение.
29. Ранние и поздние осложнения острого панкреатита.
30. Методы обследования при заболеваниях прямой кишки.
31. Трещины заднего прохода, выпадение прямой кишки.
32. Современные методы пластики пищевода.
33. Пути снижения риска, связанного с применением хирургических вмешательств.
34. Характеристика отечественных хирургических школ и их роль в развитии хирургии.
35. Деонтология в хирургии.
36. Принципы консервативной терапии и хирургического лечения разлитого перитонита.
37. Методы лечения острого панкреатита, показания к операции, виды операций.
38. Хирургические заболевания печени. Методы исследования при заболеваниях печени. Операции при эхинококкозе и альвеококкозе печени.
39. Виды дренирования желчных путей. Показания, техника.

40. Хирургические заболевания щитовидной железы. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
41. Ошибки и опасности при операциях на желчных путях.
42. Организация хирургической помощи в Российской Федерации.
43. Патогенез острой механической и динамической кишечной непроходимости.
44. Показания и противопоказания к операции при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.
45. Закрытые и проникающие повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
46. Ахалазия пищевода и кардии. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
47. Заболевания пищевода. Классификация. Методы диагностики заболеваний пищевода.
48. Травмы и инородные тела пищевода. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы консервативного лечения.
50. Рубцовые стриктуры пищевода. Виды операций пластики пищевода.
51. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиопатогенез. Хирургические осложнения язвенной болезни.
52. Язвенная болезнь желудка. Клиника, диагностика, методы консервативной терапии препилорической и медиастральной язвы желудка. Виды операций при язве желудка.
53. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Клиника, диагностика, методы консервативной терапии.
54. Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
55. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика.
56. Классификация кровотечений при язвенной болезни. Клиника, диагностика. Методы консервативной терапии, эндоскопические и хирургические методы остановки кровотечения.
57. Стенозирующие язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
58. Прямые паховые грыжи. Классификация. Анатомические особенности. Методы операций при паховых грыжах.
59. Косые паховые грыжи. Классификация. Анатомия. Методы хирургического лечения.
60. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, периаппендиккулярный абсцесс, межкишечный абсцесс). Клиника. Диагностика. Лечение.
61. Анатоомофизиологические сведения о печени, желчных протоках, желчном пузыре.
62. Поддиафрагмальный абсцесс. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Внутренние грыжи брюшной полости. Диафрагмальные грыжи.
65. Желчнокаменная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Осложнения желчнокаменной болезни
52. Осложнения грыж - ущемление, флегмона грыжевого мешка, неврправимые скользящие грыжи. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
53. Инвагинация кишечника. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
54. Осложнения после резекции желудка и ваготомии.
55. Спаечная болезнь. Этиопатогенез. Диагностика. Принципы лечения.
56. Геморрой. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
57. Заворот кишок. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

58. Холангиты и острая печеночная недостаточность как осложнения желчнокаменной болезни.
59. Синдром Меллори-Вейса. Консервативные и эндоскопические методы остановки пищеводно-желудочных кровотечений.
60. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.
61. Консервативные методы лечения при остром панкреатите и виды оперативных вмешательств.
62. Ранние и поздние осложнения острого панкреатита. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
64. Тактика хирурга при остром холецистите.
65. Хронический парапроктит. Параректальные свищи. Диагностика. Лечение.
66. Клиника абсцесса Дугласова пространства и его лечение.
67. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки.
68. Ущемленная паховая грыжа. Виды ущемления. Тактика хирурга.
69. Пенетрирующие и стенозирующие гастродуоденальные язвы.
70. Осложнения острого панкреатита (перитонит, абсцесс сальниковой сумки, забрюшинной клетчатки).
71. Хирургический сепсис. Методы современной активной хирургической детоксикации и иммунокоррекции.
72. Клиника и патогенез реактивной, токсической и терминальной стадий перитонита.
73. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных и стариков.
74. пупочные грыжи, белой линии живота, послеоперационные грыжи.
75. Осложнения после и во время аппендэктомий.
76. Определения жизнеспособности ущемленного органа, показания к резекции кишки при ущемленной грыжи.
91. Тромбоэмболия брыжеечных сосудов. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Пороки развития вен (синдром Бокеякеймера, болезнь Парис-Вебера-Рубашова, Клиппель, Треноне).
93. Тромбофлебит тазовых вен.
94. Острые эмболии сосудов конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение.
95. Клиника, диагностика ранений сердца.
96. Ранения магистральных артерий. Принципы лечения на догоспитальном этапе и в хирургическом стационаре.
97. Ранения магистральных вен. Принципа хирургического лечения.
98. Заболевания ободочной кишки (болезнь Гиршпрунга. долихосигма, дивертикулёз).
99. Виды операций на желчном пузыре.
100. Методы исследования заболеваний толстого кишечника и прямой кишки.
101. Кисты и свищи поджелудочной железы. Принципы диагностики и лечения.
102. Роль эндоскопического и рентгенологического исследования в хирургии желудка.
103. Методика обследования больных с заболеваниями желчных путей и при механической желтухе.
104. Методы операций при перфоративной язве желудка и 12-ти перстной кишки.
105. Современные методы эндоскопической диагностики и лечения в хирургии.
106. Методы эфферентной терапии в хирургии (гемосорбция, лимфосорбция)

**Примеры ситуационных задач**  
**Неотложная хирургия**

### Задача №1

У больной 15 лет, 3 часа назад внезапно появились резкие боли в эпигастрии, а затем по всему животу. Раньше беспокоила изжога, боли натошак, ночью. При поступлении состояние больной средней тяжести. Живот втянут. Положительный симптом Дзбановского - Чугаева. При пальпации отмечается резкая болезненность по всему животу, напряжение мышц, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При перкуссии положительный симптом Жабера-Спижарного. Температура 37°C, лейкоцитов 8,1 -109/л. Ваш диагноз? Какова тактика?

### Задача №2

У больного 27 лет, 6 часов тому назад появилась резкая слабость, головокружение, рвота алой кровью. Состояние больного тяжелое. Кожные покровы бледные, покрыт холодным потом, пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения, А/Д = 80/40 мм рт.ст. При гастроскопии выявлена кровь в просвете желудка, на задней стенке двенадцатиперстной кишки имеется язва с крупным кровоточащим сосудом. Нв - 70г/л, Нt - 0,25. Оцените характер кровотечения, степень кровопотери. Определите тактику лечения. Какие варианты оперативного вмешательства возможны в подобных случаях?

### Задача №3

У больной 58 лет, 3 дня назад появились боли в эпигастриальной области, которые затем сместились в правую подвздошную область. Была рвота, повысилась температура тела до 37,4°C. Больная приняла анальгин и тетрациклин. К врачу обратилась на 4-5 день заболевания в связи с сохранением болей. При поступлении состояние больной удовлетворительное, температура тела 37,5°C, пульс 88 ударов в минуту, язык влажный, обложен белым налетом. В правой подвздошной области пальпируется опухолевидное образование размерами 10x8 см, плотноэластической консистенции, с четкими границами, умеренно болезненное, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз в крови. Какое заболевание? С каким заболеванием необходимо дифференцировать. В чем состоит лечебная тактика?

### Задача №4

У больной с аппендикулярным инфильтратом в процессе консервативного лечения усилились боли в правой подвздошной области, появился озноб, повысилась температура тела. При пальпации живота отмечено увеличение размеров инфильтрата, усиление его болезненности, напряжение мышц. Консистенция его неравномерная. Отмечен тип ремитирующей лихорадки по вечерам 38 - 39°C, утром 37,5 - 37,7°C, лейкоцитоз, высокий индекс лейкоцитарной интоксикации. Ваш диагноз, тактика, техника и методика операции?

### Задача №5

У больного 30 лет, на 6 день после аппендэктомии по поводу флегмонозно измененного червеобразного отростка и с наличием в брюшной полости мутного выпота, появились боли в прямой кишке, болезненное мочеиспускание. При ректальном исследовании обнаружено выбухание передней стенки прямой кишки, плотное и болезненное, с флюктуацией в центре инфильтрата, температура 38,2°C. О каком осложнении идет речь, чем можно объяснить его развитие? Какова тактика лечения больного?

### Задача №6

У больной 28 лет, взятой на операцию с диагнозом острый аппендицит по вскрытии брюшной полости отмечено, что червеобразный отросток утолщен, гиперемирован. Терминальный отдел подвздошной кишки на протяжении 50-60 см резко отечен, гиперемирован, покрыт фиброзным налетом, на брыжейке участки точечных кровоизлияний. С каким заболеванием встретился хирург и какова его дальнейшая тактика?

Задача У больного 40 лет, за 6 часов до поступления в клинику внезапно появились схваткообразные боли, была многократная рвота. Стул был за несколько часов до

заболевания. Состояние тяжелое, беспокоен, часто меняет положение в постели, бледный, акроцианоз. Пульс 110 ударов в минуту, АД 90/60 мм рт.ст., язык сухой. Живот умеренно вздут в верхних отделах, в области пупка пальпируется овальной формы опухолевидное образование, перкуторно над ним тимпанит. Перистальтика кишечника редкая. Какое заболевание можно заподозрить? Какова лечебная тактика?

#### Задача №7

У больного 69 лет, страдающего заворотами сигмовидной кишки за сутки до поступления в клинику, появились умеренные боли в нижних отделах живота, которые приняли схваткообразный характер, перестали отходить газы. Пульс 90 ударов в минуту, язык суховат. При осмотре правая половина живота вздута, левая западает. Живот мягкий, болезненный в правой половине, где пальпируется плотноэластической консистенции образование 15x20 см, над которым - тимпанит, положительный симптом Склярова. При обзорной рентгенографии брюшной полости выявлен пневматоз тонкой и толстой кишки, чаши Клойбера в толстом кишечнике. Ваш диагноз? Какое лечение?

#### Задача №8

Больной 60 лет, в течение последних шести месяцев отмечает затруднения при дефекации, слизь и следы темной крови в кале. Сутки тому назад появились схваткообразные боли в животе, перестали отходить газы, не было стула. Живот вздут, видна перистальтика кишечника, выслушиваются усиленные кишечные шумы. Исследование через прямую кишку - патологии не выявило. При обзорной рентгенографии органов брюшной полости видны множественные горизонтальные уровни жидкости со скоплением газа над ними. Поставьте клинический диагноз с указанием причины заболевания. В чем состоит лечебная тактика?

#### Задача №9

Больной 34 года был оперирован по поводу прободной язвы желудка. Выполнено ушивание перфоративного отверстия. На 5-е сутки после операции появились схваткообразные боли в животе, тошнота, повторная рвота с примесью желчи. После сифонной клизмы отошли газы и боли прекратились, но вскоре появилась рвота с примесью желчи. Пульс 100 ударов в минуту, язык сухой. Живот вздут, мягкий во всех отделах. Перистальтика редкая, но усиленная. Положительный симптом Склярова. При повторной рентгенографии брюшной полости - множество чаш Клойбера. Какое осложнение послеоперационного периода развилось у больного? Какова лечебная тактика?

#### Задача №10

Больной 42 лет поступил с жалобами на резкие боли в заднем проходе, усиливающиеся при ходьбе и акте дефекации. Ранее отмечал небольшие кровотечения алой кровью из прямой кишки. Состояние удовлетворительное, пульс 92 удара в минуту. Температура нормальная. По окружности анального отверстия выступают крупные до 3x2 см геморроидальные узлы багрово-синего цвета, напряжены, плотные на ощупь, резко болезненные. Какой диагноз заболевания? Нуждается ли больной в дополнительном обследовании? Какова лечебная тактика?

#### Задача №11

У больной 40 лет, страдающей запорами в течение последнего месяца, стали появляться сильные боли после дефекации, кожный зуд в анальной области. При осмотре анального канала патологии не обнаружено. При анаскопии и ректоскопии, произвести которые удалось только после перианальной новокаиновой блокады, на задней стенке анального канала выявлена поверхностная рана 1,0 x 0,8 см, покрытая пленкой фибрина. Ваш диагноз? Какое лечение порекомендуете больной?

#### Задача №12

Больному 58 лет, поступившему с клинической картиной перитонита неясной этиологии, с диагностической целью произведена лапароскопия.

При лапароскопии отмечено, что в брюшной полости геморрагический выпот, на большом сальнике пятна жирового некроза. Область гепатодуоденальной связи пропитана кровью. Содержание диастазы в выпоте из брюшной полости повышено. Ваш диагноз и дальнейшие действия?

#### Задача №13

У больного 46 лет, поступившего в клинику с опоясывающими болями в эпигастральной области, многократной рвотой и диастазой 1024 ЕД на 20 день консервативного лечения стал пальпироваться болезненный инфильтрат в эпигастрии и левом подреберье, повышение температуры и ознобы. Антибактериальная терапия не принесла успеха, инфильтрат не уменьшился в размерах. Температура приняла гектический характер. С каким заболеванием госпитализирован больной? Какое осложнение развилось? Что следует предпринять в связи с осложнением?

Плановая хирургия.

#### Задача №14

Больная 28 лет, предъявляет жалобы на раздражительность, плаксивость, потерю веса на 8 кг. При осмотре определяется увеличение передней поверхности шеи. Щитовидная железа диффузно увеличена, безболезненна, поверхность ее гладкая. Положительные симптомы Мебеуса, Грефе. Пульс 120 ударов в минуту. Какой диагноз, Вы поставите? Какое лечение показано больной?

#### Задача №15

Больной 40 лет, в последние 3-4 месяца стали беспокоить утомляемость, прогрессирующая потеря веса, раздражительность. При осмотре отмечается увеличение щитовидной железы, пальпаторно она плотноэластической консистенции, содержит очаги уплотнения. На сканнограмме железа увеличена, имеются участки повышенного накопления радиофармпрепарата. Ваш диагноз? Какое лечение, Вы, будете проводить?

#### Задача №16

У больной 34-х лет, при обследовании обнаружен плотный узел размерами 3x4 см в нижнем полюсе правой доли щитовидной железы. При радиоизотопном исследовании щитовидной железы выявлено, что через 4 часа после приема радиоактивного йода 30% препарата поглотилось щитовидной железой. О чем свидетельствуют показатели радиометрии щитовидной железы? Какое лечение, Вы, предпримите?

#### Задача №17

Больная 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в молочной железе, резко усиливающиеся в предменструальный период. При осмотре патологических изменений в молочной железе нет. Пальпаторно в правой молочной железе определяются мелкобугристые образования, на фоне которых выявляется плотная, с четкими границами опухоль диаметром 5 см, легко смещается в тканях, не связана с кожей. Регионарные узлы не увеличены. Ваш диагноз и тактика?

#### Задача №18

Больной 60 лет, поступил в клинику с жалобами на боли в правой половине грудной клетки, повышение температуры до 37,6°, выраженную одышку, сухой кашель, кровохаркание, общую слабость. Бронхоскопия: стенки левого главного бронха ригидны, слизистая его кровоточит. В просвете бугристое образование. О каком заболевании можно думать, каково лечение?

#### Задача №19

На поликлинический прием к хирургу обратилась больная 27 лет, у которой около года назад появились умеренно расширенные поверхностные вены на левой голени в стороне от

основных венозных магистралей. Пробы Гаккенбруха-Сикара и Пратта отрицательные. О чем свидетельствует отрицательный результат проведенных функциональных проб? Какая стадия варикозной болезни имеется у больной и какое лечение ей можно предложить?

#### Задача №20

Больной 36 лет, поступил в клинику с жалобами на отек нижней конечности, наличие трофической язвы левой голени. Из анамнеза известно, что 3 года назад после аппендэктомии развился отек и цианоз левой нижней конечности, боли в паховой области. Проводилось лечение антикоагулянтами. Отек уменьшился, появилось варикозное расширение вен в левой паховой области и нижней части живота. При флебографии глубокие вены правой нижней конечности реканализированы, определяется сброс крови из глубоких вен в поверхностные на уровне голени и стопы. О каком заболевании можно думать и какая операция должна быть выполнена?

#### Задача №21

У больного 70 лет при поступлении в хирургическое отделение в правой паховой области выше паупертовой связки отмечается опухолевидное образование 6x7 см., мягко эластической консистенции, безболезненное при пальпации, вправимое. Не опускается в мошонку, пульсация нижней эпигастральной артерии снаружи от образования. При исследовании через прямую кишку предстательная железа увеличена в размерах, остаточной мочи 220 мл. Какая грыжа у больного? Какова лечебная тактика?

