

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 20.02.2026 13:57:32  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d8

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

**Кафедра хирургических болезней**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
А.А. Ушаков  
«09» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по  
производственной практике  
ПРАКТИКА ПО НЕОТЛОЖНЫМ МЕДИЦИНСКИМ МАНИПУЛЯЦИЯМ  
И КОММУНИКАТИВНЫМ НАВЫКАМ**

Специальность – 31.05.01 - Лечебное дело  
Уровень высшего образования - специалитет  
Квалификация – «Врач – терапевт»

г. Екатеринбург

2025 год

**1. Кодификатор результатов обучения, с указанием этапов их формирования**

№ п/п	Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Контролируемые элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Разделы/ виды практики
					Знания	Умения	Навыки	
	Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 <sub>УК-4</sub> Умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия ИД-2 <sub>УК-4</sub> Умеет составлять, переводить с (на) иностранного языка, редактировать академические тексты, в том числе на иностранном языке ИД-3 <sub>УК-4</sub> Имеет практический опыт		коммуникация, каналы и средства коммуникации, потребители медицинской информации; участники совместной профессиональной деятельности (специалисты, представители государственных и общественных организаций). Знать стили общения, основные форматы представления медицинской информации как результат профессиональн	использовать терминологию в области коммуникативных технологий, различные методы для изучения информационных потребностей медицинских специалистов; характеризовать современные каналы и средства коммуникации	навыками вербальных и невербальных средств коммуникации для установления профессиональных контактов	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по сбору анамнеза и жалоб пациента на амбулаторном приеме. Защита реферата. Итоговая аттестация по практике

			представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, использования современных информационных и коммуникационных средства и технологий		ой деятельности.			
1	Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-1 <sub>УК-9</sub> Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; демонстрирует позитивное отношение к людям с инвалидностью и ОВЗ и готовность к конструктивному сотрудничеству с ними в		о необходимости не дискриминационного взаимодействия с пациентами с ограниченными возможностями здоровья; о возможности осуществлять профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность	учитывать социально-психологические особенности пациентов с ограниченным и возможностями и здоровья; планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами, имеющими	навыками не дискриминационно взаимодействовать с пациентами с ограниченным и возможностями здоровья; общение, осмотр и назначение обследования пациентам, имеющих	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по сбору анамнеза и жалоб пациента на амбулаторном приеме. Защита реферата. Итоговая

			<p>социальной и профессиональной сферах ИД-2<sub>ук-9</sub> Умеет применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с учетом особенностей состояния здоровья лиц с инвалидностью и ОВЗ и возрастных особенностей ИД-3<sub>ук-9</sub> Имеет навыки взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах</p>		<p>или ограниченные возможности здоровья; о возможности взаимодействия с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>инвалидность или ограниченные возможности здоровья; - взаимодействие с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>инвалидность или ограниченные возможности здоровья; навыками общения и решения различных вопросов с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>аттестация по практике</p>
6	Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными,	ИД-1 <sub>опк-6</sub> Умеет оценивать состояние пациента и		Знает основные синдромы требующие оказания первой медицинской	Умеет выявлять жизнеопасные нарушения и оценивать	Владеет навыком выявлять жизнеопасные нарушения и	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под

		оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах. ИД-2ОПК-6 Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на догоспитальном этапе. ИД-3ОПК-6 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе.		помощи. Знает алгоритм оказания первой помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях. Знает медицинские препараты и изделия необходимые для оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе.	состояние пациента. Умеет оказывать первую помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях. Умеет использовать медицинские изделия для оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе.	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Владеет навыком оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Владеет навыком применения медицинских препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	контролем преподавателя по сердечно-легочной реанимации в условиях амбулаторно-поликлинического отделения. Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по оказанию экстренной помощи пациенту с ОКС в условиях амбулаторно-поликлинического отделения. Отработка практических навыков. Итоговая аттестация по практике
--	--	--	---	--	--	---	---	---

