Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 16.10.2023 14:28:06
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии
Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной
и воспитательной работе
д.м.н., профессор Т.В. Бородулина
_____
«_____ 2023 г.

Фонд оценочных средств по производственной практике

ПРАКТИКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств для рабочей программы практики «Практика терапевтического профиля» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 95; и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н;

Фонд оценочных средств составили: д.м.н., профессор, заведующая кафедрой факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии Смоленская О.Г., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи Попов А.А., к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии Шимкевич А.М., ассистент кафедры госпитальной терапии и скорой медицинской помощи Борисов Ю.Н.

Фонд оценочных средств «Практика терапевтического профиля» рецензирована: заместитель главного врача ЦГКБ №3 по лечебной работе Мазурова М.Л.; к.м.н., заместитель главного врача ЦГКБ №6 по лечебной работе Прокопьева Э.Р.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской терапии и эндокринологии «21» декабря 2022 г., протокол № 12/22; на заседании кафедры госпитальной терапии «10» декабря 2022 г., протокол № 4.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности 31.05.01. Лечебное дело протокол №7 от 04.04.2023г.

За каждый вид выполненной работы в течение **учебной (производственной)** практики студент ежедневно получает баллы, которые суммируются и к зачету допускаются студенты, набравшие 40 баллов и больше.

Для допуска зачета необходимо:

1. Заполнение дневника практики
2. Выполнение санитарно-просветительской работы

Этапы зачета:

1. Сдача тестового контроля;
2. Демонстрация практического навыка.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным если студент на зачете набрал 20 баллов и больше.

Итоговый рентинг по учебной (производственной) практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики и на зачете.

1 . Оформление дневника по производственной практике «Практика терапевтического профиля»

По результатам работы студент оформляет дневник **производственной** практики в соответствии со следующими требованиями: в дневнике должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента. Преподаватель ежедневно проверяет наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в дневнике (клиническая ситуация и практические навыки) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания дневника по производственной практике «Практика терапевтического профиля»:

20 баллов – содержание записи не соответствует требованиям; студент не ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; не может ответить на поставленные вопросы по представленным в дневнике пациентам;

30 баллов – запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам с наводящими вопросами преподавателя;

33 балла– запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя;

35 баллов – запись выполнена аккуратно, требования выполнены почти полностью и есть небольшие замечания по сути изложения материала или кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, но не всегда полно и правильно (в 1/3 случаев), необходимо задавать наводящие вопросы;

38 баллов– запись выполнена аккуратно, требования выполнены полностью, замечаний по оформлению нет; студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, правильно, но неполно или необходимы уточняющие вопросы;

40 баллов– запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний ни каких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в

дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ.

2. Примерные темы для санитарно-просветительской работы

1. Принципы рационального питания при ишемической болезни сердца и атеросклерозе.
2. Принципы рационального питания при сахарном диабете.
3. Принципы рационального питания при циррозе печени.
4. Вред курения и способы избавления от никотиновой зависимости.
5. Принципы рационального питания при гастрите и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
6. Лечебная гимнастика при остеоартрите.
7. Лечебная гимнастика при ревматоидном артрите.
8. Лечебная гимнастика при анкилозирующем спондилите.
9. Вред алкоголя при заболеваниях внутренних органов.
10. Негативное влияние табакокурения на организм человека.
11. Профилактика туберкулеза легких.
12. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.
13. Принципы профилактики пищевых токсикоинфекций.
14. Принципы профилактики кишечных инфекций.
15. Гипоаллергенный быт и диета.

3. Критерии оценивания санитарно-просветительской работы:

1.Проведение лекции/беседы с пациентами в палате по предложенным темам (в соответствии с рекомендациями зав. отделения/прикрепленного врача и списком тем, предлагаемых кафедрой) – тема фиксируется в дневнике, необходимо получить подпись зав. отделения/прикрепленного преподавателя, печатный вариант лекции до ее проведения согласуется с зав. отделением/прикрепленным преподавателем (при прохождении практики вне г. Екатеринбурга) или руководителем практики от УГМУ и предоставляется как приложение к дневнику.

0 баллов – содержание беседы/лекции не верно по содержанию.

10 баллов – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена нечетко, непонятно, неинтересно, с носителя информации

12 баллов – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно, но неинтересно, с носителя информации

14 баллов – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно, интересно, с носителя информации

16 баллов - содержание беседы практически полностью раскрывают заданную тему, четко, понятно, интересно, но прочитана с носителя информации,

18 баллов – содержание беседы практически полностью раскрывают заданную тему, четко, понятно, интересно, прочитана без носителя информации,

20 баллов – содержание беседы полностью раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно и интересно.

2.Изготовление стенгазеты/фотоотчета по теме, согласованной с базовым руководителем (тема стенгазеты/фотоотчета указывается в дневнике и подписывается базовым руководителем):

0 баллов – содержание газеты не верно по содержанию

10 баллов – газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена небрежно и не иллюстрирует содержание производственной практики;

12 баллов – газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, но не иллюстрирует содержание производственной практики

14 баллов – газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно,

иллюстрирует содержание производственной практики
16 баллов - газета полностью раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, но ненаглядно иллюстрирует содержание производственной практики
18 баллов - газета полностью раскрывает заданную тему по структуре, оформлена не совсем аккуратно, но наглядно иллюстрирует содержание производственной практики
20 баллов – газета полностью раскрывает заданную тему, оформлена качественно и наглядно иллюстрирует содержание практики.