#### Задача №22

Больная 43-х лет, была оперирована по поводу ущемленной правосторонней бедренной грыжи. Во время операции хирург с целью ликвидации ущемляющего кольца рассек рубцово измененные ткани снаружи от грыжевого мешка, что привело к обильному кровотечению, которое удалось остановить ушиванием дефекта в стенке сосуда. Операция закончена грыжесечением и пластикой бедренного канала по Бассини. В послеоперационном периоде у больной отмечался отек всей правой нижней конечности. Какой сосуд был ранен во время операции и почему? С чем связано появление отека ноги в послеоперационном периоде?

#### Задача №23

У больного 38 лет, страдающего в течение многих лет язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, появилось чувство тяжести в желудке после еды, отрыжка тухлым, рвота съеденной накануне пищей ежедневно. Живот мягкий, натощак определяется «шум плеска». Большая кривизна желудка в малом тазу. При рентгеноскопии установлено, что желудок значительных размеров. Начальная эвакуация замедлена, пилородуоденальный отдел сужен. На задней стенке двенадцатиперстной кишки «депо» бария. Через 24 часа часть бариевой взвеси остается в желудке. Ваш диагноз? Какова стадия стеноза и лечебная тактика?

#### Задача №24

Больной 56 лет, страдает язвенной болезнью желудка в течение 5 лет, жалуется на сильные боли в эпигастральной области. Обострения ежегодно весной и осенью. При гастроскопии обнаружена язва тела желудка диаметром 2,5 см. Биопсия подтверждает доброкачественный характер язвы. При исследовании желудочного сока показано нормальное состояние секреции. Консервативное лечение не купировало болевого синдрома. Назовите показания к операции и вид операции.

#### Задача №25

Больной 40 лет, жалуется на периодические кровотечения из прямой кишки в конце акта дефекации, которое наблюдается в течение 7 лет. При исследовании брюшной полости патологии не выявлено. При осмотре анальной области и пальцевом исследовании каких-либо образований нет. При анаскопии выше гребешковой линии на 3, 7 и 11 часах выявлены



геморроидальные узлы. Нв - 107 г/л. Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы? В чем состоит лечебная тактика?

#### Задача №26

Больной 49 лет поступил в клинику с жалобами на боли в области заднего прохода, возникающие во время акта дефекации и продолжающиеся длительное время после его завершения, выделения слизисто-гнойного характера из прямой кишки, примеси крови в кале, чувство неполного опорожнения кишечника после дефекации. Какое заболевание следует заподозрить? Какими исследованиями можно подтвердить диагноз?

#### Задача №27

Больной 40 лет, жалуется на опухолевидное образование в верхней половине живота, боль. Из анамнеза известно, что год тому назад перенес острый панкреатит. В эпигастрии пальпируется плотноэластической консистенции опухоль размером 20x16x8 см. Рентгеноскопия желудка - отмечено его оттеснение кпереди и вправо, «подкова» двенадцатиперстной кишки развернута, поперечно-ободочная кишки оттеснена книзу. Какой диагноз Вы поставите? Какие дополнительные исследования проведете? Как будете лечить?

## Критерии выставления оценки аспиранту на экзамене по дисциплине

### «Хирургия»:

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«Отлично»	Аспирант показал развернутый ответ, представляющий собой связное, логическое, последовательное раскрытие поставленного вопроса, широкое знание литературы. Аспирант обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике.
«Хорошо»	Аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает некоторые ошибки, которые исправляет самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса.
«Удовлетворительно»	Аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе.
«Неудовлетворительно»	Аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка характеризует недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.

## Образец экзаменационного билета



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

Школа медицины

### Экзаменационный билет № 1

4. Вопрос 1.
5. Вопрос 2.
6. Ситуационная задача
7. Рентгенограмма, КТ, МРТ -исследование

Директор Школы медицины

---



Билет № \_\_\_\_\_

Вопросы:

1. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Комплексное лечение.
2. Хирургический сепсис. Методы современной активной хирургической детоксикации и иммунокоррекции.
3. Ситуационная задача
4. Рентгенограмма, КТ, МРТ-исследование

Дополнительные вопросы:

4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Постановили считать, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Выдержал(а) экзамен с оценкой \_\_\_\_\_

**Председатель экзаменационной комиссии**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

**Заместитель председателя комиссии**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

**Члены комиссии:**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Актуальные вопросы фундаментальных исследований»  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт ФОС

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Формулировка требований	Этапы формирования		критерии	показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;	знает (пороговый уровень)	Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Наличие структурированных знаний методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	умеет (продвинутой)	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	Наличие сформированных умений систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	Способность систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владет (высокий)	Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях.	Уверенное владение технологией критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях	Способность систематически успешно применять технологии критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях
готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-	знает (пороговый уровень)	стандартные формы нормативного иностранного языка и научной медицинской терминологии на иностранном языке в устной и письменной речи, принятые в научно-	Основные понятия и термины на английском языке в объеме, позволяющем извлечь необходимую информацию профессионального содержания из	Технологии подготовки устных и письменных сообщений, рефератов, докладов на ИЯ для участия в работе российских и международных исследовательских коллективов

образовательных задач;		образовательных ситуациях общения	зарубежных источников	
	умеет (продвинутой)	анализировать научный материал, изложенный устно или текстовыми средствами, выражать мысли и мнения на иностранном языке	Читать оригинальную литературу на иностранном языке в хирургии, оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде реферата, аннотации на иностранном языке, перевода с иностранного языка	Четко и ясно излагать свою точку зрения по научной проблеме на иностранном языке (в устной и письменной форме)
	владеет (высокий)	Стандартными формами нормативного и научного иностранного языка в устной и письменной речи для коммуникации, аннотирования и реферирования	Лексическим минимумом терминов по хирургии, всеми видами чтения оригинальной литературы по специальности	Навыками выступления с подготовленным сообщением по профилю хирургической научной специальности/темы, аргументированного изложения своей позиции
Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности;	знает (пороговый уровень)	Этические нормы, применяемые в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине	Знания этических норм, применяемых в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине	Сформированные знания этических норм, применяемых в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине
	умеет (продвинутой)	Принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине	Наличие сформированных умений принятия решений и выстраивания линии профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине	Способность принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине
	Владеет (высокий)	Навыками организации работы исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики	Наличие навыков организации работы исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики	Способность организовать работу исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики
Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного Развития;	знает (пороговый уровень)	Содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и	Знания содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и	Сформированные знания содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его



		способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
	умеет (продвинутой)	Формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.	Наличие сформированных умений формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.	Способность формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.
	владеет (высокий)	Приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	Наличие навыков использования приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	Способность использовать приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.
Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины;	знает (пороговый уровень)	Теоретико-методологические, методические и аспекты организации научно-исследовательской деятельности в медицине	Знание теоретико-методологических, методических и аспектов организации научно-исследовательской деятельности в медицине	Сформированное знание Знание теоретико-методологических, методических и аспектов организации научно-исследовательской деятельности в медицине
	умеет (продвинутой)	Планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата	Умение планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата	Готов и умеет планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного

	Владеет (высокий)	Навыками организации научного исследования: организации работы научной группы, планирования использования научного оборудования, сбора материала, представления научного результата	Навык организации научного исследования: организации работы научной группы, планирования использования научного оборудования, сбора материала, представления научного результата	Способен организовать научное исследование: организовать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата
Способность и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины;	знает (пороговый уровень)	Вопросы организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Наличие знания вопросов организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Сформированное структурированное знание организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины
	умеет (продвинутой)	Проводить научные исследования в области биологии и медицины	Умения проведения научных исследований в области биологии и медицины	Демонстрация умения проведения научных исследований в области биологии и медицины
	владеет (высокий)	Навыками организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Владение навыками организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Способность и готовность организовывать проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины
Способность и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;	знает (пороговый уровень)	Методы обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования	Наличие знания методов обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования	Сформированное структурированное знание методов обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования
	умеет (продвинутой)	Анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований.	Наличие сформированных умений анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований.	Демонстрация способности анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований
	владеет (высокий)	Методиками анализа,	Навыки анализа, обобщения и публичного представления	Способность систематически анализировать, обобщать и

		обобщения и публично представления результатов выполненных научных исследований.	результатов выполненных научных исследований.	публично представлять результаты выполненных научных исследований
Способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных;	знает (пороговый уровень)	Современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие знаний современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Сформированное структурированное знание современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных
	умеет (продвинутой)	Использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие сформированных умений использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Демонстрация умения использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
	владеет (высокий)	Навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Владение навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Способность и готовность использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования;	знает (пороговый уровень)	Основные тенденции в развитии наук хирургического профиля	Способы представления и методы передачи информации для обучающихся при изучении дисциплин хирургического профиля	Сформированные систематические представления о способах представления и методах передачи информации для обучающихся при изучении дисциплин хирургического профиля
	умеет (продвинутой)	осуществлять отбор материала, характеризующего достижения наук хирургического профиля с учетом специфики направления подготовки	Сформированные умения отбирать и систематизировать материал, характеризующий достижения хирургической науки	Демонстрация умения систематизировать материал, характеризующий достижения хирургической науки
	владеет (высокий)	методами и технологиями межличностной коммуникации, навыками публичной речи	Навыками межличностной коммуникации, публичной речи	Способность и готовность к межличностному общению, публичным выступлениям
Способность и готовностью к осуществлению диагностики,	знает (пороговый уровень)	Методы диагностики, профилактики и лечения	Знание методов диагностики, профилактики и лечения	Сформированные знания методов диагностики, профилактики и

лечения и профилактики в области хирургии;		хирургических заболеваний	хирургических заболеваний	лечения хирургических заболеваний
	умеет (продвинутой)	Применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Определять показания и применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность уверенно определять показания и назначать методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	владеет (высокий)	Методами диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Навыки применения методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность и готовность применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
Способность и готовность организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс по образовательной программе высшего образования;	знает (пороговый уровень)	Структуру и методологию организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Знание методологии организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Сформированные знания методологии организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования
	умеет (продвинутой)	Организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Наличие сформированных умений организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Способность под руководством подготовить и реализовать преподавание избранных тем по хирургическим дисциплинам
	владеет (высокий)	Навыками организации, методического обеспечения и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Способность методически правильно реализовывать преподавание избранной хирургической дисциплины по программе высшего образования	Способность самостоятельно методически правильно подготовить и преподавать избранную хирургическую дисциплину по программе высшего образования
Способность к организации и проведению теоретических и экспериментальных исследований	знает (пороговый уровень)	Методологию планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в	Наличие знания основ методологии планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных	Наличие сформированного знания по избранным вопросам планирования, организации и проведения

в сфере научной деятельности;		области хирургической деятельности	исследований в области хирургической деятельности	теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности
	умеет (продвинутой)	Планировать, организовывать и проводить теоретические и экспериментальные исследования в области хирургической деятельности	Наличие сформированных умений под руководством организовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен под руководством подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований в избранной области хирургической деятельности
	владеет (высокий)	Навыками планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Способность методически правильно спланировать и реализовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен самостоятельно подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований в избранной области хирургической деятельности
Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний внутренних органов	знает (пороговый уровень)	Фундаментальные основы патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированного знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем
	умеет (продвинутой)	Формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированных умений формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем	Демонстрация способности формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем
	владеет (высокий)	Навыком создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Навык создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Способность совместно с научным руководителем издавать схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно

				хирургическим путем
--	--	--	--	------------------------

### **Оценочные средства для текущего контроля**

Для дисциплины «Актуальные вопросы фундаментальных исследований» используются следующие оценочные средства:

Устный опрос:

1. Собеседование (УО-1)
2. Презентация / сообщение (УО-3)

Письменные работы:

5. Эссе (ПР-3)
6. Лабораторная работа (ПР-6)
7. Контрольно-расчетная работа (ПР-12)
8. Творческое задание (ПР-13)

#### **Устный опрос**

Устный опрос позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Обучающая функция состоит в выявлении деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту.

Собеседование (УО-1) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Презентация / сообщение (УО-3) – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

#### **Письменные работы**

Письменный ответ приучает к точности, лаконичности, связности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе.

Эссе (ПР-3) – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Лабораторная работа (ПР-6) – средство для закрепления и практического освоения материала по определенному разделу.

Контрольно-расчетная работа (ПР-12) – средство проверки умений применять полученные знания по заранее определенной методике для решения задач или заданий по модулю или дисциплине.

Творческое задание (ПР-13) – частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

## **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины**

**Промежуточная аттестация.** Промежуточная аттестация аспирантов по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Согласно учебному плану видом промежуточной аттестации по дисциплине предусмотрен зачет, который проводится в устной форме.

Устный опрос на зачете проводится в форме собеседования по списку вопросов, составленных на основе тем курса. Итоговый опрос не является единственным критерием оценки знания. Зачет по итоговому опросу является одним из нескольких параметров для выставления конечной оценки в рамках промежуточной аттестации по дисциплине.

Тестовые задания предназначены для аспирантов, изучающих курс «Актуальные вопросы фундаментальных исследований».

При работе с тестами аспиранту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Аспиранту необходимо указать все правильные ответы.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных аспиранту тестов.

### **Примеры тестовых заданий.**

- 1. Наиболее достоверным рентгенологическим признаком хронического холецистита может быть**
  - a. слабая рентгеноконтрастная тень желчного пузыря
  - b. резко увеличенная, не сокращающаяся на дачу желчегонного завтрака тень желчного пузыря
  - c. отключенный" желчный пузырь
  - d. подозрение на тени конкрементов в желчном пузыре при сокращении его на 1/3 после дачи желчегонного завтрака
  
- 2. Наиболее достоверным методом установления причины механической желтухи является**
  - a. лапароскопия
  - b. радиоизотопная динамическая билиосцинтиграфия
  - c. ультразвуковое исследование желчного пузыря и желчных протоков
  - d. эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
  - e. лапароскопическая холецистография
  
- 3. Сужение дистального отдела холедоха диагностируется с помощью**
  - a. эндоскопической ретроградной холангиографии
  - b. операционной холангиографии
  - c. инструментальным зондированием во время холедохотомии

- d. холедохоскопией на операционном столе
- e. все указанные выше

**4. Нормальный диаметр холедоха составляет**

- a. 3-5 мм
- b. 6-8 мм
- c. 9-11 мм
- d. 8-12 мм
- e. 5-12 мм

**5. Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют**

- a. о холедохолитиазе
- b. о сальмонеллезе желчного пузыря
- c. о внутренней желчной фистуле
- d. о желудочно-толстокишечной фистуле
- e. о холецистите

**6. Портальная гипертензией является**

- a. синдромом
- b. самостоятельной болезнью
- c. на сегодня этот вопрос еще не решен, спорный
- d. и то, и другое

**7. Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является**

- a. тромбоз селезеночной или воротной вены
- b. опухолевые поражения печени
- c. цирроз печени
- d. легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
- e. синдром Бадда - Киари

**8. Наиболее достоверно уровень блока воротного русла определяется**

- a. скинтиграфией печени и селезенки
- b. эхографией печени
- c. спленопортографией
- d. портографией через пупочную вену
- e. илеомезентерикографией

**9. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно установить с помощью**

- a. лапароскопии
- b. пневмомедиастинографии
- c. ангиографии печени
- d. рентгеноскопии пищевода и желудка
- e. динамической гепатобилиосцинтиграфией



**10. Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии наиболее показано**

- a. при остром деструктивном холецистите
- b. при неушитом ложе удаленного желчного пузыря
- c. при неуверенности в окончательном гемостазе
- d. при редких швах ложа удаленного желчного пузыря
- e. правильно а) и б)

**11. После холецистэктомии в ближайшем послеоперационном периоде постепенно нарастает желтуха, данные операционной холангиографии не указывали на патологию желчных протоков. Наиболее вероятная причина желтухи**

- a. сывороточный гепатит
- b. камень холедоха
- c. гемолитическая желтуха
- d. операционная травма холедоха (лигирование его)
- e. все из вышеперечисленного

**12. Наиболее ценными методами исследования при распознавании рака поджелудочной железы являются все перечисленные, за исключением**

- a. релаксационной дуоденографии
- b. селективной ангиографии
- c. скенирования
- d. лапароскопии

**13. Для распознавания рака поджелудочной железы можно применить все перечисленные методы, кроме**

- a. ретроградной холангиопанкреатографии
- b. ультразвукового скенирования
- c. компьютерной томографии
- d. холецистографии
- e. ангиографии и изотопной сцинтиграфии