			ИД-4опк-6 Умеет оценивать возможности выбора и использования лекарственных препаратов на основе представлений об их свойствах при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.					
7	Участие в оказании экстренной медицинской	ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской	ИД-1пк-2 Умеет распознавать состояния,	Оказание медицинской помощи	Клиническую картину заболеваний представляющих	Распознавать угрозу жизни пациента, включая	Алгоритмом диагностики и оказания срочной	Освоение практических навыков на фантомах и

	<p>й помощи при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства</p>	<p>помощи в экстренной форме</p>	<p>представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-2пк-2Умеет оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том</p>	<p>пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7)</p>	<p>угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме и показания к диагностическим мероприятиям при данных состояниях, алгоритм оказания неотложной помощи</p>	<p>состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, встречающиеся в хирургической практике, оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной помощи; проводить необходимые диагностические и лечебные мероприятия при данных состояниях</p>	<p>медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме встречающихся в хирургической практике</p>	<p>муляжах под контролем преподавателя по сердечно-легочной реанимации в условиях амбулаторно-поликлинического отделения. Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по оказанию экстренной помощи пациенту с ОКС в условиях амбулаторно-поликлинического отделения. Отработка практических навыков. Итоговая аттестация по</p>
--	--	----------------------------------	---	--	--	---	---	--

			<p>числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообраще ния и/или дыхания)) ИД-3пк-2 Умеет констатировать биологическую и клиническую смерть ИД-4пк-2 Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме ИД-5пк-2 Умеет оценить состояние</p>					практике
--	--	--	--	--	--	--	--	----------

			пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-6пк-2 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)					
8	Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИД-1ПК-4 Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи ИД-2ПК-4 Умеет установить приоритеты для	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7)	Клиническую картину заболеваний представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской	Распознавать угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме,	Алгоритмом диагностики и оказания срочной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по сердечно-легочной реанимации в условиях амбулаторно-поликлиничес

			<p>решения проблем здоровья пациента ИД-3пк-4 Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация</p>		<p>помощи в экстренной форме и показания к диагностическим мероприятиям при данных состояниях, алгоритм оказания неотложной помощи</p>	<p>встречающиеся в хирургической практике, оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной помощи; проводить необходимые диагностические и лечебные мероприятия при данных состояниях</p>	<p>клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме встречающихся в хирургической практике</p>	<p>кого отделения. Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по оказанию экстренной помощи пациенту с ОКС в условиях амбулаторно-поликлинического отделения. Отработка практических навыков. Итоговая аттестация по практике</p>
--	--	--	---	--	--	---	--	--

## 2. Шкала оценивания устного ответа обучающегося при защите отчета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично» (85-100)	Повышенный уровень–III	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал практики, 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 отчете материал разнообразных литературных источников, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, предлагает собственное аргументированное видение проблемы
«Хорошо» (70-84)	Базовый уровень–II	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его в отчете, не допускает существенных неточностей в отчете на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«Удовлетворительно» (60-69)	Пороговый уровень–I	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, 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» (0-59)	Компетенции не освоены	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## 3. Оформление дневника по практике

По результатам работы студент оформляет дневник *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 практике:

№ п/п	Балл	Критерии
1	0 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
2	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
3	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
4	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
5	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
6	40 баллов	запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний никаких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ

#### 4. Перечень тем рефератов по практике

1. Санитарно-противоэпидемический режим соматического стационара.
2. Медицинская деонтология в медицине критических состояний.
3. Уход за больными в критическом состоянии.
4. Первая помощь при развитии гипогликемического состояния.
5. Методы контроля жизненно-важных функций организма.
6. Способы и методы оценки уровня сознания.

Критерии оценивания реферата:

Содержание не соответствует теме, оформлен реферат не правильно – 0 баллов

Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями – 10 баллов

Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно – 15 баллов

Содержание полное развернутое, оформление соответствует требованиям – 20 баллов

#### 5. Тестовый контроль *практике*

Тестовый контроль используется для промежуточной аттестации по практике.

Тренировочные (200 вопросов) и итоговые (100 вопросов) тесты тестирования расположены на образовательном портале <http://edu.usma.ru>, куда все обучающиеся имеют доступ.

Тестирование проводится в течение часа, тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. 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 три попытки.

