**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

**Помощник врача**

(наименование практики)

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело

(код, наименование направления подготовки (специальности))

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности)

Лечебное дело ,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от «25» марта 2016

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

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:**

*(Для ФГОС 3+)*

1.ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации готовностью к ведению медицинской документации.

2. ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3. ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

 4. ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

5. ПК-12 готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов.

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета проводится по зачетным билетам*(в устной форме)*

Вопросы для

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*(Расчет дисциплинарного рейтинга по практике осуществляется следующим образом:*

*Рд=Рт+Рб+Рз,*

***Рб -****бонусный фактический рейтинг ;*

***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.

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

**Вопросы для устного опроса:**

**(модуль акушерство)**

1.Алгоритм заполнение индивидуальной карты беременной, роженицы и родильницы.

2. Алгоритм заполнения обменной карты беременной.

3.Алгоритм неотложной помощи при приступе эклампсии.

4. Алгоритм неотложной помощи при геморрагическом шоке

5. Алгоритм неотложной помощи при септическом шоке

**6.** Участие в реанимации новорожденных. Методы реанимации

7.Диагностика тазового предлежания плода.

8. Оценка данных КТГ у беременных женщин

9. Алгоритм ведения беременных с заболеваниями почек

10.Алгоритм ведения беременных с гипертонической болезнью.

11.Алгоритм ведения беременных с анемией.

12. Алгоритм ведения беременных с пороками сердца.

13. Алгоритм ведения беременных с сахарным диабетом.

14.Алгоритм ведения беремнных с гестозом

15. Алгоритм определение массы плода.

16.Алгоритм определение зрелости и доношенности плода.

17.Алгоритм техники аускультации сердечных тонов плода

18.Алгоритм измерения и пальпации живота.

19.Приемы Леопольда-Левицкого.

20.Ромб Михаэлиса. Характеристика.

21.Размеры большого таза. Техника измерения.

22.Размеры малого таза. Истинная коньюгата

23.Внутреннее акушерское исследование.

24.Анализ сроков беременности.

25.Оценка степени зрелости шейки матки.

26.Регистрация сократительной деятельности мышц матки.

27.Кардиотокография плода во время беременности и в родах.

28.Методы оценки готовности организма женщины к родам.

29Признаки отделения плаценты.

30.Профилактика акушерских кровотечений по степеням риска.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра акушерства и гинекологии

направление подготовки (специальность) Лечебное дело

практика Помощник врача

**ЗАЧЕТНЫЙ  БИЛЕТ № 1.**

I.модуль акушерство

I. Алгоритм опроса беременной с заболеванием почек.

II. Алгоритм ведения беременных с анемией

III.Решите ситуационную задачу:

**Задача № 1**

Первобеременная 18 лет поступила в родильный дом с доношенной беременностью, с жалобами на боли в животе постоянного характера и темные кровянистые выделения из влагалища. Из анамнеза выяснено, что в течение 10 дней отмечала выраженные отеки голеней, брюшной стенки, головную боль. К врачу не обращалась. При поступлении АД 140/80; 140/80 мм рт.ст., бледна, пульс 90 ударов в мин., удовлетворительного наполнения. Матка напряжена, болезненна, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное, 160 уд. в минуту. Родовой деятельности нет, из влагалища значительные кровянистые выделения.

При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, зев закрыт.

Список вопросов:

1. Поставьте диагноз с использованием всех имеющихся клинических данных.

2. Какие жалобы беременной и данные объективного обследования позволяют заподозрить вышеописанное акушерское осложнение?

3. Необходимый объем обследования при данной патологии?

4. Акушерская тактика.

5. Назначение каких групп препаратов будет составлять  лечение у данной пациентки в послеродовом периоде?

6. Осложнения для плода и новорожденного при данном виде патологии.

7. Какую неотложную помощь должен оказать врач при приступе эклампсии?

Зав. каф.фак. акушерства и гинекологии     Константинова О.Д.

Декан  лечебного факультета                       Лященко Д.Н.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

ЗАЧЕТНЫЙ  БИЛЕТ № 2.

I.модуль акушерство

I. Алгоритм опроса беременной с заболеванием сердечно-сосудистой системы

II. Алгоритм ведения беременных с заболеваниями почек

III.Решите ситуационную задачу:

Задача № 2

Повторнородящая 32 лет. Поступила в первом периоде III срочных родов. В анамнезе 7 медицинских абортов. При поступлении предъявляет жалобы на яркие кровянистые выделения в умеренном количестве из половых путей. Общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм. рт. ст. Пульс 70 уд. в мин., хорошего наполнения. Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. При осмотре в зеркалах: из цервикального канала яркие кровянистые выделения. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева на 4 см., плодный пузырь цел, оболочки шероховатые, справа мягкая ткань. Предлежит головка, над I тазовой плоскостью.

Список вопросов:

1. Поставьте диагноз с использованием всех имеющихся клинических данных.

2.Какие предрасполагающие факторы являются причиной данной патологии?

3. Необходимый объем обследования при данной патологии?

4. Акушерская тактика.

5  Показания для вливания эр.массы при возможных осложнениях?

6. Осложнения для плода и новорожденного при данном виде патологии.

7. Неотложная помощь при геморрагическом шоке?

Зав. каф.фак. акушерства и гинекологии     Константинова О.Д.

Декан  лечебного факультета                       Лященко Д.Н.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

ЗАЧЕТНЫЙ  БИЛЕТ № 3.

I.модуль акушерство

I. Алгоритм опроса беременной с анемией.

II. Алгоритм ведения беременных с сахарным диабетом.

III.Решите ситуационную задачу:

Задача № 3

Повторнородящая 39 лет, с отягощенным акушерским анамнезом: 10 абортов, двое родов. Данные роды третьи. Размеры таза: 25-28-31-20 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. С/биение плода ясное, ритмичное, 150 ударов в минуту. В родах 20 часов, безводный промежуток 6 часов. Схватки каждые 2-3 минуты, по 40 секунд, потужного характера, болезненные. Симптом Вастена положительный. Контракционное кольцо на 1 см. ниже пупка, нижний сегмент болезненный при пальпации. Данные влагалищного исследования: открытие маточного зева полное, лицевая линия в правом косом размере, подбородок обращен кзади, лоб кпереди. Мыс недостижим.

Список вопросов:

1. Поставьте диагноз с использованием всех имеющихся клинических данных.

2. Какие жалобы беременной и данные объективного обследования позволяют заподозрить вышеописанное акушерское осложнение?

3. Акушерская тактика.

4. Причины данного осложнения в родах.

5. Возможно ли было предотвратить данное осложнение в родах и каким образом?

6. Ведение послеродового периода у данной пациентки.

7  Неотложная помощь при геморрагическом шоке?

Зав. каф.фак. акушерства и гинекологии     Константинова О.Д.

Декан  лечебного факультета                       Лященко Д.Н.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

ЗАЧЕТНЫЙ  БИЛЕТ № 4.

I.модуль акушерство

I. Алгоритм опроса беременной с заболеванием печени.

II. Алгоритм ведения беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

III.Решите ситуационную задачу:

Задача № 4

Первородящая 20 лет. Поступила в родильный дом во втором периоде срочных родов. 16 часов назад отошли околоплодные воды. Размеры таза 24-27-29-19 см. Матка седловидной формы, плотно охватывает плод. Положение плода поперечное, первая позиция, передний вид. С/биение плода отсутствует. Подтекают воды зеленого цвета. Данные влагалищного исследования: раскрытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Во влагалище определяется ручка. Мыс не достижим.

Список вопросов:

1. Поставьте диагноз с использованием всех имеющихся клинических данных.

2. Какие жалобы беременной и данные объективного обследования позволяют заподозрить вышеописанное акушерское осложнение?

3. Необходимый объем обследования при данной патологии?

4. Акушерская тактика.

5. Возможные осложнения в послеродовом периоде у данной пациентки.

6 Особенности ведения послеродового периода у данной пациентки?

7. Неотложная помощь при септическом шоке.

Зав. каф.фак. акушерства и гинекологии     Константинова О.Д.

Декан  лечебного факультета                       Лященко Д.Н.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

ЗАЧЕТНЫЙ  БИЛЕТ № 5.

I.модуль акушерство

I. Алгоритм опроса беременной с сахарным диабетом.

II. Алгоритм ведения беременных с гестозом.

III.Решите ситуационную задачу:

Задача № 5

Роженица 33 лет. Вес 70 кг. Беременность шестая, роды вторые. Поступила в родильный дом в потужном периоде II срочных родов. В анамнезе 4 медицинских аборта и одни срочные роды, осложнившиеся последовым кровотечением, по поводу чего проводилось ручное отделение и выделение последа. Родила живого доношенного мальчика 4000 г. В последовом периоде без признаков отделения плаценты началось кровотечение. При кровопотере 500 мл произвели ручное отделение и выделение последа. Матка при пальпации мягкой консистенции, кровотечение продолжается. Общая кровопотеря составила 800 мл.

Список вопросов:

1. Поставьте диагноз с использованием всех имеющихся клинических данных.

2. Причины данного осложнения в родах.

3. Акушерская тактика.

4. Какие допущены ошибки? Как следовало поступить?

5. Возможно ли было предотвратить данное осложнение в родах и каким образом?

6. Ведение послеродового периода у данной пациентки.

7  Неотложная помощь при геморрагическом шоке?

 8.Составьте протокол переливания эритромассы (какие разделы он содержит)?

Зав. каф.фак. акушерства и гинекологии     Константинова О.Д.

Декан  лечебного факультета                       Лященко Д.Н.

**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/практического задания) |
| 1 | ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации | **Уметь** использовать нормативную документацию | Вопросы для устного опроса: 1,2 |
| Владеть навыками заполнения медицинской документации | Ситуционная задача №5(вопрос №8) |
| Иметь практический опыт заполнения истории болезни, включая работу в ЕГИС, амбулаторной карты беременной и т.д., а также листа назначений больного, протоколов переливания крови, оформления экстренных извещений. | представление дневника практики |
| 2 | ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | Уметь определить статус пациента: провести опрос больного со сбором анамнеза, первичное физикальное обследование, лабораторно-инструментальное обследование, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с диагнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата (ЭКГ, рентгенологические методы исследования, УЗИ методы, гистологиия и т.д.) | Вопросы для устного опроса: 7,8 |
| Владеть навыками получения исчерпывающей информации от больного,анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, применения объективных методов клинического обследования, выявлением общих и специфических признаков заболевания, оценкой тяжести состояния пациента , анализа результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | Ситуационная задача № 1,2,3,4,5 (вопрос №1,2) |
| Иметь опыт оценки жалоб и анамнеза заболевания,данных клинического осмотра, а также ЭКГ, ренгенологических и ультразвуковых методов обследования с акцентом на выявление у больного заболеваний. | представление дневника практики |
| 3 | ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Уметь сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. | Вопросы для устного опроса:9-14 |
| Владеть навыками назначения больным адекватного терапевтической диагностики и лечения в соответствии с выставленным диагнозом | Ситуационная задача № 1,2,3,4,5 (вопрос № 3,4) |
| Иметь практический опыт определеления тактики ведения больного в зависимости от полученных данных ЭКГ, ренгенологического и лабораторно-инструментального методов диагностики, данных кличического осмотра и жалоб больного | представление дневника практики |
| 4 | ПК-12 готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов | Уметь оценить состояние внутриутробного плода, выполнить пособие по защите промежности, вести роды по периодам | Вопросы для устного опроса: 15-30 |
| Владеть методами оценки состояния внутриутробного плода, пособиями по защите промежности,методами остановки кровотечений | Ситуационная задача №2,3,5(вопросы №1,7) |
| Иметь опыт наружного акушерского обследования с измерением размеров большого таза, приемами Леопольда-Савицкого с определением высоты стояния дна матки, определением положения и предлежания плода, аускультации плода, определения срока беременности и родов, интерпритации данных лабораторных исследовании (клинического и биохимического анализа крови, общего анализа мочи, анализа мочи по Зимницкому и Нечипоренко. | представление дневника практики |
| 5 | ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Уметь оказывать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих состояниях, проводить интенсивную терапию; противошоковые мероприятия,  проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти. | Вопросы для устного опроса:3-6 |
| Владеть навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях посредством медикаментозного или иного вмешательства (дефибриллятором), а также при отсутствии необходимого оборудования. | Ситуационная задача 1,2,3,4,5(вопрос № 7) |
| Иметь опыт оценки ЭКГ, ренгенологических и ультразвуковых методов обследования с акцентом на выявление состояний, требующих срочного медицинского вмешательства и опыт оказания такого вмешательства больным | представление дневника практики |

1. **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.

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

фактическое значение / плановое значение = суммарный коэффициент  (1),

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.

(суммарный коэффициент + количество факультативных навыков) / плановое значение                                                                                                                           (2),

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 |