**14. При выполнении чрезкожной чрезпеченочной холангиографии могут возникнуть следующие осложнения**

- a. кровотечение
- b. желчеистечение
- c. повреждение полого органа с последующим развитием перитонита
- d. обострение холангита или развитие острого панкреатита
- e. все перечисленное

**15. Для выявления конкрементов в желчном пузыре показаны все следующие методы исследования, кроме**

- a. обзорной рентгенографии брюшной полости
- b. ретроградной холангиографии
- c. ультразвукового скенирования брюшной полости

- d. внутривенной холецистохолангиографии
- e. ангиографии сосудов желчного пузыря

**16. Рентгенологическими признаками язвенной болезни двенадцатиперстной кишки являются все перечисленные**

- a. кроме наличия "ниши"
- b. кроме нарушения эвакуации содержимого
- c. кроме отключенного желчного пузыря
- d. кроме деформации луковицы двенадцатиперстной кишки

**17. Спленопортография противопоказана при всех перечисленных состояниях**

- a. кроме непереносимости йодистых препаратов
- b. кроме нарушения выделительной функции почек
- c. кроме нарушения свертывающей системы крови
- d. кроме хронического гепатита
- e. кроме ожирения

**18. Селективная ангиография чревной артерии у больных портальной гипертензией применяется с целью**

- a. уточнения формы портальной гипертензии, когда другие методы исследования не вносят ясности, а спленопортография противопоказана из-за выраженного геморрагического синдрома
- b. выяснения состояния артериального бассейна гепатолиенальной зоны
- c. решения вопроса о показаниях и выборе метода операции
- d. выявления проходимости спленоренального русла у ранее оперированных больных с рецидивами кровотечения из вен пищевода и уточнения тактики повторного оперативного вмешательства
- e. всего перечисленного

**19. Противопоказанием для ретроградной эндоскопической холангиографии является**

- a. острый панкреатит
- b. механическая желтуха
- c. хронический панкреатит
- d. наличие конкрементов в панкреатических протоках
- e. холедохолитиаз

**20. Распознаванию причины механической желтухи более всего помогает**

- a. пероральная холецистография
- b. внутривенная холецистохолангиография
- c. ретроградная холангиография
- d. сцинтиграфия печени
- e. прямая спленопортография

**21. При рентгенологическом исследовании выявлено наличие воздуха в желчных протоках, что может быть обусловлено**

- a. холедохолитиазом
- b. сальмонеллезом желчных протоков
- c. внутренней желчной фистулой
- d. острым холециститом
- e. желудочно-ободочной фистулой

**22. Перкуторно и рентгенологически выявляется смещение тени средостения в здоровую сторону. Это соответствует**

- a. тотальной пневмонии
- b. скоплению жидкости в плевральной полости или напряженному пневмотораксу
- c. гипоплазии легкого
- d. ателектазу легкого

**23. Наиболее достоверно можно диагностировать локализацию и вид бронхоэктазов с помощью**

- a. бронхоскопии
- b. направленной бронхографии
- c. рентгеноскопии легких
- d. аускультации и перкуссии
- e. рентгенографии легких

**24. К врачу впервые обратился больной 50 лет с единственной жалобой на то, что у него появился сухой надсадный кашель. Вероятно, имеются основания заподозрить**

- a. бронхит острый
- b. бронхоэктатическую болезнь
- c. плеврит
- d. рак легкого
- e. бронхит хронический

**25. Рентгенологическое обследование легочного больного должно начинаться**

- a. с томографии легких
- b. с прицельной рентгенографии
- c. с бронхографии
- d. с суперэкспонированной рентгенографии
- e. с обзорной рентгенографии и рентгеноскопии в прямой и боковой проекциях

**26. При наличии у больного острого абсцесса легкого бронхоскопию следует рассматривать как метод**

- a. не имеющий никакого значения
- b. имеющий значение для уточнения диагноза
- c. имеющий лечебное значение
- d. имеющий лечебное и диагностическое значение
- e. имеющий ограниченное применение, как вредный и опасный

- 27. При наличии гангренозного абсцесса размером 6|6 см в нижней доле правого легкого наиболее целесообразно**
- госпитализировать в терапевтическое отделение
  - начать лечение антибиотиками, витаминотерапию и пр.
  - немедленно сделать бронхоскопию
  - сделать бронхографию
  - интенсивное лечение в хирургическом отделении в течение двух недель, а затем радикальная операция
- 28. Если на рентгенограммах определяется гиповентиляция сегмента, доли или всего легкого, в первую очередь врач обязан исключить**
- рак легкого
  - доброкачественную опухоль
  - эмфизему легкого
  - инородное тело
  - кисту легкого
- 29. При подозрении на новообразование средостения наиболее информативным методом для уточнения диагноза является**
- пневмомедиастиноскопия
  - бронхоскопия
  - бронхография
  - пневмомедиастинотомография
  - искусственный пневмоторакс
- 30. Справа в кардиодиафрагмальном углу у больной 40 лет определяется патологическая тень. Наиболее часто такую тень дают**
- лимфогрануломатоз средостения
  - рак легкого
  - парастернальная липома и целомическая киста перикарда
  - аневризма сердца
- 31. Переднее средостение является излюбленным местом локализации**
- энтерогенной кисты средостения
  - бронхогенной кисты средостения
  - целомической кисты перикарда
  - лимфогрануломатоза средостения
  - тимомы
- 32. В реберно-позвоночном углу чаще всего локализуются такие образования**
- как липома средостения
  - как невринома средостения
  - как паразитарная киста средостения
  - как дермоидная киста средостения
  - как мезотелиома локальная

- 33. При отечной форме острого панкреатита при лапароскопии можно обнаружить все следующие косвенные признаки, кроме**
- отека малого сальника и печеночно-двенадцатиперстной связки
  - выбухания стенки желудка кпереди
  - уменьшения в размерах желчного пузыря
  - умеренной гиперемии висцеральной брюшины верхних отделов брюшной полости
  - обнаружения небольшого количества серозного выпота в правом подпеченочном пространстве
- 34. Показания к лапароскопии при остром панкреатите определяются необходимостью всего перечисленного, кроме**
- установить патобиохимический вид панкреонекроза
  - диагностировать панкреатогенный перитонит
  - уточнить форму острого панкреатита
  - выявить наличие воспалительного процесса в воротах селезенки и непосредственно в ее ткани
  - определить характер изменения желчного пузыря
- 35. Стеаторрея характерна**
- для постхоланцистэктомического синдрома
  - для острого панкреатита
  - для хронического панкреатита
  - для печеночной недостаточности
  - для болезни Крона
- 36. Эндоскопическими признаками, характерными для геморрагического панкреонекроза, являются все перечисленные, за исключением**
- геморрагической имбибиции большого сальника
  - наличия темного выпота с геморрагическим оттенком
  - выбухания желудка и расширения его вен
  - возникновения в отдельных случаях расслаивающей аневризмы аорты
  - иногда появления забрюшинной гематомы
- 37. В обследовании больного с бронхоэктатической болезнью и хронической пневмонией в первую очередь надо использовать**
- торакоскопию
  - медиастиноскопию
  - томографию
  - бронхоскопию
  - бронхографию

**Ситуационная задача № 1.**

В лабораторию доставлена биологическая жидкость, полученная из плевральной полости. Жидкость прозрачная, серозная, бесцветная. При микроскопии обнаружено небольшое количество эритроцитов, лейкоцитов и единичные клетки мезотелия.

1. Какая реакция и как проводится с целью дифференцировки характера выпота?
2. Перечислить другие отличительные признаки дифференцировки жидкостей из серозных полостей.
3. О какой патологии может свидетельствовать появление данной биологической жидкости в плевральной полости?
4. Назовите методы определения белка в жидкостях из серозных полостей.
5. Как провести обеззараживание биологического материала?

### Ситуационная задача № 2.

В нативном препарате мокроты обнаружены клетки округлой формы, размером чуть больше лейкоцита, содержащие золотисто-желтую зернистость. При проведении реакции на «берлинскую лазурь» клетки окрасились в сине-зеленый цвет.

1. Какие клетки обнаружены в мокроте, какое включение в них дает положительную реакцию на «берлинскую лазурь»?
2. При какой патологии появляются данные клетки в мокроте?
3. Назовите реактивы, используемые в реакции на «берлинскую лазурь».
4. Какие правила сбора мокроты на общий анализ?
5. Как провести обеззараживание мокроты?

### Ситуационная задача № 3.

Больной 32 года поступил в стационар по поводу крупозной пневмонии. Результат общего анализа крови: Эритроцитов –  $3,6 \cdot 10^{12}/л.$ , Гемоглобин – 120 г/л., Цветовой показатель – 1,0., СОЭ – 35 мм/ч., Лейкоцитов –  $25 \cdot 10^9/л.$

Э МЦ Ю П С Л М  
6 2 6 20 54 10 2

Нейтрофилы с токсигенной зернистостью – «3».

1. Какие изменения наблюдаются в общем анализе крови?
2. Характерны ли они для острого воспалительного процесса? Обоснуйте.
3. О чем свидетельствует токсическая зернистость цитоплазмы нейтрофилов?

### Ситуационная задача № 4.

Больной К. 47 лет, рентгенотехник, поступил в клинику с подозрением на хроническую лучевую болезнь. Результаты общего анализа крови и дополнительных методов исследования:

Эритроцитов –  $3,5 \cdot 10^{12}/л.$ , Гемоглобин – 116 г/л., Цветовой показатель – 0,95., СОЭ – 25 мм/ч., Лейкоцитов –  $2,5 \cdot 10^9/л.$

Э П С Л М  
1 5 39 50 5

Ретикулоциты – 0,7%, Тромбоциты –  $75 \cdot 10^9/л.$

1. Какие изменения наблюдаются в результатах общего анализа крови и дополнительных исследованиях?
2. Возможны ли данные результаты при хронической лучевой болезни?
3. С какой целью выполнен подсчет количества ретикулоцитов?
4. Назовите особенности окраски мазка крови на тромбоциты.

### Ситуационная задача № 5

У больной при исследовании крови получены следующие результаты:

Эритроцитов –  $1,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$ ., Гемоглобин – 50 г/л., Цветовой показатель – 1,3., СОЭ – 50 мм/ч., Лейкоцитов –  $3,2 \cdot 10^9/\text{л}$ .

Э Б П С Л М

5 0 0 60 27 8

Морфология эритроцитов: анизоцитоз (мегалоцитоз) – «3», «пойкилоцитоз – «3»; единичные эритроциты содержат тельца Жолли; кольца Кебота; базофильную зернистость; нормоциты 3 на 100 лейкоцитов. Морфология лейкоцитов: отмечается гиперсегментация нейтрофилов.

1. Дайте оценку клиническому анализу крови.
2. Для какой патологии характерны данные результаты анализа?
3. Назовите возможные причины изменения показателей крови.
4. Какие дополнительные исследования надо провести для подтверждения диагноза?
5. Назовите морфологические изменения эритроцитов при анемиях?

#### **Ситуационная задача № 6.**

Больной 16 лет поступил в подростковое отделение стационара для обследования с жалобами на боли в горле при глотании, кровоточивость десен, лихорадку, озноб.

Результаты общего анализа крови:

Эритроциты –  $2,52 \cdot 10^{12}/\text{л}$ ., Гемоглобин – 78 г/л., Цветовой показатель – 0,96., СОЭ – 60 мм/ч., Лейкоциты –  $229,8 \cdot 10^9/\text{л}$ .,

Бл.кл. Э П С Л

95 0 0 2 3

Нормоциты – 3:100 лейкоцитов, Тромбоциты –  $18 \cdot 10^9/\text{л}$ ., Ретикулоциты – 1,3%.

1. Дайте оценку клиническому анализу крови.
2. Для какого заболевания характерны данные изменения крови?
3. Какие исследования надо провести, чтобы уточнить диагноз?
4. Дайте описание морфологии бластных клеток.

#### **Ситуационная задача № 7.**

В две колбы взято по 5 мл желудочного сока. При добавлении индикаторов в первую колбу – цвет стал желтым; во вторую – цвет стал фиолетовым.

1. Какие индикаторы использованы?
2. Перечислите свойства индикаторов.
3. Каким методом проводится титрование?
4. Перечислите дополнительные исследования желудочного сока.

#### **Ситуационная задача № 8.**

Больной К., 45 лет поступил в клинику с жалобами на резкие боли в правой половине живота. При осмотре отмечается желтушность склер и кожных покровов.

Анализ кала: цвет серовато-белый, консистенция мажеобразная, реакция кислая, стеркобилин не обнаружен, реакция на скрытую кровь – отрицательная. Микроскопически выявлено большое количество жирных кислот и мыл, нейтрального жира, небольшое количество переваренных мышечных волокон.

1. Для какого заболевания характерна данная картина кала?
2. Перечислите элементы жирной пищи в кале.
3. Назовите методы дифференцирования элементов жирной пищи в кале.
4. Как называется присутствие в кале большого количества элементов жирной пищи?

#### **Ситуационная задача № 9.**

Больной 28 лет, электрик. Поступил с жалобами на резкую слабость, отек лица, голеней, головную боль, одышку. Эти жалобы появились внезапно через неделю после перенесенной ангины,

одновременно резко уменьшилось количество выделяемой мочи, которая имеет красновато-бурый цвет.

Анализ мочи: Микроскопия мочи: Суточное количество мочи – 300 мл. Почечный эпителий – 5-6 в поле зрения, Цвет - красно-бурый. Лейкоциты – 4-6 в поле зрения, Прозрачность - мутная. Эритроциты более 100 в поле зрения. Относительная плотность – 1030.

Цилиндры гиалиновые - 1-2-3 в поле зрения. Реакция - резко-кислая. Цилиндры зернистые – 1-2-3 в поле зрения. Белок – 4 г/л. Глюкоза 0,2 %.

1. О какой патологии можно думать и почему?
2. Показан ли количественный метод исследования?
3. Какие дополнительные исследования мочи необходимо провести?
4. Как провести данные исследования?

#### **Ситуационная задача № 10.**

Лаборант выполнил забор крови на общий анализ. Капилляры Панченкова и иглы-скарификаторы после работы поместил в 3% хлорамина на 30 минут.

1. Прокомментируйте действие лаборанта.
2. Перечислите другие дезинфицирующие средства, экспозицию дезинфекции.
3. Назовите этапы обработки капилляров и игл.
4. Назовите номер, дату и название приказа, который регламентирует санитарно-противоэпидемический режим в ЛПУ.

#### **Ситуационная задача № 11.**

При проведении контроля качества определения гемоглобина на контрольной карте получены следующие результаты: 10 последних результатов подряд по одну сторону от средней линии. Один результат за пределами двух среднеквадратичных отклонений.

1. Какие аналитические критерии качества исследований оцениваются в контрольной карте?
2. Какую погрешность выявила данная контрольная карта?
3. Что такое систематическая погрешность?
4. Сделайте вывод о результатах проведения контроля качества.

#### **Ситуационная задача № 12.**

При подсчете количества тромбоцитов в мазках крови все тромбоциты были сгруппированы по 10-15 штук.

1. Назовите причину склеивания тромбоцитов?
2. Что такое адгезия?
3. Что такое агрегация?
4. Назовите методы подсчета тромбоцитов.
5. Напишите формулу расчета тромбоцитов по методу Фолио.

#### **Ситуационная задача № 13.**

Для фиксации мазков крови лаборант использовал 70 % спирт. В мазках были обнаружены акантоциты.

1. Что такое акантоциты?
2. Каковы причины изменения морфологии эритроцитов?
3. С какой целью проводится фиксация мазков крови.
4. Назовите методы и время фиксации мазков крови.

#### **Ситуационная задача № 14.**

Больная 35 лет доставлена в клинику с явлениями некротической ангины. Из анамнеза: больная длительное время принимала амидопирин.

Анализ крови: Гемоглобин- 130 г/л, Эритроциты –  $4,0 \cdot 10^{12}$  / л, Цветовой показатель – 1,0, Лейкоциты –  $0,9 \cdot 10^9$  /л, СОЭ – 44 мм/час,

П С Л М  
0 8 63 29



1. Какие изменения наблюдаются в общем анализе крови?
2. Для какого состояния характерны данные изменения?
3. Какой росток гемопоэза угнетен?
4. Назовите клетки этого ростка.
5. Назовите морфологические особенности палочкоядерного и сегментоядерного нейтрофилов.

#### **Ситуационная задача № 15.**

У больной жалобы на общую слабость, желтушность кожных покровов. Результаты исследования крови:

Эритроциты –  $2,9 \cdot 10^{12}$  /л, Гемоглобин - 80 г/л, Цветовой показатель – 0,8, Лейкоциты –  $8,0 \cdot 10^9$  /л, СОЭ – 30 мм/час. Лейкоцитарная формула в пределах нормы. Ретикулоциты – 48%. Тромбоциты –  $200 \cdot 10^9$  /л. Морфология эритроцитов – микросфероцитоз 1%, пойкилоцитоз 1%.

Содержание непрямого билирубина в сыворотке крови – 24 мкмоль/л. Реакция на уробилин в моче – «3»

1. Какие изменения наблюдаются в общем анализе крови и дополнительных исследованиях?
2. Для какого состояния характерны данные изменения?
3. С какой целью произведен подсчет ретикулоцитов?
4. Перечислите особенности окраски мазка крови на ретикулоциты.
5. Назовите причины увеличения уробилина в моче и непрямого билирубина в сыворотке.

#### **Ситуационная задача № 16.**

В нативном препарате кала обнаружены цилиндрические образования коричневого цвета с поперечной и продольной исчерченностью.

1. Какие элементы найдены в кале?
2. Есть ли такие элементы в норме?
3. О чем свидетельствует появление данных элементов?
4. Перечислите правила сбора кала на общий анализ.
5. Как провести дезинфекцию биоматериала и посуды.

#### **Контрольные вопросы к зачету**

1. ДВС-синдром. Методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные, аппаратные).
2. Диагностика типов анемий
3. Диагностическое значение исследования индивидуальных белков
4. Диагностическое значение исследования ферментов
5. Диагностическое значение показателей общего анализа крови, мочи и других биологических жидкостей.
6. Иммуноферментный анализ в лабораторной диагностике
7. Клеточный иммунитет
8. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний
9. Лабораторная оценка гуморального иммунитета
10. Опухоли желудочно-кишечного тракта. Методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные, аппаратные).
11. Полиорганная недостаточность. Методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные, аппаратные).
12. Синдром желтухи. Причины. Лабораторные критерии дифференциальной диагностики. Лабораторные критерии определения уровня поражения печеночной ткани.
13. Синдром системной воспалительной реакции. Клинико-лабораторная диагностика. Лабораторные критерии синдрома и эффективности его лечения

14. Характеристика кроветворения, диагностика лимфопролиферативных заболеваний
15. Характеристика основных этапов гемостаза
16. Цирроз печени. Синдром портальной гипертензии. Методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные, аппаратные).
17. Шок. Методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные, аппаратные).
18. Этапы лабораторного анализа. Типичные ошибки при проведении лабораторных исследований

**Контрольные вопросы к зачету** предназначены для аспирантов, изучающих курс «Методология медико-биологических исследований».

Результаты ответов на контрольные вопросы оцениваются преподавателем по системе «зачет» – «не зачет».

#### **Критерии оценивания**

<b>Оценка</b>	<b>Требования</b>
<b>«зачтено»</b>	Аспирант показал развернутый ответ на вопрос, знание литературы, обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, неточности в ответе исправляет самостоятельно.
<b>«не зачтено»</b>	Аспирант обнаруживает незнание вопроса, неуверенно излагает ответ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Вопросы неотложной хирургии брюшной полости»  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт ФОС

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Формулировка требований	Этапы формирования		критерии	показатели
готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знает (пороговый уровень)	способы внедрения собственных разработок, направленных на охрану здоровья граждан.	представления о способах внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	сформированные представления о способах внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
	умеет (продвинутый)	внедрять разработанные методы и методики, направленных на охрану здоровья граждан	внедрение разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом специфики научной задачи	внедрение разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом направленности подготовки
	Владеет (высокий)	технологиями внедрения собственных разработок, направленных на охрану здоровья граждан	владеет технологиями внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	технологиями внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в рамках направления подготовки
способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знает (пороговый уровень)	Современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие знаний современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Сформированное структурированное знание современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных
	умеет (продвинутый)	Использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие сформированных умений использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Демонстрация умения использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
	владеет (высокий)	Навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Владение навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Способность и готовность использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
Способность и готовностью к осуществлению диагностики, лечения и профилактики в области хирургии	знает (пороговый уровень)	Методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Знание методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Сформированные знания методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	умеет (продвинутый)	Применять методы диагностики,	Определять показания и применять методы диагностики,	Способность уверенно определять показания и назначать методы

		профилактики и лечения хирургических заболеваний	профилактики и лечения хирургических заболеваний	диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	владеет (высокий)	Методами диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Навыки применения методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность и готовность применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
Способность к организации и проведению теоретических и экспериментальных исследований в сфере научной деятельности	знает (пороговый уровень)	Методологию планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Наличие знания основ методологии планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Наличие сформированного знания по избранным вопросам планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности
	умеет (продвинутый)	Планировать, организовывать и проводить теоретические и экспериментальные исследования в области хирургической деятельности	Наличие сформированных умений под руководством организовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен под руководством подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований избранной области хирургической деятельности
	владеет (высокий)	Навыками планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Способность методически правильно спланировать и реализовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен самостоятельно подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований в избранной области хирургической деятельности
Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний внутренних органов	знает (пороговый уровень)	Фундаментальные основы патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированного знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем
	умеет (продвинутый)	Формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно	Наличие сформированных умений формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем	Демонстрация способности формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем

		хирургическим путем		
	владеет (высокий)	Навыком создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Навык создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Способность совместно с научным руководителем издавать схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем

### Оценочные средства для текущего контроля

Для дисциплины «Вопросы неотложной хирургии брюшной полости» используются следующие оценочные средства:

Устный опрос:

3. Собеседование (УО-1)
4. Презентация / сообщение (УО-3)

Письменные работы:

9. Эссе (ПР-3)
10. Лабораторная работа (ПР-6)
11. Контрольно-расчетная работа (ПР-12)
12. Творческое задание (ПР-13)

#### Устный опрос

Устный опрос позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Обучающая функция состоит в выявлении деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту.

Собеседование (УО-1) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Презентация / сообщение (УО-3) – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

#### Письменные работы

Письменный ответ приучает к точности, лаконичности, связности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе.

Эссе (ПР-3) – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Лабораторная работа (ПР-6) – средство для закрепления и практического освоения материала по определенному разделу.

Контрольно-расчетная работа (ПР-12) – средство проверки умений применять полученные знания по заранее определенной методике для решения задач или заданий по

модулю или дисциплине.

Творческое задание (ПР-13) – частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины**

**Промежуточная аттестация.** Промежуточная аттестация аспирантов по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Согласно учебному плану видом промежуточной аттестации по дисциплине предусмотрен зачет, который проводится в устной форме.

Устный опрос на зачете проводится в форме собеседования по списку вопросов, составленных на основе тем курса. Итоговый опрос не является единственным критерием оценки знания. Зачет по итоговому опросу является одним из нескольких параметров для выставления конечной оценки в рамках промежуточной аттестации по дисциплине.

Тестовые задания предназначены для аспирантов, изучающих курс «Актуальные вопросы фундаментальных исследований».

При работе с тестами аспиранту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Аспиранту необходимо указать все правильные ответы.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных аспиранту тестов.

#### **Примеры тестовых заданий.**

- 1. Наиболее достоверным рентгенологическим признаком хронического холецистита может быть**
  - a. слабая рентгеноконтрастная тень желчного пузыря
  - b. резко увеличенная, не сокращающаяся на дачу желчегонного завтрака тень желчного пузыря
  - c. отключенный" желчный пузырь
  - d. подозрение на тени конкрементов в желчном пузыре при сокращении его на 1/3 после дачи желчегонного завтрака
  
- 2. Наиболее достоверным методом установления причины механической желтухи является**
  - a. лапароскопия
  - b. радиоизотопная динамическая билиосцинтиграфия
  - c. ультразвуковое исследование желчного пузыря и желчных протоков

- d. эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
- e. лапароскопическая холецистография

**3. Сужение дистального отдела холедоха диагностируется с помощью**

- a. эндоскопической ретроградной холангиографии
- b. операционной холангиографии
- c. инструментальным зондированием во время холедохотомии
- d. холедохоскопией на операционном столе
- e. все указанные выше

**4. Нормальный диаметр холедоха составляет**

- a. 3-5 мм
- b. 6-8 мм
- c. 9-11 мм
- d. 8-12 мм
- e. 5-12 мм

**5. Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют**

- a. о холедохолитиазе
- b. о сальмонеллезе желчного пузыря
- c. о внутренней желчной фистуле
- d. о желудочно-толстокишечной фистуле
- e. о холецистите

**6. Портальная гипертензией является**

- a. синдромом
- b. самостоятельной болезнью
- c. на сегодня этот вопрос еще не решен, спорный
- d. и то, и другое

**7. Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является**

- a. тромбоз селезеночной или воротной вены
- b. опухолевые поражения печени
- c. цирроз печени
- d. легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
- e. синдром Бадда - Киари



**8. Наиболее достоверно уровень блока воротного русла определяется**

- a. сцинтиграфией печени и селезенки
- b. эхографией печени
- c. спленопортографией
- d. портографией через пупочную вену
- e. илеомезентерикографией

**9. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно установить с помощью**

- a. лапароскопии
- b. пневмомедиастинографии
- c. ангиографии печени
- d. рентгеноскопии пищевода и желудка
- e. динамической гепатобилиосцинтиграфией

**10. Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии наиболее показано**

- a. при остром деструктивном холецистите
- b. при неушитом ложе удаленного желчного пузыря
- c. при неуверенности в окончательном гемостазе
- d. при редких швах ложа удаленного желчного пузыря
- e. правильно а) и б)

**11. После холецистэктомии в ближайшем послеоперационном периоде постепенно нарастает желтуха, данные операционной холангиографии не указывали на патологию желчных протоков. Наиболее вероятная причина желтухи**

- a. сывороточный гепатит
- b. камень холедоха
- c. гемолитическая желтуха
- d. операционная травма холедоха (лигирование его)
- e. все из вышеперечисленного

**12. Наиболее ценными методами исследования при распознавании рака поджелудочной железы являются все перечисленные, за исключением**

- a. релаксационной дуоденографии
- b. селективной ангиографии
- c. скенирования

d. лапароскопии

**13. Для распознавания рака поджелудочной железы можно применить все перечисленные методы, кроме**

- a. ретроградной холангиопанкреатографии
- b. ультразвукового скенирования
- c. компьютерной томографии
- d. холецистографии
- e. ангиографии и изотопной сцинтиграфии

**14. При выполнении чрезкожной чрезпеченочной холангиографии могут возникнуть следующие осложнения**

- a. кровотечение
- b. желчеистечение
- c. повреждение полого органа с последующим развитием перитонита
- d. обострение холангита или развитие острого панкреатита
- e. все перечисленное

**15. Для выявления конкрементов в желчном пузыре показаны все следующие методы исследования, кроме**

- a. обзорной рентгенографии брюшной полости
- b. ретроградной холангиографии
- c. ультразвукового скенирования брюшной полости
- d. внутривенной холецистохолангиографии
- e. ангиографии сосудов желчного пузыря

**16. Рентгенологическими признаками язвенной болезни двенадцатиперстной кишки являются все перечисленные**

- a. кроме наличия "ниши"
- b. кроме нарушения эвакуации содержимого
- c. кроме отключенного желчного пузыря
- d. кроме деформации луковицы двенадцатиперстной кишки

**17. Спленопортография противопоказана при всех перечисленных состояниях**

- a. кроме непереносимости йодистых препаратов
- b. кроме нарушения выделительной функции почек
- c. кроме нарушения свертывающей системы крови
- d. кроме хронического гепатита

- e. кроме ожирения

**18. Селективная ангиография чревной артерии у больных портальной гипертензией применяется с целью**

- a. уточнения формы портальной гипертензии, когда другие методы исследования не вносят ясности, а спленопортография противопоказана из-за выраженного геморрагического синдрома
- b. выяснения состояния артериального бассейна гепатолиенальной зоны
- c. решения вопроса о показаниях и выборе метода операции
- d. выявления проходимости спленоренального русла у ранее оперированных больных с рецидивами кровотечения из вен пищевода и уточнения тактики повторного оперативного вмешательства
- e. всего перечисленного

**19. Противопоказанием для ретроградной эндоскопической холангиографии является**

- a. острый панкреатит
- b. механическая желтуха
- c. хронический панкреатит
- d. наличие конкрементов в панкреатических протоках
- e. холедохолитиаз

**20. Распознаванию причины механической желтухи более всего помогает**

- a. пероральная холецистография
- b. внутривенная холецистохолангиография
- c. ретроградная холангиография
- d. сцинтиграфия печени
- e. прямая спленопортография

**21. При рентгенологическом исследовании выявлено наличие воздуха в желчных протоках, что может быть обусловлено**

- a. холедохолитиазом
- b. сальмонеллезом желчных протоков
- c. внутренней желчной фистулой
- d. острым холециститом
- e. желудочно-ободочной фистулой

- 22. Перкуторно и рентгенологически выявляется смещение тени средостения в здоровую сторону. Это соответствует**
- тотальной пневмонии
  - скоплению жидкости в плевральной полости или напряженному пневмотораксу
  - гипоплазии легкого
  - ателектазу легкого
- 23. Наиболее достоверно можно диагностировать локализацию и вид бронхоэктазов с помощью**
- бронхоскопии
  - направленной бронхографии
  - рентгеноскопии легких
  - аускультации и перкуссии
  - рентгенографии легких
- 24. К врачу впервые обратился больной 50 лет с единственной жалобой на то, что у него появился сухой надсадный кашель. Вероятно, имеются основания заподозрить**
- бронхит острый
  - бронхоэктатическую болезнь
  - плеврит
  - рак легкого
  - бронхит хронический
- 25. Рентгенологическое обследование легочного больного должно начинаться**
- с томографии легких
  - с прицельной рентгенографии
  - с бронхографии
  - с суперэкспонированной рентгенографии
  - с обзорной рентгенографии и рентгеноскопии в прямой и боковой проекциях
- 26. При наличии у больного острого абсцесса легкого бронхоскопию следует рассматривать как метод**
- не имеющий никакого значения
  - имеющий значение для уточнения диагноза
  - имеющий лечебное значение
  - имеющий лечебное и диагностическое значение
  - имеющий ограниченное применение, как вредный и опасный

- 27. При наличии гангренозного абсцесса размером 6|6 см в нижней доле правого легкого наиболее целесообразно**
- госпитализировать в терапевтическое отделение
  - начать лечение антибиотиками, витаминотерапию и пр.
  - немедленно сделать бронхоскопию
  - сделать бронхографию
  - интенсивное лечение в хирургическом отделении в течение двух недель, а затем радикальная операция
- 28. Если на рентгенограммах определяется гиповентиляция сегмента, доли или всего легкого, в первую очередь врач обязан исключить**
- рак легкого
  - доброкачественную опухоль
  - эмфизему легкого
  - инородное тело
  - кисту легкого
- 29. При подозрении на новообразование средостения наиболее информативным методом для уточнения диагноза является**
- пневмомедиастиноскопия
  - бронхоскопия
  - бронхография
  - пневмомедиастинотомография
  - искусственный пневмоторакс
- 30. Справа в кардиодиафрагмальном углу у больной 40 лет определяется патологическая тень. Наиболее часто такую тень дают**
- лимфогрануломатоз средостения
  - рак легкого
  - парастернальная липома и целомическая киста перикарда
  - аневризма сердца
- 31. Переднее средостение является излюбленным местом локализации**
- энтерогенной кисты средостения
  - бронхогенной кисты средостения
  - целомической кисты перикарда
  - лимфогрануломатоза средостения
  - тимомы

- 32. В реберно-позвоночном углу чаще всего локализуются такие образования**
- как липома средостения
  - как невринома средостения
  - как паразитарная киста средостения
  - как дермоидная киста средостения
  - как мезотелиома локальная
- 33. При отечной форме острого панкреатита при лапароскопии можно обнаружить все следующие косвенные признаки, кроме**
- отека малого сальника и печечно-двенадцатиперстной связки
  - выбухания стенки желудка кпереди
  - уменьшения в размерах желчного пузыря
  - умеренной гиперемии висцеральной брюшины верхних отделов брюшной полости
  - обнаружения небольшого количества серозного выпота в правом подпеченочном пространстве
- 34. Показания к лапароскопии при остром панкреатите определяются необходимостью всего перечисленного, кроме**
- установить патобиохимический вид панкреонекроза
  - диагностировать панкреатогенный перитонит
  - уточнить форму острого панкреатита
  - выявить наличие воспалительного процесса в воротах селезенки и непосредственно в ее ткани
  - определить характер изменения желчного пузыря
- 35. Стеаторрея характерна**
- для постхоланцистэктомического синдрома
  - для острого панкреатита
  - для хронического панкреатита
  - для печеночной недостаточности
  - для болезни Крона
- 36. Эндоскопическими признаками, характерными для геморрагического панкреонекроза, являются все перечисленные, за исключением**
- геморрагической имбибиции большого сальника
  - наличия темного выпота с геморрагическим оттенком
  - выбухания желудка и расширения его вен
  - возникновения в отдельных случаях расслаивающей аневризмы аорты
  - иногда появления забрюшинной гематомы

**37. В обследовании больного с бронхоэктатической болезнью и хронической пневмонией в первую очередь надо использовать**

- f. торакоскопию
- g. медиастиноскопию
- h. томографию
- i. бронхоскопию
- j. бронхографию

**Контрольные вопросы к зачету**

1. Особенности клинической картины острого аппендицита при тазовом расположении червеобразного отростка.
2. Острая кишечная непроходимость.
3. Нарушения кислотно-щелочного и водно-электролитного обмена при язвенном стенозе.
4. Осложнения острого аппендицита - пилефлебит. Клиника, диагностика, лечение.
5. Острый аппендицит. Этиопатогенез. Клиника острого аппендицита.
6. Осложнения острого аппендицита.
7. Ущемленная бедренная грыжа. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
8. Непроходимость кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
9. 10. Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 10.11. Ограниченный перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Хирургические заболевания пищевода. Классификация. Методы исследования.
12. Острый аппендицит у беременных второй половины беременности.
13. Особенности течения острого аппендицита у детей и стариков.
14. Ущемленные грыжи. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
- 15.16. Осложнения острого аппендицита. Местный и разлитой перитонит.
16. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Клиника, диагностика и принципы лечения кишечной непроходимости.
18. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с острой кишечной непроходимостью.
19. Острый гнойный перитонит, Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
- 20.27. Дивертикулез, полипоз, полипы толстой и прямой кишки.
- 21.28. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Комплексное лечение.
- 22.29. Ранние и поздние осложнения острого панкреатита.
- 23.37. Методы лечения острого панкреатита, показания к операции, виды операций.
24. Хирургические заболевания печени. Методы исследования при заболеваниях печени. Операции при эхинококкозе и альвеококкозе печени.
25. Патогенез острой механической и динамической кишечной непроходимости.
26. Показания и противопоказания к операции при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.

27. Закрытые и проникающие повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
28. Травмы и инородные тела пищевода. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
30. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика.
31. Классификация кровотечений при язвенной болезни. Клиника, диагностика. Методы консервативной терапии, эндоскопические и хирургические методы остановки кровотечения.
32. Стенозирующие язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
33. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный абсцесс). Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Поддиафрагмальный абсцесс. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Осложнения грыж - ущемление, флегмона грыжевого мешка, невправимые скользящие грыжи. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
37. Инвагинация кишечника. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Холангиты и острая печеночная недостаточность как осложнения желчнокаменной болезни.
39. Синдром Меллори-Вейса. Консервативные и эндоскопические методы остановки пищеводно-желудочных кровотечений.
40. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.
41. Консервативные методы лечения при остром панкреатите и виды оперативных вмешательств.
42. Ранние и поздние осложнения острого панкреатита. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
44. Тактика хирурга при остром холецистите.
45. Хронический парапроктит. Параректальные свищи. Диагностика. Лечение.
46. Клиника абсцесса Дугласова пространства и его лечение.
47. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки.
48. Ущемленная паховая грыжа. Виды ущемления. Тактика хирурга.
49. Пенетрирующие и стенозирующие гастродуоденальные язвы.
50. Осложнения острого панкреатита (перитонит, абсцесс сальниковой сумки, забрюшинной клетчатки).
51. Хирургический сепсис. Методы современной активной хирургической детоксикации и иммунокоррекции.
52. Клиника и патогенез реактивной, токсической и терминальной стадий перитонита.
53. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных и стариков.
54. Пупочные грыжи, белой линии живота, послеоперационные грыжи.
55. Осложнения после и во время аппендэктомий.



56. Определения жизнеспособности ущемленного органа, показания к резекции кишки при ущемленной грыжи.
57. Тромбоэмболия брыжеечных сосудов. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Методы операций при перфоративной язве желудка и 12-ти перстной кишки.
59. Современные методы эндоскопической диагностики и лечения в хирургии.
60. Методы эфферентной терапии в хирургии (гемосорбция, лимфосорбция)

**Контрольные вопросы к зачету** предназначены для аспирантов, изучающих курс «Методология медико-биологических исследований».

Результаты ответов на контрольные вопросы оцениваются преподавателем по системе «зачет» – «не зачет».

### Критерии оценивания

Оценка	Требования
«зачтено»	Аспирант показал развернутый ответ на вопрос, знание литературы, обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, неточности в ответе исправляет самостоятельно.
«не зачтено»	Аспирант обнаруживает незнание вопроса, неуверенно излагает ответ.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**по педагогической практике**  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт фонда оценочных средств

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений и навыков

Этапы формирования	критерии	показатели
Готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования		
Знает (пороговый уровень)	принципы отбора и использования оптимальных методов преподавания; методы методов исследования	принципы отбора и использования оптимальных методов преподавания; методы методов исследования
умеет (продвинутый)	применять методы и технологии для осуществления научно-исследовательской деятельности; технологии проектирования образовательного процесса на уровне высшего образования	методы и технологии для осуществления научно-исследовательской деятельности; технологией проектирования образовательного процесса на уровне высшего образования
владеет (высокий)	технологиями проектирования образовательного процесса на уровне высшего образования	технология проектирования образовательного процесса на уровне высшего образования
Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней		
Знает (пороговый уровень)	современные тенденции в разработке комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов	разработка комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов
умеет (продвинутый)	использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов	использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов
Владеет (продвинутый)	использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов	использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов

**Методические рекомендации,  
определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики**

<b>Оценка</b>	<b>Требования</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется аспиранту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется аспиранту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется аспиранту, если он имеет знания 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;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

**Оценочные средства для текущего контроля**

**Контрольные тесты** предназначены для аспирантов, обучающихся по образовательной программе «Хирургия».

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Аспиранту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных тестов.

### Примерные тестовые задания

Вопрос 1. Функции педагогической науки:

1. Теоретическая, технологическая
2. Контрольная, оценочная
3. Практическая, нормативная
4. **Дидактическая; воспитательная**
5. Развивающая, социализирующая

Вопрос 2. Предмет педагогики:

1. Образование как реальный педагогический процесс
2. **Воспитание и образование личности, рассматриваемые как социальное явление, педагогическая система, процесс, деятельность**
3. Педагогическая деятельность, направленная на передачу культуры и опыта
4. Реальная общественная воспитательная практика формирования подрастающих поколений
5. Сущность детской личности, её формирование

Вопрос 3. Первые педагогические мысли встречаются в трудах:

1. Коперник, Ньютон
2. Галилей, Дж. Бруно
3. **Сократ, Платон, Аристотель**
4. Леонардо да Винчи
5. Ф. Бекон

Вопрос 4. Воспитание - это

1. Процесс целенаправленного воздействия воспитателя на сознание и поведение воспитанника
2. **Управление процессом развития и социализации личности**
3. Процесс влияния на подрастающее поколение с целью передачи им культуры и опыта
4. Деятельность человека, направленная на саморазвитие
5. Совокупность взглядов и убеждений, уровень практической подготовки к жизни и труду

Вопрос 5. Понятие "Педагогика" означает:

а. Учение об искусстве воспитания человека

**б. Научная отрасль, изучающая формирование и развитие человеческой личности**

в. Наука о воспитании и образовании личности

г. Наука об обучении человека

д. Наука о личности

Вопрос 6. Развитие педагогики как науки определило:

а. Прогресс науки и техники

б. Забота родителей о счастье детей

в. Биологический закон сохранения рода

**г. Объективная потребность в подготовке человека к жизни и труду**

д. Повышение роли воспитания в общественной жизни

Вопрос 7. Науки, входящие в систему педагогических:

а. Дидактика, психология, история, философия, школоведение

**б. Общая педагогика, возрастная педагогика, социальная педагогика, методики изучения отдельных предметов**

в. Педагогика дошкольных учреждений, педагогика школы, социология, культурология

г. Общая педагогика, этика, эстетика, возрастная физиология

д. История педагогики, педагогика высшей школы, теория воспитания, школьная гигиена

Вопрос 8. Факторы, оказывающие влияние на развитие личности:

**а. Наследственность, среда, воспитание**

б. Наследственность, обучение

в. Цвет кожи

г. Среда, обучение

д. Наследственность, воспитание

Вопрос 9. Реальная действительность, в условиях которой происходит развитие личности:

**а. Среда**

б. Искусство

в. Деятельность

г. Наследственность

д. Школа

Вопрос 10. Движущие силы развития личности - это:

- а. Деятельность (активная)
- б. Противоречия (внешние и внутренние)**
- в. Самосознание, саморазвитие
- г. Учение, труд, общение
- д. Потребности, склонности, интересы

Вопрос 11. Впереди развития (по Выготскому Л.С.) идут процессы:

- а. Воспитание и игра
- б. Обучение и самообразование
- в. Воспитание и обучение**
- г. Деятельность и общение
- д. Активность и сознательность

Вопрос 12. Дополнительный фактор личностного развития:

- а. Общение / взаимодействие
- б. Деятельность / активность**
- в. Учеба / труд
- г. Игра / досуг
- д. Саморазвитие / самовоспитание

Вопрос 13. Стадии социализации:

- а. Начальная, основная, завершающая
- б. Детство, отрочество, юность
- в. Дотрудовая, трудовая, послетрудовая**
- г. Дошкольная, школьная, юношеская
- д. Молодость, зрелость, старость

Вопрос 14. Основные группы факторов социализации:

- а. Семья, ближайшее окружение
- б. Общество, государство, этнос
- в. Макрофакторы, мезофакторы, микрофакторы социальной среды**
- г. Наследственность, среда, воспитание, деятельность
- д. Тип поселения, культуры

Вопрос 15. Социализация человека включает:

- а. Персонализацию, адаптацию
- б. Адаптацию, интеграцию, самореализацию, индивидуализацию
- в. Адаптацию, интеграцию, самореализацию**
- г. Адаптацию, персонализацию, интеграцию
- д. Интеграцию, дифференциацию, индивидуализацию

Вопрос 16. Формирование личности означает:

- а. Количественные изменения, происходящие в организме человека
- б. Качественные изменения, происходящие в организме человека
- в. Целенаправленное становление человека как социальной личности**
- г. Вхождение человека в социальную среду
- д. Влияние на взгляды и мысли воспитанника

Вопрос 17. Личность - это:

- а. Живое существо обладающее даром мышления и речи
- б. Своеобразие психики и личности индивида, её неповторимость
- в. Человек, как субъект отношений и сознательной деятельности, способный к самопознанию и саморазвитию**
- г. Человек, как неповторимый представитель рода, с его психофизиологическими свойствами
- д. Специфика характера, темперамента, интеллекта, потребностей, способностей

Вопрос 18. «Развитие» - это:

- а. Накопление количественных изменений в организме человека
- б. Уничтожение старого и возникновение нового
- в. Становление человека как социального существа, которое происходит в процессе жизни и деятельности
- г. Процесс количественных и качественных изменений в важнейших сферах личности, осуществляющийся под влиянием внешних и внутренних факторов**
- д. Целенаправленный процесс формирования у людей заданных качеств

Вопрос 19. Под методологией понимают:

- а. Общие принципы и категориальный строй науки

Вопрос 20. Учение о принципах построения, формах и методах научного познания - это:

- а. Методология**
- б. Идеология
- в. Аксиология
- г. Философия
- д. Акмеология



## Оценочные средства для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по практической подготовки проводится в формате зачета, который представляет собой защиту отчета и ответ на вопросы к зачету.

Допуском к защите отчета по практической подготовки является выполнение всех указанных выше заданий, и получение положительной оценки.

Для осуществления процедуры промежуточной аттестации по итогам практической подготовки для аспирантов, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии):

- создаются фонды оценочных средств, адаптированные для данной категории обучающихся и позволяющие оценить достижение ими запланированных в программе практик результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в программе практики;

- форма проведения аттестации по итогам практики устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

<b>Оценка зачета (стандартная)</b>	<b>Требования</b>
Зачтено (отлично)	свободно демонстрирует и обосновывает требуемые компетенции
Зачтено (хорошо)	правильно демонстрирует задачу, но не обосновывает компетенции на должном уровне
Зачтено (удовлетворительно)	показывает достаточный уровень компетенции, но допускающий погрешности
Не зачтено (неудовлетворительно)	не освоившему компетенции



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель практики от ДВФУ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность)

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

(подпись)

(И.О. Фамилия)

**Индивидуальный план прохождения практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности**

( \_\_\_\_\_ )

(указать название)

Аспиранта \_\_\_\_\_

(ФИО)

№ п/п	Виды деятельности	Срок выполнения	Отметка о выполнении	Примечания

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

(подпись аспиранта)

(И.О. Фамилия)



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
 образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
 (ДФУ)

**Школа** \_\_\_\_\_

**Кафедра (академический департамент)** \_\_\_\_\_

**ОТЧЕТ**

**о прохождении практики по получению профессиональных умений и  
 опыта профессиональной деятельности (\_\_\_\_\_)**  
(указать название)

Выполнил аспирант (ка) курса \_\_\_\_\_  
 Направление подготовки \_\_\_\_\_

(код, наименование)

Профиль подготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

Отчет защищен  
 с оценкой \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Руководитель практики от ДФУ:

\_\_\_\_\_  
(должность)  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

Практика пройдена в срок:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
 по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
 на предприятии \_\_\_\_\_

г. Владивосток  
 202\_\_



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

**«Дальневосточный федеральный университет»**

(ДВФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по научно-исследовательской деятельности**

*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

**Паспорт фонда оценочных средств  
Контроль достижения цели научного компонента**

№ п/п	Контролируемые формы	Наименование и этапы формирования		Оценочные средства	
				промежуточная аттестация	текущий контроль
1	Организационно-подготовительный этап	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней	Знает	Аттестация	Представление НИД
			Умеет	Аттестация	
			Владеет	Аттестация	
2	Исследовательский	Способность к критическому анализу и	Знает	Аттестация	Представление НИД
			Умеет	Аттестация	

	(основной) этап	<p>оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p> <p>Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p> <p>Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней</p>	Владеет	Аттестация	
3	Заключительный этап	Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Знает	Аттестация	Представлен ие НИД
			Умеет	Аттестация	
			Владеет	Аттестация	

		Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем			
--	--	---	--	--	--

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Этапы формирования		критерии	показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях			
знает (пороговый уровень)	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знание методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
			Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
			Общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых



			идей при решении исследовательских и практических задач
			Фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач
			Отсутствие знаний
умеет (продвинутый)	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов при решении исследовательских и	Умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов при решении исследовательских задач	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш реализации этих вариантов
			В целом успешные, но содержащие отдельные пробелы анализ альтернативных вариантов решения исследовательских задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрыше й реализации этих вариантов
			В целом успешно, но не систематически осуществляемые анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрыше й реализации этих вариантов
			Частично освоенное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать

			потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
			Отсутствие знаний
владеет (высокий)	Навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений	Владение навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений	Успешное и систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
			В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			Фрагментарное применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			Отсутствие навыков
Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках			
знает (пороговый уровень)	методы и технологии научной коммуникации на государственном и	Знание методов и технологии научной коммуникации на государственном и	Сформированные и систематические знания методов и технологий научной коммуникации

	иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	на государственном и иностранном языках Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Неполные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Фрагментарные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Отсутствие знаний
умеет (продвинутый)	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках	Умение анализировать научные тексты на государственном и иностранном языке	Успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках В целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Отсутствие умений
владеет (высокий)	навыками критической оценки	Владение навыками критической оценки	Успешное и систематическое

	<p>эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках</p>	<p>эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Фрагментарное применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Отсутствие навыков</p>
<p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>			
<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из</p>	<p>Знание содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации</p>	<p>Раскрывает полное содержание процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументированно обосновывает критерии выбора способов профессиональной и личностной целереализации при решении</p>

	этапов карьерного роста и требований рынка труда.		<p>профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует знания сущности процесса целеполагания, отдельных особенностей процесса и способов его реализации, характеристик профессионального развития личности, но не выделяет критерии выбора способов целереализации при решении профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует частичные знания содержания процесса целеполагания, некоторых особенностей профессионального развития и самореализации личности, указывает способы реализации, но не может обосновать возможность их использования в конкретных ситуациях.</p> <p>Допускает существенные ошибки при раскрытии содержания процесса целеполагания, его особенностей и способов реализации.</p> <p>Не имеет базовых знаний о сущности процесса целеполагания, его особенностях и способах реализации.</p>
умеет (продвинутый)	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	Умение формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	<p>Успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные</p>

			<p>пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>Частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>Отсутствие умений</p>
владеет (высокий)	Способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.	Владение способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития	<p>Владеет системой способов выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для профессиональной самореализации, и определяет адекватные пути самосовершенствования .</p>
			<p>Владеет отдельными способами выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, и выделяет конкретные пути самосовершенствования .</p>
			<p>Владеет некоторыми способами выявления и оценки индивидуально-личностных и</p>

			<p>профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, при этом не демонстрирует способность оценки этих качеств и выделения конкретных путей их совершенствования.</p>
			<p>Владеет информацией о способах выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путях достижения более высокого уровня их развития, допуская существенные ошибки при применении данных знаний.</p>
			<p>Не владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>
<p>Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>			
<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>Нормативную базу, регламентирующую внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>	<p>Знание методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>	<p>Сформированные представления о принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>
			<p>Сформированные представления о принципах выбора методов исследования</p>

			<p>нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом профиля</p> <p>Сформированные представления об основных принципах выбора методов нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом научной задачи</p> <p>Фрагментарные представления об основных принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p> <p>отсутствие знаний</p>
умеет (продвинутый)	<p>Применительно к конкретной научной цели подготовить документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>	<p>Умение адаптировать с учетом научной цели документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>	<p>Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом направленности подготовки</p> <p>Адаптация документации для</p>



			внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля подготовки
			Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики научной задачи
			Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем, не обеспечивающая решения научной задачи
			отсутствие умений
владеет (высокий)	Принципами выбора и приемами адаптации методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения,	Владение навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного	Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим

	обусловленного общим соматическим здоровьем	общим соматическим здоровьем	соматическим здоровьем с учетом специфики направления
			Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля
			Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем без учета специфики научной задачи
			Частично владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем
			не владеет
Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований			
знает (пороговый уровень)	принципы выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению	Знание специфических особенностей выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому	сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому

	результатов исследований	использованию и внедрению результатов исследований	<p>использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля</p> <p>сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля</p> <p>сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках научной задачи</p> <p>фрагментарные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие знаний</p>
умеет (продвинутый)	адаптировать с учетом научной цели теоретические и экспериментальные методы исследования, в организации работ по практическому	Умение адаптировать методы исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению	адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом

	использованию и внедрению результатов исследований	результатов исследований к конкретной научной цели	<p>направленности подготовки</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля подготовки</p> <p>адаптация методов к исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики научной задачи</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие умений</p>
владеет (высокий)	навыками разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Владение принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	<p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований, с учетом специфики направления</p> <p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по</p>

			практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля
			владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
			частично владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
			не владеет

### **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов научно-исследовательской деятельности**

Научно-исследовательская деятельность предполагает ознакомление обучающегося с требованиями, предъявляемыми к аспирантам по курсам обучения, выполнением индивидуальных заданий в период проведения НИД, изучение материалов в ходе самостоятельной работы, а также на месте проведения НИД под управлением научного руководителя. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения НИД и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с настоящей программой.

Следует обратить внимание на список основной и дополнительной литературы, которая имеется в электронной библиотечной системе Университета, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

**Подготовка к НИД:**

При подготовке к самостоятельной работе во время проведения НИД следует обратить внимание на процесс предварительной подготовки, работу во время НИД, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Практическая работа в период проведения НИД включает несколько этапов:

- консультирование обучающихся с научными руководителями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения, предложенного руководителем задания;
- ознакомление с основной и дополнительной литературой, необходимой для прохождения научно-исследовательской деятельности;
- обобщение эмпирических данных, полученных в результате работы;
- своевременная подготовка отчетной документации по итогам прохождения НИД и представление ее научному руководителю;
- успешное прохождение промежуточной аттестации по итогам НИД.

Обработка, обобщение полученных результатов работы проводится обучающимися самостоятельно или под контролем научного руководителя. В результате оформляется индивидуальный учебный план работы аспиранта.

Форма контроля по итогам научно-исследовательской деятельности: зачет с оценкой.

Результаты научно-исследовательской деятельности определяются путем проведения аттестации с выставлением отметок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для выполнения НИД и прохождения аспирантом текущей (в течение семестра) и промежуточной (в конце семестра) аттестации формируется индивидуальный учебный план аспиранта, в который входит образовательный компонент (дисциплины, практики) и научный компонент (научно-исследовательская деятельность, подготовка диссертации на соискание ученой степени кандидата наук), планирование для аттестации по НИД ведется в соответствующей части индивидуального плана на каждый семестр в течении всего обучения аспиранта.

Формирование плана в части НИД проводится аспирантом совместно с научным руководителем на первом году обучения сразу после утверждения темы диссертации на соискание ученой степени кандидата наук и в последующем в конце каждого семестра до конца обучения. Планирование в части НИД представляет собой составление плана выполнения этапов НИД с учетом подсчета общего кол-ва баллов за этапы НИД, которые должны обеспечить аспиранту прохождение аттестации по НИД в предстоящем семестре на зачет с оценкой не ниже, чем «отлично» или «хорошо».

Основанием для контроля достижения аспирантом целей НИД является соответствующий раздел аттестационного листа аспиранта, который заполняется аспирантом в каждом семестре. В аттестационном листе указывается содержание реализованных аспирантом форм НИД за отчетный период и полученные им результаты (участие в конференциях (выступления, доклады), участие в грантах, в конкурсах научных работ и другие). В заключении научного руководителя дается оценка форм НИД, выполненных аспирантом в семестре. Итоги НИД, зафиксированные в аттестационном листе аспиранта, проходят обсуждение на заседании департамента клинической медицины, являющейся базовой в подготовке аспиранта.

Перед началом и по ходу проведения НИД обучающемуся выдаются учебно-методические рекомендации для обеспечения самостоятельной работы по сбору материалов и проведению экспериментальной работы при подготовке будущей диссертационной работы. Конкретное содержание учебно-методических материалов, обеспечивающих самостоятельные научные исследования обучающихся, определяется в соответствии с темой научно-исследовательской работы и будущей кандидатской диссертации.

Качество исходной информации и полнота сведений предопределяют глубину проработки проблем и качество будущей диссертационной работы. В процессе выполнения работы обучающийся накапливает первичную информацию в различной, в т. ч. электронной форме: рабочие записи для отчета, дневниковые записи, копии фрагментов историй болезни, амбулаторных карт, лабораторных и инструментальных исследований, результатов анкетирования и т. д.

Помимо сбора различных материалов, обучающийся должен активно общаться с коллегами по научному коллективу, обсуждая с ними полученные результаты собственных наблюдений, материалов из сообщений и докладов других сотрудников и т. д. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к фондам научно-медицинской библиотеки университета.

#### Рекомендации при выполнении отдельных форм НИД:

1.	Представление развернутого плана научно-исследовательской работы	Представление развернутого плана научно-исследовательской работы заключается в составлении индивидуального плана работы аспиранта в части НИД и предполагает предварительную работу аспиранта по теме диссертации с научным руководителем на основании работы аспиранта с литературными источниками (статьи в рецензируемых журналах, монографии и учебники, государственные отраслевые стандарты, отчеты НИД, теоретические и технические публикации, патентная информация). Разработка дизайна исследования. План научно-исследовательской работы обсуждается с научным руководителем и утверждается на заседании департамента клинической медицины и на заседании проблемной комиссии Школы медицины.
2.	Анализ теоретической концепции по исследуемой проблеме и формулирование теоретических предпосылок, принципов, положенных в основу НИД	Анализ теоретической концепции по исследуемой проблеме и формулирование теоретических предпосылок, принципов, положенных в основу НИД заключается в работе аспиранта с литературными источниками по теме диссертации (статьи в рецензируемых журналах, монографии и учебники, государственные отраслевые стандарты, отчеты НИД, теоретические и технические публикации, патентная информация). Использование библиотечных каталогов и указателей, межбиблиотечный абонемент, реферативные журналы, автоматизированные средства поиска, просмотр периодической литературы. Изучение актуальности планируемого исследования. Формулировка научной новизны и практической значимости. Объект и предмет исследования. Определение главной цели. Определение задач исследования в соответствии с поставленной целью. Разработка рабочих гипотез. Определение необходимых требований и ограничений (временных, материальных, информационных и др.). Внесение изменений в дизайн исследования при необходимости в ходе проведенной работы, исследования. Работа аспиранта обсуждается с научным руководителем.
3.	Сбор и обработка эмпирического материала для проведения научно-	Набор материала. Отбор объекта исследования (экспериментальные животные, культуры клеток, пациенты по критериям включения и исключения). Заполнение информированного согласия пациентов, получение заключения этического комитета. Проведение

исследовательской деятельности (для работ, содержащих эмпирические исследования)	запланированных исследований согласно протоколу исследования. Фиксация хода исследования в диагностических картах, протоколах, других отчетно-учетных документах. Обработка полученных данных. Подготовка докладов для обсуждения в научных сообществах (заседаниях, конференциях, симпозиумов и др.) Статистическая обработка полученных результатов. Анализ полученных результатов. Предложение и обоснование концепций, моделей, подходов. Подготовка докладов, тезисов, научных статей, методических рекомендаций. Участие в написании научных монографий по теме исследования. Оформление заявок на изобретения, гранты, выставки. Выступления с докладами на научных конференциях, научных семинарах.
--	--

### **Оценочные средства для текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется научным руководителем аспиранта по этапам выполнения индивидуального плана НИД в течение семестра. Обязательным считается участие аспиранта в конференциях для проведения апробации получаемых результатов. Основным оценочным средством текущего контроля НИД является проверка достоверности выполненных аспирантом этапов НИД, которые он заполняет в аттестационном листе в соответствующей части.

Текущий контроль НИД проводится в форме защиты отчета о проделанной работе в виде собеседования с научным руководителем. Собеседование осуществляется по теме НИД аспиранта.

### **Критерии оценки для текущего контроля**

По результатам собеседования научный руководитель оценивает отчета о проделанной работе аспиранта в форме: «зачтено», «не зачтено». Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками

Форма оценки	Требования к сформированным знаниям, умениям, навыкам
Зачтено	необходимые практические навыки работы и профессиональные знания, умения, предусмотренные программой учебной практики, сформированы полностью, задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному
Не зачтено	необходимые практические навыки работы и профессиональные знания, умения, предусмотренные программой учебной практики, не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалами отчета не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения заданий

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

Для аттестации по итогам НИД аспирант должен предоставить отчет о НИД с отметкой руководителя – аттестационный лист (по актуальной установленной форме



ДВФУ). В аттестационном листе указывается содержание проделанной аспирантом НИД за отчетный период и полученные им результаты (участие в конференциях (выступления, доклады), подготовка публикаций и другие). Аттестация по итогам НИД проводится в форме защиты отчета в виде собеседования с научным руководителем. Собеседование осуществляется по теме НИД аспиранта. Итоги НИД, зафиксированные в аттестационном листе аспиранта после аттестации научным руководителем также проходят обсуждение на заседании департамента, за которым закреплена реализация образовательной программы аспирантуры по учебному плану. Форму предоставления отчета аспиранта на рассмотрение заседания департамента выбирает департамент (презентация, доклад или просто аттестационный лист).

Аспирант подтверждает все этапы НИД сертификатами или наградными дипломами/грамотами об участии **в выставках, конференциях** с наименованием научной работы аспиранта или программами конференций с наименованиями докладов научной работы аспиранта; победными дипломами/грамотами 1-ой, 2-ой, 3-ей степени **в конкурсах научных работ** по тематике или области научной работы; копиями приказов **о получении стипендии за высокие результаты учебы** аспиранта такие как: стипендия Президента РФ, стипендия Правительства РФ и др.; копиями приказов, договоров или одобренных заявок на выполнение/участие в индивидуальных/коллективных **грантах, проектах, договорах научно-исследовательских работ**. Все этапы подготовки НИД указаны в таблице 1.

### **БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Таблица 1 - Балльно-рейтинговая система оценки НИД аспиранта

Этап подготовки	Количество баллов	Подтверждение достоверности выполнения этапа аспирантом
Представление развернутого плана научно-исследовательской работы	5	Подтверждается научным руководителем по факту подписания аттестационного листа аспиранта, в котором указано выполнение данного этапа.
Анализ теоретической концепции по исследуемой проблеме и формулирование теоретических предпосылок, принципов, положенных в основу НИД	10	Подтверждается научным руководителем по факту подписания аттестационного листа аспиранта, в котором указано выполнение данного этапа.
Сбор и обработка эмпирического материала для проведения научно-исследовательской деятельности (для работ, содержащих эмпирические исследования)	10	Подтверждается научным руководителем по факту подписания аттестационного листа аспиранта, в котором указано выполнение данного этапа.
Участие в научных конференциях	5	Сертификат или наградный диплом/грамота об участии с наименованием доклада научной работы аспиранта или программой конференции

		(официальной) с наименованием доклада научной работы аспиранта.
Участие в грантах, договорах, проектах (за каждый): - выполнение индивидуальных грантов, договоров, проектов - участие в грантах, договорах, проектах как исполнителя	10 Пропорционально числу участников	Копии приказов, договоров или одобренных заявок.
Победа в конкурсах научных работ - конкурсы университетского уровня; - региональные конкурсы; - всероссийские конкурсы; - международные конкурсы; - конкурсы, проводимые за рубежом	4 5 6 8 10	Победные дипломы/грамоты 1-ой, 2-ой, 3-ей степени.
Высокие результаты учебы аспиранта такие как: стипендия Президента РФ, стипендия Правительства РФ и др.	8	Копия приказа о назначении стипендии.
Участие в выставках (за каждую)	5	Сертификат или наградный диплом/грамота об участии с наименованием научной работы аспиранта.
Оценка работы аспиранта научным руководителем	0-5	Подтверждается подписью научного руководителя напротив отметки о дополнительных баллах НИД в аттестационном листе аспиранта.

Примечание:

1. Все результаты подтверждаются документально согласно таблице и прикладываются в распечатанном виде к аттестационному листу.

Количество баллов, которые необходимо набрать аспиранту на зачет с оценкой по НИД представлено в таблице 2 по балльно-рейтинговой системе. В таблице также представлен перевод набранных баллов в традиционные оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Таблица 2 - Перевод набранных баллов в традиционные оценки

Курс	Семестр	Вид НИД	Зачет по НИД			
			набранные баллы			
			аттестовать с оценкой			не аттестовать
отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно			
1	1 (осенний)	рассредоточенная	> 5	4-5	2-3	< 2
	2 (весенний)	рассредоточенная	> 9	7-9	5-6	< 5
2	3 (осенний)	рассредоточенная	> 15	13-15	10-12	< 10
	4 (весенний)	рассредоточенная	> 15	13-15	10-12	< 10

3	5 (осенний)	концентри- рованная	> 22	18-22	15-17	< 15
	6 (весенний)	концентри- рованная	> 22	18-22	15-17	< 15

Аспирант не проходит аттестацию при количестве подтвержденных баллов, набранных на оценку «неудовлетворительно».

Зачет по НИД с рейтинговой оценкой заносится в аттестационный лист аспиранта и зачетно-экзаменационную ведомость.

Баллы, набранные в текущем семестре по результатам зачета по НИД, по решению аспиранта частично могут быть перенесены на следующую промежуточную аттестацию в течение одного учебного года. В этом случае аспирант вносит соответствующие показатели (публикации, гранты, конкурсы и т.д.) в аттестационный лист только 1 раз.