1. Трансбронхиальная пункция внутригрудных лимфоузлов наиболее результативна при
  - А) саркоидозе
  - Б) гамартохондроме
  - В) эхинококкозе
  - Г) периферическом раке лёгкого
2. Сухие свистящие хрипы над всей поверхностью лёгких являются аускультативным феноменом
  - А) нарушения бронхиальной проходимости
  - Б) наличия жидкости в плевральной полости
  - В) повышения воздушности лёгочной ткани
  - Г) уплотнения лёгочной ткани
3. Расчёт подвижных формирований больницы определён официальным документом органа здравоохранения
  - А) заданием
  - Б) приказом
  - В) сметой расходов
  - Г) схемой развёртывания
4. При оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе прежде всего показано назначение
  - А) аспирина
  - Б) антагонистов кальция
  - В) сердечных гликозидов
  - Г) лидокаина
5. Для оценки эффективности антитромботической терапии варфарином определяют
  - А) международное нормализованное отношение (МНО)
  - Б) время кровотечения
  - В) тромбиновое время
  - Г) уровень ретикулоцитов
6. Под термином «электромеханическая диссоциация» понимают
  - А) сохранённую электрическую активность сердца при отсутствии сокращений
  - Б) дефицит пульса
  - В) разное давление на правой и левой руке
  - Г) сокращения сердца без электрической активности
7. Показанием для проведения сердечно-лёгочной реанимации является
  - А) клиническая смерть
  - Б) отсутствие сознания
  - В) анафилаксия
  - Г) биологическая смерть
8. Главным мероприятием в лечении спонтанного пневмоторакса являются
  - А) плевральная пункция, активный дренаж и аспирация
  - Б) наблюдение и лечение основного заболевания
  - В) кардиотропная терапия и аналептики
  - Г) наложение пневмоперитонеума и наблюдение
9. «Экстренное извещение» заполняет врач
  - А) заподозривший инфекционное заболевание
  - Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
  - В) эпидемиолог
  - Г) дезинфектор
10. Антидотом при отравлении сердечными гликозидами является
  - А) Унитиол
  - Б) Рибоксин
  - В) Панангин

## Г) Допамин

Критерии оценивания тестового контроля:

менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.

71% и более – проходной балл, при этом количество набранных баллов составляет 1/10 от набранного процента правильных ответов

### **6. Демонстрация практических навыков по *практике***

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении **практики**.

1. Вы врач по своей специальности. В смотровом кабинете Вас ждёт пациент, которого Вы видите впервые. Коллега пригласил Вас помочь подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приёмы физикального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией, и дать письменное заключение (по специальной форме) об объективных параметрах состояния сердечно-сосудистой системы пациента.

Пациент в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приёма он ждёт Вас в кабинете сидя на стуле.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

2. Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

3. Основная задача работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Физикальное обследование и работа с результатами лабораторных и инструментальных исследований не входит в задание на станции. Задание прервется через 8,5 минут от начала. Необходимо действовать полностью самостоятельно, как Вы бы это делали в реальной жизни.

Внимание! В указанное время входит задание внести результаты проведенного опроса в форму бланка амбулаторной медицинской карты (раздел 17) или в ее компьютерный вариант.

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

**7. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении *практики***

	Перечень проверяемых компетенций	Миним. кол-во баллов	Максим. кол-во баллов	у студента	примечание
Отработка 36 часов	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Выполнение перечня обязательных практических навыков	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Реферат	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	10	20		
Дневник с характеристикой	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	30	40		
ИТОГО	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	40	60		
		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 40 баллов.			

#### Чек-лист

	Перечень проверяемых компетенций	Критерии / количество баллов	У студента	Дата, подпись
Тест	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 3 бал. 81-90% правильных ответов - 5 бал. 91-100% правильных ответов - 10 баллов		
Практические навыки	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	«не выполнено» – 0 баллов «выполнено частично» – 10 баллов «выполнено с недочетами» – 20 бал. «выполнено в полном объеме» – 30 б.		
Итого	УК-4, УК-9 ОПК-6 ПК-2, ПК-4	За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов		