

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

«Производственная (клиническая) практика по скорой медицинской помощи»

по специальности

31.08.48 Скорая медицинская помощь

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018

Оренбург

1. Паспорт фонда оценочных средств

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России	Положение «О фонде оценочных средств»	П 078.02-2018	Лист 2 из 11
------------------------------------	--	---------------	--------------

Фонд оценочных средств по практике содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности умений, навыков и практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 - готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи;

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

2. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится по зачётным билетам в устной форме.

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации

(Расчет дисциплинарного рейтинга по практике осуществляется следующим образом:

$$P_d = P_m + P_b + P_z,$$

***P_b** - бонусный фактический рейтинг ;*

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России	Положение «О фонде оценочных средств»	П 078.02-2018	Лист 3 из 11
------------------------------------	--	---------------	--------------

Рд - дисциплинарные рейтинг;
Рз - зачетный рейтинг;
Рт - текущий фактический рейтинг)

Образец критериев, применяемых для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга.

Критерии оценивания на зачете по практике

11-15 баллов. При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

6-10 баллов. При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

3-5 баллов. Небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

0-2 балла. Документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России	Положение «О фонде оценочных средств»	П 078.02-2018	Лист 4 из 11
------------------------------------	--	---------------	--------------

Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта

1. Принципы организации анестезиолого-реанимационной службы: Пр. № 841(1986), Пр. № 25(1999). Асептика и антисептика. Принципы и методы декантомии наркозно-дыхательной аппаратуры. Пр.№ 720.
2. Степени операционно-анестезиологического риска. Шкала МНОАР. Шкала ASA. Мониторный контроль. Виды. Задачи. Контроль адекватности анестезии.
3. Современные компоненты общей и регионарной анестезии. Виды премедикации. Цель и задачи. Оценка эффективности.
4. Эпидуральная анестезия. Методика, показания и противопоказания. Осложнения.
5. Тотальная внутривенная анестезия. Методики. Вероятные осложнения.
6. Современные подходы к сердечно-легочной и мозговой реанимации. Первичный (А, В, С,) и расширенный (D) реанимационные комплексы. Принцип ранней дефибрилляции. Постреанимационная болезнь. Стадии. Этиология. Апатический синдром. Принципы лечения больных.
7. Методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. Понятие «трудной интубации трахеи». Методы обеспечения проходимости дыхательных путей в анестезиологии.
8. Шок с точки зрения анестезиолога-реаниматолога.
9. ОДН. Синдром острого повреждения легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Патогенез, клиника, интенсивная терапия. Продленная ИВЛ. Показания. Опасности и осложнения. Вентилятор-ассоциированные пневмонии.
10. Интенсивная терапия нарушений ритма и проводимости сердца. Электроимпульсная терапия и кардиостимуляция. Показания, противопоказания. Основы методик, вероятные осложнения.
11. Комы. Классификация ком. Определение степени утраты сознания по шкале Глазго. Принципы интенсивной терапии.
12. Острая почечная недостаточность. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
13. Принципы и методы коррекции нарушений водно-электролитного обмена.
14. Принципы и методы коррекции нарушений КЩС.
15. Основы парентерального питания. Инфузионные среды для парентерального питания.
16. Методы эфферентной детоксикации.
17. Проводниковые и регионарные методы обезболивания.
18. Анестезиологическое обеспечение в акушерстве.
19. Анестезиологическое обеспечение при сопутствующей патологии.
20. Современные шкалы операционно-анестезиологического риска и оценки тяжести состояния пациента.
21. Подготовка больного к общей анестезии.

22. Спинномозговая анестезия. Методика, показания и противопоказания. Осложнения.
23. ИВЛ. Физиологические проблемы ИВЛ. Методы и режимы МВЛ.
24. Возможности современных респираторов.
25. Современные объемзамещающие растворы. ГЭК.

Образец зачетного билета

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра _____
направление подготовки (специальность) _____
практика _____

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № ____.

I.

II.

III.

Заведующий кафедрой _____ (_____)

Декан _____ факультета _____ (_____)

« ____ » _____ 20__

Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.

Таблица соответствия результатов обучения по практике и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.
(заполняется для практик по ФГОС 3+)

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практически)

			го задания)
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики критических состояний при заболеваниях и патологических процессах; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.	Практические задания № 1-12
		Владеть методами общеклинического обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней.	Анализ дневника практики
ПК-6	готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Уметь оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств.	Практические задания № 1-12
		Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных меро-	Анализ дневника практики

		<p>приятый при терминальных и критических состояниях; оценки тяжести состояния больного: определением объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения. Методами и приемами СЛМР взрослых.</p>	
ПК-10	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>уметь документировать полученную в ходе обследования пациента информацию соответствии с современными требованиями и юридическими нормами.</p>	<p>Практические задания № 1-25</p>
		<p>владеть навыками оформления документации по обследованию пациента в соответствии с современными требованиями и юридическими нормами.</p>	<p>Анализ дневника практики</p>
ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Уметь использовать методы статистической обработки и анализа деятельности анестезиолого-реанимационной деятельности ЛПУ</p>	<p>Практические задания № 1-25</p>
		<p>Владеть методами статистической обработки и анализа деятельности анестезиолого-реанимационной деятельности ЛПУ</p>	<p>Анализ дневника практики</p>
ПК-12	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Уметь использовать приемы реанимации, оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим, организовывать и проводить эвакуацию тяжелых и крайне тяжелых больных</p>	<p>Практические задания № 1-25</p>

	ации	Владеть приемами реанимации, оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим, организовывать и проводить эвакуацию тяжелых и крайне тяжелых больных	Анализ дневника практики
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь использовать в работе методы сбора медико-статистических данных и исходов больных в критических состояниях; методы оценки динамики пациентов в критических состояниях и получивших анестезиолого-реанимационную помощь.	Практические задания № 1-25
		Владеть методами сбора медико-статистических данных и расчёт показателей заболеваемости и исходов больных в критических состояниях; методами сравнительного анализа показателей заболеваемости; методами оценки динамики пациентов в критических состояниях и получивших анестезиолого-реанимационную помощь.	Анализ дневника практики
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Уметь использовать алгоритмы оказания медицинской помощи при критических и чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Практические задания № 1-25
		Владеть алгоритмами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Анализ дневника практики
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Уметь определять состояние здоровья пациента, проводить все виды анестезиологического и реанимационного пособия при критических и терминальных состояниях, возникающих при различных нозологи-	Практические задания № 1-25

		ях. выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента	
		Владеть навыками проведения анестезиологического и реанимационного пособий. Методами и алгоритмами интенсивной терапии угрожающих жизни состояний в соответствии с существующими стандартами, навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью терапии и мониторингом витальных функций организма	Анализ дневника практики

3. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы на практике.

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по практике определены правила формирования:

- текущего фактического рейтинга обучающегося;
- бонусного фактического рейтинга обучающегося.

Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося по практике

Текущий фактический рейтинг по практике обучающегося формируется в результате текущего контроля в ходе практики посредством проведения анализа выполнения обязательных практических навыков.

Бонусный фактический рейтинг по практике обучающегося является результатом оценки выполнения факультативных навыков в ходе практики.

Подходы к формированию текущего фактического рейтинга по практике и бонусного фактического рейтинга по практике обучающегося единые для всех видов практик и осуществляются по шкале от 1 до 70 и по шкале от 1 до 15 соответственно.

Расчет текущего фактического рейтинга по практике и бонусного фактического рейтинга по практике обучающегося осуществляется автоматически по завершении обучающимся работы над отчетом в Информационной системе Университета и доступен для преподавателя при проведении промежуточной аттестации.

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России	Положение «О фонде оценочных средств»	П 078.02-2018	Лист 10 из 11
------------------------------------	--	---------------	-----------------------------

Текущий фактический рейтинг по практике формируется на основании суммарного коэффициента овладения обязательными навыками (далее – суммарный коэффициент), который рассчитывается по формуле 1.

(1),
$$\text{фактическое значение} / \text{плановое значение} = \text{суммарный коэффициент}$$

где

фактическое значение - общее количество проделанных обучающимся обязательных манипуляций или практических действий за время практики, предусмотренных отчетом по практике;

плановое значение - общее количество запланированных обязательных для выполнения во время практики манипуляций или практических действий, предусмотренных отчетом по практике;

суммарный коэффициент- отношение фактически выполненных обучающимся и запланированных для выполненных манипуляций или практических действий в рамках программы практики.

Текущий фактический рейтинг по практике приравнивается к

- 70 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,9 и меньше или равен 1;
- 65 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,8 и меньше или равен 0,9;
- 60 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,7 и меньше или равен 0,8;
- 0 баллов, если суммарный коэффициент меньше или равен 0,7.

Бонусный фактический рейтинг по практике формируется на основании бонусного коэффициента, который рассчитывается по формуле 2.

(2),
$$\frac{\text{суммарный коэффициент} + \text{количество факультативных навыков}}{\text{плановое значение}}$$

где

количество факультативных навыков – количество выполненных за время практики необязательных манипуляций или практических действий в рамках программы практики;

Бонусный фактический рейтинг по практике приравнивается к

- 15 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше 2;
- 10 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,5 и меньше или равен 1,9;

- 5 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,1 и меньше или равен 1,4;
- 0 баллам, если полученный бонусный коэффициент меньше 1,1.

При расчете дисциплинарного рейтинга по практике в качестве текущего стандартизированного рейтинга применяется значение текущего фактического рейтинга, а в качестве бонусного стандартизированного применяется значение бонусного фактического рейтинга.

Правила перевода дисциплинарного рейтинга по практике в пятибалльную систему.

дисциплинарный рейтинг по БРС	оценка по практике	
	дифференцированный зачет	зачет
91– 100 баллов	5 (отлично)	зачтено
71 – 89 баллов	4 (хорошо)	зачтено
65–70 баллов	3 (удовлетворительно)	зачтено
64 и менее баллов	2 (неудовлетворительно)	не зачтено