### Критерии оценки промежуточной аттестации

По результатам защиты отчета выставляется зачет с оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно). Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками

Оценка зачета (традиционная)	Требования к сформированным знаниями, умениями, навыками
Зачтено (отлично)	Сформированные способности применение и использование навыков методологически грамотного и обоснованного анализа и оценки современного состояния и научных достижений в области хирургии; умения разработки и самостоятельного применения методов и техник исследования
Зачтено (хорошо)	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы навыки методологически грамотного и обоснованного анализа и оценки современного состояния и научных достижений в области хирургии и умения разработки и самостоятельного применения методов и техник исследования
Зачтено (удовлетворительно)	Частично сформированные навыки методологически обоснованного анализа и оценки современного состояния и научных достижений в области хирургии и умения разработки и самостоятельного применения методов и техник исследования
Не зачтено (неудовлетворительно)	Отсутствие сформированных навыков и способностей и умений



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**по подготовке диссертации**  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

**Паспорт фонда оценочных средств  
Контроль достижения цели научного компонента**

№ п/п	Контролируемые формы	Наименование и этапы формирования		Оценочные средства	
				промежуточная аттестация	текущий контроль
1	Организационно-подготовительный этап	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней	Знает	Аттестация	Представление ПД
			Умеет	Аттестация	
			Владеет	Аттестация	
2	Исследовательский	Способность к критическому анализу и	Знает	Аттестация	Представление ПД
			Умеет	Аттестация	

	(основной) этап	<p>оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p> <p>Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p> <p>Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней</p>	Владеет	Аттестация	
3	Заключительный этап	Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Знает	Аттестация	Представлен ие ПД
			Умеет	Аттестация	
			Владеет	Аттестация	

		Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем			
--	--	---	--	--	--

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Этапы формирования		критерии	показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях			
знает (пороговый уровень)	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знание методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
			Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
			Общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых



			идей при решении исследовательских и практических задач
			Фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач
			Отсутствие знаний
умеет (продвинутый)	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов при решении исследовательских и	Умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов при решении исследовательских задач	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш реализации этих вариантов
			В целом успешные, но содержащие отдельные пробелы анализ альтернативных вариантов решения исследовательских задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрыше й реализации этих вариантов
			В целом успешно, но не систематически осуществляемые анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрыше й реализации этих вариантов
			Частично освоенное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать

			потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
			Отсутствие знаний
владеет (высокий)	Навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений	Владение навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений	Успешное и систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
			В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			Фрагментарное применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			Отсутствие навыков
Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках			
знает (пороговый уровень)	методы и технологии научной коммуникации на государственном и	Знание методов и технологии научной коммуникации на государственном и	Сформированные и систематические знания методов и технологий научной коммуникации

	иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	на государственном и иностранном языках Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Неполные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Фрагментарные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Отсутствие знаний
умеет (продвинутый)	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках	Умение анализировать научные тексты на государственном и иностранном языке	Успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках В целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Отсутствие умений
владеет (высокий)	навыками критической оценки	Владение навыками критической оценки	Успешное и систематическое

	<p>эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках</p>	<p>эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Фрагментарное применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Отсутствие навыков</p>
<p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>			
<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из</p>	<p>Знание содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации</p>	<p>Раскрывает полное содержание процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументированно обосновывает критерии выбора способов профессиональной и личностной целереализации при решении</p>

	этапов карьерного роста и требований рынка труда.		<p>профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует знания сущности процесса целеполагания, отдельных особенностей процесса и способов его реализации, характеристик профессионального развития личности, но не выделяет критерии выбора способов целереализации при решении профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует частичные знания содержания процесса целеполагания, некоторых особенностей профессионального развития и самореализации личности, указывает способы реализации, но не может обосновать возможность их использования в когнитивных ситуациях.</p> <p>Допускает существенные ошибки при раскрытии содержания процесса целеполагания, его особенностей и способов реализации.</p> <p>Не имеет базовых знаний о сущности процесса целеполагания, его особенностях и способах реализации.</p>
умеет (продвинутый)	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	Умение формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	<p>Успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные</p>

			<p>пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>Частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>Отсутствие умений</p>
владеет (высокий)	Способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.	Владение способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития	<p>Владеет системой способов выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для профессиональной самореализации, и определяет адекватные пути самосовершенствования .</p> <p>Владеет отдельными способами выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, и выделяет коПДетные пути самосовершенствования .</p> <p>Владеет некоторыми способами выявления и оценки индивидуально-личностных и</p>

			<p>профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, при этом не демонстрирует способность оценки этих качеств и выделения когнитивных путей их совершенствования.</p>
			<p>Владеет информацией о способах выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путях достижения более высокого уровня их развития, допуская существенные ошибки при применении данных знаний.</p>
			<p>Не владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>
<p>Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>			
<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>Нормативную базу, регламентирующую внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>	<p>Знание методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>	<p>Сформированные представления о принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>
			<p>Сформированные представления о принципах выбора методов исследования</p>

			<p>нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом профиля</p> <p>Сформированные представления об основных принципах выбора методов нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом научной задачи</p> <p>Фрагментарные представления об основных принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p> <p>отсутствие знаний</p>
умеет (продвинутый)	<p>Применительно к конкретной научной цели подготовить документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>	<p>Умение адаптировать с учетом научной цели документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>	<p>Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом направленности подготовки</p> <p>Адаптация документации для</p>



			внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля подготовки
			Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики научной задачи
			Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем, не обеспечивающая решения научной задачи
			отсутствие умений
владеет (высокий)	Принципами выбора и приемами адаптации методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения,	Владение навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного	Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим

	обусловленного общим соматическим здоровьем	общим соматическим здоровьем	соматическим здоровьем с учетом специфики направления
			Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля
			Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем без учета специфики научной задачи
			Частично владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем
			не владеет
Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований			
знает (пороговый уровень)	принципы выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению	Знание специфических особенностей выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому	сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому

	результатов исследований	использованию и внедрению результатов исследований	<p>использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля</p> <p>сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля</p> <p>сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках научной задачи</p> <p>фрагментарные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие знаний</p>
умеет (продвинутый)	адаптировать с учетом научной цели теоретические и экспериментальные методы исследования, в организации работ по практическому	Умение адаптировать методы исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению	адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом

	использованию и внедрению результатов исследований	результатов исследований к конкретной научной цели	<p>направленности подготовки</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля подготовки</p> <p>адаптация методов к исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики научной задачи</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие умений</p>
владеет (высокий)	навыками разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Владение принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	<p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований, с учетом специфики направления</p> <p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по</p>

			практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля
			владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
			частично владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
			не владеет

### **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов подготовки диссертации**

Подготовка диссертации на соискание ученой степени кандидата наук предполагает ознакомление обучающегося с требованиями, предъявляемыми к аспирантам по курсам обучения, выполнением индивидуальных заданий в период проведения ПД, изучение материалов в ходе самостоятельной работы, а также на месте проведения ПД под управлением научного руководителя. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения ПД и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с настоящей программой.

Следует обратить внимание на список основной и дополнительной литературы, которая имеется в электронной библиотечной системе Университета, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Подготовка к ПД:

При подготовке к самостоятельной работе во время проведения ПД следует обратить внимание на процесс предварительной подготовки, работу во время ПД, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Практическая работа в период проведения ПД включает несколько этапов:

- консультирование обучающихся с научными руководителями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения, предложенного руководителем задания;
- ознакомление с основной и дополнительной литературой, необходимой для прохождения подготовки диссертации;
- обобщение эмпирических данных, полученных в результате работы;
- своевременная подготовка отчетной документации по итогам прохождения ПД и представление ее научному руководителю;
- успешное прохождение промежуточной аттестации по итогам ПД.

Обработка, обобщение полученных результатов работы проводится обучающимися самостоятельно или под контролем научного руководителя. В результате оформляется индивидуальный учебный план работы аспиранта.

Форма контроля по итогам подготовки диссертации: зачет с оценкой.

Результаты подготовки диссертации определяются путем проведения аттестации с выставлением отметок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для выполнения ПД и прохождения аспирантом текущей (в течение семестра) и промежуточной (в конце семестра) аттестации формируется индивидуальный учебный план аспиранта, в который входит образовательный компонент (дисциплины, практики) и научный компонент (научно-исследовательская деятельность, подготовка диссертации на соискание ученой степени кандидата наук), планирование для аттестации по ПД ведется в соответствующей части индивидуального плана на каждый семестр в течении всего обучения аспиранта.

Формирование плана в части ПД проводится аспирантом совместно с научным руководителем на первом году обучения сразу после утверждения темы диссертации на соискание ученой степени кандидата наук и в последующем в конце каждого семестра до конца обучения. Планирование в части ПД представляет собой составление плана выполнения этапов ПД с учетом подсчета общего кол-ва баллов за этапы ПД, которые должны обеспечить аспиранту прохождение аттестации по ПД в предстоящем семестре на зачет с оценкой не ниже, чем «отлично» или «хорошо».

Основанием для контроля достижения аспирантом целей ПД является соответствующий раздел аттестационного листа аспиранта, который заполняется аспирантом в каждом семестре. В аттестационном листе указывается содержание реализованных аспирантом форм ПД за отчетный период и полученные им результаты (участие в конференциях (выступления, доклады), участие в грантах, в конкурсах научных работ и другие). В заключении научного руководителя дается оценка форм ПД, выполненных аспирантом в семестре. Итоги ПД, зафиксированные в аттестационном листе аспиранта, проходят обсуждение на заседании департамента клинической медицины, являющейся базовой в подготовке аспиранта.

Перед началом и по ходу проведения ПД обучающемуся выдаются учебно-методические рекомендации для обеспечения самостоятельной работы по сбору материалов и проведению экспериментальной работы при подготовке будущей диссертационной работы. Конкретное содержание учебно-методических материалов, обеспечивающих самостоятельные научные исследования обучающихся, определяется в соответствии с темой научно-исследовательской работы и будущей кандидатской диссертации.

Качество исходной информации и полнота сведений предопределяют глубину проработки проблем и качество будущей диссертационной работы. В процессе выполнения работы обучающийся накапливает первичную информацию в различной, в т. ч. электронной форме: рабочие записи для отчета, дневниковые записи, копии фрагментов историй болезни, амбулаторных карт, лабораторных и инструментальных исследований, результатов анкетирования и т. д.

Помимо сбора различных материалов, обучающийся должен активно общаться с коллегами по научному коллективу, обсуждая с ними полученные результаты собственных наблюдений, материалов из сообщений и докладов других сотрудников и т. д. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к фондам научно-медицинской библиотеки университета.

#### Рекомендации при выполнении отдельных форм ПД:

1.	Утверждение темы диссертации на соискание ученой степени кандидата наук	Аспирант обсуждает тему диссертации с предполагаемым научным руководителем. Научный руководитель выражает свое согласие на руководство аспирантом в виде письменного согласия в свободной форме на имя директора департамента за которым закреплена образовательная программа аспирантуры. Научный руководитель и выбранная тема диссертации утверждается на заседании департамента на основании письменного согласия предполагаемого научного руководителя и заполненного аспирантом индивидуального плана по теме диссертации (по актуальной форме индивидуального плана аспиранта в ДВФУ), далее утверждается на заседании Ученого совета Школы в сроки необходимые для издания в течение 30 дней со дня зачисления аспиранта соответствующего приказа ДВФУ.
2.	Представление развернутого плана диссертации	Представление развернутого плана диссертации заключается в составлении индивидуального плана работы аспиранта в части ПД и предполагает предварительную работу аспиранта по теме диссертации с научным руководителем на основании работы аспиранта с литературными источниками (статьи в рецензируемых журналах, монографии и учебники, государственные отраслевые стандарты, отчеты ПД, теоретические и технические публикации, патентная информация). Планирование содержания диссертации (глав и под глав). План работы над написанием диссертации обсуждается с научным руководителем.
3.	Составление обзора литературы по теме диссертации	Составление обзора литературы по теме диссертации заключается в работе аспиранта с литературными источниками по теме диссертации (статьи в рецензируемых журналах, монографии и учебники, государственные отраслевые стандарты, отчеты ПД, теоретические и технические публикации, патентная информация). Использование библиотечных каталогов и указателей, межбиблиотечный абонемент, реферативные журналы, автоматизированные средства поиска, просмотр периодической литературы. Изучение актуальности планируемого исследования. Формулировка научной новизны и практической значимости. Объект и предмет исследования. Определение главной цели. Определение задач исследования в соответствии с поставленной целью. Разработка рабочих гипотез. Определение необходимых требований и ограничений (временных, материальных,

	информационных и др.). Внесение изменений в дизайн исследования при необходимости в ходе проведенной работы, исследования. Работа аспиранта обсуждается с научным руководителем.
--	--

### **Оценочные средства для текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется научным руководителем аспиранта по этапам выполнения индивидуального плана ПД в течение семестра. Обязательным считается участие аспиранта в конференциях для проведения апробации получаемых результатов. Основным оценочным средством текущего контроля ПД является проверка достоверности выполненных аспирантом этапов ПД, которые он заполняет в аттестационном листе в соответствующей части.

Текущий контроль ПД проводится в форме защиты отчета о проделанной работе в виде собеседования с научным руководителем. Собеседование осуществляется по теме диссертации аспиранта.

### **Критерии оценки для текущего контроля**

По результатам собеседования научный руководитель оценивает отчета о проделанной работе аспиранта в форме: «зачтено», «не зачтено». Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками

Форма оценки	Требования к сформированным знаниям, умениям, навыкам
Зачтено	необходимые практические навыки работы и профессиональные знания, умения, предусмотренные программой учебной практики, сформированы полностью, задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному
Не зачтено	необходимые практические навыки работы и профессиональные знания, умения, предусмотренные программой учебной практики, не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалами отчета не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения заданий

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

Для аттестации по итогам ПД аспирант должен предоставить отчет о ПД с отметкой руководителя – аттестационный лист (по актуальной установленной форме ДВФУ). В аттестационном листе указывается содержание проделанной аспирантом ПД за отчетный период и полученные им результаты (участие в конференциях (выступления, доклады), подготовка публикаций и другие). Аттестация по итогам ПД проводится в форме защиты отчета в виде собеседования с научным руководителем. Собеседование осуществляется по теме ПД аспиранта. Итоги ПД, зафиксированные в аттестационном листе аспиранта после аттестации научным руководителем также проходят обсуждение на заседании департамента, за которым закреплена реализация образовательной программы аспирантуры по учебному



плану. Форму предоставления отчета аспиранта на рассмотрение заседания департамента выбирает департамент (презентация, доклад или просто аттестационный лист).

Аспирант подтверждает все этапы ПД научному руководителю по факту выполнения. Все этапы подготовки ПД указаны в таблице 1.

### БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ ПОДГОТОВКИ ДИССЕРТАЦИИ

Таблица 1 - Балльно-рейтинговая система оценки ПД аспиранта

Этап подготовки	Количество баллов
Утверждение темы диссертации на соискание ученой степени кандидата наук	5
Составление обзора литературы по теме диссертации	10
Представление развернутого плана диссертации	5
Написание текста диссертации по структуре содержания диссертации	0-15
Оценка аспиранта научным руководителем	0-5

Примечание:

2. Все результаты подтверждаются документально научному руководителю.

Количество баллов, которые необходимо набрать аспиранту на зачет с оценкой по ПД представлено в таблице 2 по балльно-рейтинговой системе. В таблице также представлен перевод набранных баллов в традиционные оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Таблица 2 - Перевод набранных баллов в традиционные оценки

Курс	Семестр	Вид НКР	Зачет по ПД			
			набранные баллы			
			аттестовать с оценкой			не аттестовать
отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно			
1	1 (осенний)	рассредоточенная	> 5	4-5	2-3	< 2
	2 (весенний)	рассредоточенная	> 9	7-9	5-6	< 5
	2 (весенний)	концентрированная	> 5	4-5	2-3	< 2
2	3 (осенний)	рассредоточенная	> 15	13-15	10-12	< 10
	4 (весенний)	рассредоточенная	> 15	13-15	10-12	< 10
3	5 (осенний)	концентрированная	> 22	18-22	15-17	< 15

	б (весенний)	концентри- рованная	> 22	18-22	15-17	< 15
--	--------------	------------------------	------	-------	-------	------

Аспирант не проходит аттестацию при количестве подтвержденных баллов, набранных на оценку «неудовлетворительно».