4. Примеры тестового контроля

Тестовый контроль используется для промежуточной аттестации по практике.
Тренировочные (50 вопросов) и итоговые (50 вопросов) тесты расположены на образовательном портале http://edu.usma.ru, куда все обучающиеся имеют доступ.
Тестирование проводится в течение 45 минут. При тренировочном тестировании у студента есть пять попыток, в отчете студенту предоставляются верные варианты при неправильном ответе на вопрос. При итоговом тестировании у студента есть одна попытка. Примеры тестовых вопросов:

Форма язвенного колита, при которой показано местное лечение:
а) тифлит
б) панколит
в) транзверзит
+ **г) проктосигмоидит**

Клинические проявления геморрагического васкулита:
а) рецидивирующие носовые, маточные кровотечения
б) гемартроз с формированием анкилоза суставов
в) несимметричность появления геморрагий
г) высыпания локализуются преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей
+ д) положительная щипковая проба

Рентгенологические признаки бронхоэктатической болезни:
а) «облаковидные» затемнение легких
б) диффузное снижение прозрачности
+в) деформация легочной ткани по типу «гроздьев винограда»
г) очаговая тень с неровным контуром
д) гомогенное затемнение соответственно сегменту или доле

Критерии оценивания тестового контроля:

Менее 50% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.
50% и более – проходной балл, при этом количество набранных баллов составляет 1/10 от набранного процента правильных ответов

5. Перечень практических навыков по практике

1. Сбор жалоб и анамнеза
2. Оценка антропометрических показателей, расчет и оценка индекса массы тела, окружности талии, экскурсии грудной клетки
3. Определение группы крови и резус фактора
4. Осмотр, перкуссия, аускультация легких и сердца. Анализ перкуторной и аускультативной картины
5. Осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация живота. Определение размеров печени, селезенки, высоты стояния большой кривизны желудка. Анализ полученных

данных.

6. Осмотр, пальпация и оценка функциональных тестов опорно-двигательного аппарата: оценка экскурсии грудной клетки, подвижности отделов позвоночника: тесты Отто, Шобера, Томайера, Кушелевского 1,2,3, латерального сгибания, «затылок-стена», «подбородок – грудина» и др. Анализ полученных данных.
7. Оценка риска падений и тестов оценки физической функции мышечной системы: «встань и иди», «тандем тест» в статике и динамике, тест вставания со стула
8. Запись и анализ ЭКГ
9. Присутствие при проведении и анализ результатов оценки функции внешнего дыхания
10. Проведение и анализ результатов теста с 6-минутной ходьбой.
11. Проведение и анализ результатов пульсоксиметрии
12. Проведение и анализ результатов пикфлоуметрии
13. Оценка данных лабораторных исследований
14. Оценка скорости клубочковой фильтрации. Анализ полученных данных.
15. Оценка индивидуального абсолютного 10-летнегориска переломов, обусловленных остеопорозом, с помощью онлайн-калькулятора FRAX.
16. Заполнение медицинской документации (первичного осмотра, дневников в истории болезни, выписных документов).
17. Посещение отделения физиотерапии. Оценка техники безопасности при проведении процедур волновой и электротерапии. Оценка показаний и противопоказаний к проведению физиопроцедур.
18. Оценка данных рентгенологических исследований
19. Оценка данных эндоскопических исследований. Анализ полученных данных
20. Оценка индивидуального10- летнего риска фатальных сердечно-сосудистых событий по алгоритму SCORE.
21. Присутствие при плевральной, стернальной пункции или лапароцентезе. Написание протокола процедуры с оценкой показаний, противопоказаний, методов анестезии и пр.
22. Проведение образовательной работы для пациентов: беседа, лекция, буклет.

Критерии оценивания практических навыков:

0 баллов - отсутствие знаний по технике выполнения навыка, используемому инструментарию, общемедицинской и специальной терминологии

15 баллов - неполный ответ, отсутствие ответа на наводящие вопросы, частичное знание медицинских инструментов или общемедицинской и специальной терминологии

19 баллов - неполный ответ, с наводящими вопросами, частичное знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии

23 балла – полный ответ с наводящими вопросами, но частичное знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии

27 баллов - полный ответ, с наводящими вопросами, знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии

30 баллов - полный ответ без наводящих вопросов, знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по практике «Практика терапевтического профиля»:

Продолжительность освоения модуля 2 недели

Вид контроля	Вид практической работы и форма текущего контроля	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Примечание
Текущий контроль	Отработка рабочих часов (72 часа)	0	0	Является обязательным для допуска к зачету
	Дежурства (2 по 12 часов)	0	0	Является обязательным для допуска к зачету
	Отработка практических навыков	0	0	Является обязательным для допуска к зачету
	Представление дневника производственной	30	40	Является обязательным для допуска к зачету
	Санитарно-просветительная работа	10	20	Является обязательным для допуска к зачету
Итого		40	60	
		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 40 баллов		

Распределение рейтинговых баллов по видам зачетного контроля по практике

Разделы и этапы итогового (зачетного) контроля		Количество рейтинговых баллов
1 этап. Выполнение практического навыка	Min	15
	Max	30
2 этап. Тестирование	Min	5
	Max	10
Итого:	Min	**20**
	Max	**40**

Итоговый рентинг по производственной практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практике (min 40 баллов - max 60 баллов) и на зачете (min 20 баллов - max 40 баллов).

Форма итоговой аттестации – зачет с оценкой.

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по производственной практике

Аттестационная оценка студента по производственной практике	Итоговый рейтинг студента по производственной практике, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100