### Критерии оценки промежуточной аттестации

По результатам защиты отчета выставляется зачет с оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно). Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками

Оценка зачета (традиционная)	Требования к сформированным знаниям, умениям, навыкам
Зачтено (отлично)	Сформированные способности применение и использование навыков методологически грамотного и обоснованного анализа и оценки современного состояния и научных достижений в области хирургии; умения разработки и самостоятельного применения методов и техник исследования
Зачтено (хорошо)	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы навыки методологически грамотного и обоснованного анализа и оценки современного состояния и научных достижений в области хирургии и умения разработки и самостоятельного применения методов и техник исследования
Зачтено (удовлетворительно)	Частично сформированные навыки методологически обоснованного анализа и оценки современного состояния и научных достижений в области хирургии и умения разработки и самостоятельного применения методов и техник исследования
Не зачтено (неудовлетворительно)	Отсутствие сформированных навыков и способностей и умений



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**по подготовки публикаций**  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

**Паспорт фонда оценочных средств  
Контроль достижения цели научного компонента**

№ п/п	Контролируемые формы	Наименование и этапы формирования		Оценочные средства	
				промежуточная аттестация	текущий контроль
1	Организационно-подготовительный этап	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней	Знает	Аттестация	Представление ПП
			Умеет	Аттестация	
			Владеет	Аттестация	
2	Исследовательский	Способность к критическому анализу и	Знает	Аттестация	Представление ПП
			Умеет	Аттестация	

	(основной) этап	<p>оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p> <p>Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p> <p>Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней</p>	Владеет	Аттестация	
3	Заключительный этап	Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Знает	Аттестация	Представлен ие ПП
			Умеет	Аттестация	
			Владеет	Аттестация	

		Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем			
--	--	---	--	--	--

### Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Этапы формирования		критерии	показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях			
знает (пороговый уровень)	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знание методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
			Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
			Общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых

			идей при решении исследовательских и практических задач
			Фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач
			Отсутствие знаний
умеет (продвинутый)	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов при решении исследовательских и	Умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш и реализации этих вариантов при решении исследовательских задач	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыш реализации этих вариантов
			В целом успешные, но содержащие отдельные пробелы анализ альтернативных вариантов решения исследовательских задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрыше й реализации этих вариантов
			В целом успешно, но не систематически осуществляемые анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрыше й реализации этих вариантов
			Частично освоенное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать

			потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
			Отсутствие знаний
владеет (высокий)	Навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений	Владение навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений	Успешное и систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
			В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			Фрагментарное применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
			Отсутствие навыков
Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках			
знает (пороговый уровень)	методы и технологии научной коммуникации на государственном и	Знание методов и технологии научной коммуникации на государственном и	Сформированные и систематические знания методов и технологий научной коммуникации



	иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	на государственном и иностранном языках Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Неполные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Фрагментарные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках Отсутствие знаний
умеет (продвинутый)	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках	Умение анализировать научные тексты на государственном и иностранном языке	Успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках В целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Отсутствие умений
владеет (высокий)	навыками критической оценки	Владение навыками критической оценки	Успешное и систематическое

	<p>эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках</p>	<p>эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Фрагментарное применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>Отсутствие навыков</p>
<p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>			
<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из</p>	<p>Знание содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации</p>	<p>Раскрывает полное содержание процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументированно обосновывает критерии выбора способов профессиональной и личностной целереализации при решении</p>

	этапов карьерного роста и требований рынка труда.		<p>профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует знания сущности процесса целеполагания, отдельных особенностей процесса и способов его реализации, характеристик профессионального развития личности, но не выделяет критерии выбора способов целереализации при решении профессиональных задач.</p> <p>Демонстрирует частичные знания содержания процесса целеполагания, некоторых особенностей профессионального развития и самореализации личности, указывает способы реализации, но не может обосновать возможность их использования в конкретных ситуациях.</p> <p>Допускает существенные ошибки при раскрытии содержания процесса целеполагания, его особенностей и способов реализации.</p> <p>Не имеет базовых знаний о сущности процесса целеполагания, его особенностях и способах реализации.</p>
умеет (продвинутый)	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	Умение формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	<p>Успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные</p>

			<p>пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>В целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>Частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках</p> <p>Отсутствие умений</p>
владеет (высокий)	Способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.	Владение способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития	<p>Владеет системой способов выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для профессиональной самореализации, и определяет адекватные пути самосовершенствования .</p> <p>Владеет отдельными способами выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, и выделяет конкретные пути самосовершенствования .</p> <p>Владеет некоторыми способами выявления и оценки индивидуально-личностных и</p>

			<p>профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, при этом не демонстрирует способность оценки этих качеств и выделения конкретных путей их совершенствования.</p>
			<p>Владеет информацией о способах выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путях достижения более высокого уровня их развития, допуская существенные ошибки при применении данных знаний.</p>
			<p>Не владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>
<p>Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>			
<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p>Нормативную базу, регламентирующую внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>	<p>Знание методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>	<p>Сформированные представления о принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p>
			<p>Сформированные представления о принципах выбора методов исследования</p>

			<p>нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом профиля</p> <p>Сформированные представления об основных принципах выбора методов нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом научной задачи</p> <p>Фрагментарные представления об основных принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов</p> <p>отсутствие знаний</p>
умеет (продвинутый)	<p>Применительно к конкретной научной цели подготовить документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>	<p>Умение адаптировать с учетом научной цели документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем</p>	<p>Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом направленности подготовки</p> <p>Адаптация документации для</p>

			внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля подготовки
			Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики научной задачи
			Адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем, не обеспечивающая решения научной задачи
			отсутствие умений
владеет (высокий)	Принципами выбора и приемами адаптации методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения,	Владение навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного	Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим

	обусловленного общим соматическим здоровьем	общим соматическим здоровьем	соматическим здоровьем с учетом специфики направления
			Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля
			Владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем без учета специфики научной задачи
			Частично владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем
			не владеет
Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований			
знает (пороговый уровень)	принципы выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению	Знание специфических особенностей выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому	сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому



	результатов исследований	использованию и внедрению результатов исследований	<p>использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля</p> <p>сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля</p> <p>сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках научной задачи</p> <p>фрагментарные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие знаний</p>
умеет (продвинутый)	адаптировать с учетом научной цели теоретические и экспериментальные методы исследования, в организации работ по практическому	Умение адаптировать методы исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению	адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом

	использованию и внедрению результатов исследований	результатов исследований к конкретной научной цели	<p>направленности подготовки</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля подготовки</p> <p>адаптация методов к исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики научной задачи</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие умений</p>
владеет (высокий)	навыками разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Владение принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	<p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований, с учетом специфики направления</p> <p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по</p>

			практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля
			владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
			частично владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
			не владеет

### **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов подготовки публикаций**

Подготовка публикаций в рецензируемых научных изданиях предполагает ознакомление обучающегося с требованиями, предъявляемыми к аспирантам по курсам обучения, выполнением индивидуальных заданий в период проведения ПП, изучение материалов в ходе самостоятельной работы, а также на месте проведения ПП под управлением научного руководителя. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения ПП и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с настоящей программой.

Следует обратить внимание на список основной и дополнительной литературы, которая имеется в электронной библиотечной системе Университета, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Подготовка к ПП:

При подготовке к самостоятельной работе во время проведения ПП следует обратить внимание на процесс предварительной подготовки, работу во время ПП, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Практическая работа в период проведения ПП включает несколько этапов:

- консультирование обучающихся с научными руководителями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения, предложенного руководителем задания;
- ознакомление с основной и дополнительной литературой, необходимой для прохождения подготовки публикаций ;
- обобщение эмпирических данных, полученных в результате работы;
- своевременная подготовка отчетной документации по итогам прохождения ПП и представление ее научному руководителю;
- успешное прохождение промежуточной аттестации по итогам ПП.

Обработка, обобщение полученных результатов работы проводится обучающимися самостоятельно или под контролем научного руководителя. В результате оформляется индивидуальный учебный план работы аспиранта.

Форма контроля по итогам подготовки публикаций : зачет с оценкой.

Результаты подготовки публикаций определяются путем проведения аттестации с выставлением отметок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для выполнения ПП и прохождения аспирантом текущей (в течение семестра) и промежуточной (в конце семестра) аттестации формируется индивидуальный учебный план аспиранта, в который входит образовательный компонент (дисциплины, практики) и научный компонент (Подготовка публикаций в рецензируемых научных изданиях, подготовка диссертации на соискание ученой степени кандидата наук), планирование для аттестации по ПП ведется в соответствующей части индивидуального плана на каждый семестр в течении всего обучения аспиранта.

Формирование плана в части ПП проводится аспирантом совместно с научным руководителем на первом году обучения сразу после утверждения темы диссертации на соискание ученой степени кандидата наук и в последующем в конце каждого семестра до конца обучения. Планирование в части ПП представляет собой составление плана выполнения этапов ПП с учетом подсчета общего кол-ва баллов за этапы ПП, которые должны обеспечить аспиранту прохождение аттестации по ПП в предстоящем семестре на зачет с оценкой не ниже, чем «отлично» или «хорошо».

Основанием для контроля достижения аспирантом целей ПП является соответствующий раздел аттестационного листа аспиранта, который заполняется аспирантом в каждом семестре. В аттестационном листе указывается содержание реализованных аспирантом форм ПП за отчетный период и полученные им результаты (участие в конференциях (выступления, доклады), участие в грантах, в конкурсах научных работ и другие). В заключении научного руководителя дается оценка форм ПП, выполненных аспирантом в семестре. Итоги ПП, зафиксированные в аттестационном листе аспиранта, проходят обсуждение на заседании департамента клинической медицины, являющейся базовой в подготовке аспиранта.

Перед началом и по ходу проведения ПП обучающемуся выдаются учебно-методические рекомендации для обеспечения самостоятельной работы по сбору материалов и проведению экспериментальной работы при подготовке будущей диссертационной работы. Конкретное содержание учебно-методических материалов, обеспечивающих самостоятельные научные исследования обучающихся, определяется в соответствии с темой научно-исследовательской работы и будущей кандидатской диссертации.

Качество исходной информации и полнота сведений предопределяют глубину проработки проблем и качество будущей диссертационной работы. В процессе выполнения работы обучающийся накапливает первичную информацию в различной, в т. ч. электронной форме: рабочие записи для отчета, дневниковые записи, копии фрагментов историй болезни, амбулаторных карт, лабораторных и инструментальных исследований, результатов анкетирования и т. д.

Помимо сбора различных материалов, обучающийся должен активно общаться с коллегами по научному коллективу, обсуждая с ними полученные результаты собственных наблюдений, материалов из сообщений и докладов других сотрудников и т. д. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к фондам научно-медицинской библиотеки университета.

### **Оценочные средства для текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется научным руководителем аспиранта по этапам выполнения индивидуального плана ПП в течение семестра. Обязательным считается участие аспиранта в конференциях для проведения апробации получаемых результатов. Основным оценочным средством текущего контроля ПП является проверка достоверности выполненных аспирантом этапов ПП, которые он заполняет в аттестационном листе в соответствующей части.

Текущий контроль ПП проводится в форме защиты отчета о проделанной работе в виде собеседования с научным руководителем. Собеседование осуществляется по теме ПП аспиранта.

### **Критерии оценки для текущего контроля**

По результатам собеседования научный руководитель оценивает отчета о проделанной работе аспиранта в форме: «зачтено», «не зачтено». Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками

Форма оценки	Требования к сформированным знаниям, умениям, навыкам
Зачтено	необходимые практические навыки работы и профессиональные компетенции, предусмотренные программой учебной практики, сформированы полностью, задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному
Не зачтено	необходимые практические навыки работы и профессиональные компетенции, предусмотренные программой учебной практики, не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалами отчета не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения заданий

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

Для аттестации по итогам ПП аспирант должен предоставить отчет о ПП с отметкой руководителя – аттестационный лист (по актуальной установленной форме ДВФУ). В аттестационном листе указывается содержание проделанной аспирантом ПП за отчетный

период и полученные им результаты (участие в конференциях (выступления, доклады), подготовка публикаций и другие). Аттестация по итогам ПП проводится в форме защиты отчета в виде собеседования с научным руководителем. Собеседование осуществляется по теме ПП аспиранта. Итоги ПП, зафиксированные в аттестационном листе аспиранта после аттестации научным руководителем также проходят обсуждение на заседании департамента, за которым закреплена реализация образовательной программы аспирантуры по учебному плану. Форму предоставления отчета аспиранта на рассмотрение заседания департамента выбирает департамент (презентация, доклад или просто аттестационный лист).

Аспирант подтверждает все этапы ПП копиями опубликованных научных статей, материалов конференций или заверенной у научного руководителя распечаткой текста научной статьи, подготовленной для опубликования в журнале, включенном в список ВАК (по научной специальности диссертационной работы аспиранта); в журнале, входящем в международные базы цитирования Scopus, Web of Science (по научной специальности диссертационной работы аспиранта) – список журналов публикуются на официальном сайте ВАК (см. п. 4. настоящей программы в перечне ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»). Все этапы подготовки ПП указаны в таблице 1.

### БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Таблица 1 - Балльно-рейтинговая система оценки ПП аспиранта

Этап подготовки	Количество баллов	Подтверждение достоверности выполнения этапа аспирантом
<b>Публикация материалов конференций:</b> - местных - региональных/межрегиональных - всероссийских/международных	3 4 5	Копии страниц: стр. титульная сборника материалов конференции; стр. с библиографией сборника, где указываются издательство, год, кол-во страниц, тираж; стр. содержание (с выделением страниц, в написании которых авторское участие принимал аспирант), стр-цы тезисной статьи в сборнике материалов конференции
Публикации научных статей	8	Копии страниц: стр. титульная журнала; стр. с библиографией журнала, где указываются издательство, год, кол-во страниц, тираж; стр. содержание (с выделением страниц, в написании которых авторское участие принимал аспирант), стр-цы научной статьи в журнале
Написание научных статей для публикации в журналах, включенных в список ВАК	10	Заверенная подписью научного руководителя (на первой или последней странице) распечатка научной статьи

		подготовленная (оформленная) к публикации в журнале ВАК
Публикации научных статей в журналах, включенных в список ВАК; журналах, входящих в международные базы цитирования Scopus, Web of Science	15	Копии страниц: стр. титульная журнала ВАК; стр. с библиографией журнала, где указываются издательство, год, кол-во страниц, тираж; стр. содержание (с выделением страниц, в написании которых авторское участие принимал аспирант), стр-цы научной статьи в журнале
Монография, в том числе в соавторстве	8 Пропорционально числу участников	Копии страниц монографии: стр. титульная; стр. с библиографией, где указываются все авторы, издательство, год, кол-во страниц, тираж; стр. содержание (с выделением страниц, в написании которых авторское участие принимал аспирант).
Оценка работы аспиранта научным руководителем	0-5	Подтверждается подписью научного руководителя напротив отметки о дополнительных баллах НИД в аттестационном листе аспиранта.
Наличие патентов (за каждый патент)	5	Копия документа.

Примечание:

3. Все результаты подтверждаются документально согласно таблице и прикладываются в распечатанном виде к аттестационному листу.

Количество баллов, которые необходимо набрать аспиранту на зачет с оценкой по ПП представлено в таблице 2 по балльно-рейтинговой системе. В таблице также представлен перевод набранных баллов в традиционные оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Таблица 2 - Перевод набранных баллов в традиционные оценки

Курс	Семестр	Зачет по ПП			
		набранные баллы			
		аттестовать с оценкой			не аттестовать
		отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
2	4 (весенний)	> 15	13-15	10-12	< 10
3	5 (осенний)	> 22	18-22	15-17	< 15
	6 (весенний)	> 22	18-22	15-17	< 15

Аспирант не проходит аттестацию при количестве подтвержденных баллов, набранных на оценку «неудовлетворительно».

### Критерии оценки промежуточной аттестации

По результатам защиты отчета выставляется зачет с оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно). Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Критерии оценки в соответствии с сформированными знаниями, умениями, навыками

Оценка зачета (традиционная)	Требования к сформированным знаниям, умениям, навыкам
Зачтено (отлично)	необходимые практические навыки работы и профессиональные компетенции, предусмотренные программой учебной практики, сформированы полностью, задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному
Зачтено (хорошо)	необходимые практические навыки работы и профессиональные компетенции, предусмотренные программой учебной практики, сформированы полностью, задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками или недостаточно тщательно
Зачтено (удовлетворительно)	необходимые практические навыки работы и профессиональные компетенции в основном сформированы, пробелы не носят существенного характера, некоторые из выполненных заданий, содержат ошибки
Не зачтено (неудовлетворительно)	необходимые практические навыки работы и профессиональные компетенции, предусмотренные программой учебной практики, не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалами отчета не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения заданий