федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

«**Производственная (клиническая) практика: Неотложная помощь в психиатрия**»

по направлению специальности

31.08.20 Психиатрия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности Психиатрия, 31.08.20,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

* **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 зачёта.

Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствует 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 изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**ПК-1** готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

**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** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи

**2. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по клинической практике: неотложная помощь в психиатрии в форме зачета с оценкой проводится по контролю освоения практических навыков и практического опыта, отраженных в дневнике и отчете о прохождении клинической практики (***образцы дневника и отчета представлены в методических рекомендациях для ординаторов по прохождению практики***).

**Критерии оценивания на зачете по практике**

«ОТЛИЧНО». 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.

«ХОРОШО». 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.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**.** 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.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**.** 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.

***1.Навыки общеврачебной неотложной помощи***

1.Внезапная смерть: закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких (кол-во больных)

2.Шок (токсический, кардиогенный, геморрагический, анафилактический)

3. Неотложная помощь при комах:

интоксикационных

гипоксических

метаболических

4. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких

5. Острые аллергические состояния

6. Нарушения ритма сердца

7. Временная остановка наружных кровотечений

8.Оказание помощи при травмах и переломах конечностей, позвоночника и черепа (кол-во больных)

9. Наложение асептической и бактерицидной повязки

10. Неотложная помощь при острых отравлениях психоактивными веществами (кол-во больных)

11. Выполнение промывания желудка

12. Фиксация возбужденного больного

13. Фиксация больного с суицидальным поведением

***2.Навыки неотложной помощи и интенсивной терапии по специальности***

1. Неотложная помощь при острых отравлениях психоактивными веществами (кол-во больных)

2. Промывание желудка

3. Фиксация возбужденного больного

4. Фиксация больного с суицидальным поведением

5. Купирование психомоторного возбуждения (кол-во случаев)

6. Купирование судорожного синдрома (кол-во случаев)

Алгоритм купирования эпилептического статуса

7. Купирование нейролептического синдрома (кол-во случаев)

Алгоритм купирования злокачественного нейролептического синдрома.

8. Щадящая фиксация возбужденного больного

9. Проведение детоксикации при алкогольном абстинентном синдроме

10. Интенсивная терапия острых энцефалопатий (кол-во больных)

**Учебные элементы:**

* Синдром делириозного возбуждения
* Синдром аментивного возбуждения
* Синдромы кататонического возбуждения
* Синдром дисфорического возбуждения
* Синдром ажитированной депрессии
* Синдром гебефренического возбуждения
* Синдромы галлюцинаторно-параноидного возбуждения
* Синдромы маниакального возбуждения
* Синдромы кататонического ступора
* Синдромы депрессивного ступора
* Синдромы галлюцинаторного ступора
* Фебрильная шизофрения
* Эпилептический статус
* Злокачественный нейролептический синдром
* Неотложная помощь при продуктивных формах помрачения сознания
* Неотложная помощь при кататонических состояниях
* Неотложная помощь при галлюцинаторно-параноидных состояниях
* Неотложная помощь при аффективных состояниях
* Неотложная помощь при фебрильной шизофрении
* Неотложная помощь при эпилептическом статусе
* Неотложная помощь при злокачественном нейролептическом синдроме
* Чем отличается делириозный синдром от острого вербального галлюциноза
* Перечислите основные признаки синдрома аменции
* Какие разновидности кататонического возбуждения вы знаете
* Чем отличается дисфорическое возбуждение от ажитированной депрессии
* Чем отличается маниакальное возбуждение от кататонического
* Перечислите основные признаки фебрильной шизофрении
* Перечислите клинические признаки отличия кататонического ступора от депрессивного
* Чем отличается эпилептический статус от серии эпилептических припадков
* Каков алгоритм действий при лечении больных со злокачественным нейролептическим синдромом
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с помрачением сознания
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с кататоническим ступором
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с кататоническим возбуждением
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с острыми галлюцинаторно-параноидными состояниями
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с ажитированной депрессией
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с эпилептическим статусом
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с фебрильной шизофренией
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с депрессивным ступором
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с меланхолическим раптусом
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с дисфорическим возбуждением
* Каков алгоритм действий оказания неотложной помощи больным с гневливой манией

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | **ПК-1** готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Уметь определить клинические проявления неотложных состояний с постановкой предварительного и основного диагноза. Уметь оказать адекватную неотложную медицинскую помощь при данном состоянии. | Практические задания п.1,2 |
| Владеть навыками диагностики неотложных состояний и оказания адекватной неотложной помощи | Практические задания п.1,2 |
| Иметь опыт предупреждения возникновения и/или распространения заболеваний, ранней диагностики. | Анализ дневника клинической практики |
| 2 | **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 определять клиникопсихопатологическую картину неотложных состояний, постановку синдромального и нозологического диагноза | Практические задания п.1,2 |
| Владеть навыками квалификации неотложных состояний и оказание им эффективной неотложной помощи | Практические задания п.1,2 |
| Иметь опыт определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Анализ дневника клинической практики |
| 4 | **ПК-6.** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи | Уметь оказать неотложную помощь в ситуациях угрожающих жизни психически больных | Практические задания п.1,2 |
| Владеть знаниями стандартов и алгоритмов оказания неотложной помощи пациентам психиатрического профиля; знание алгоритмов оказания неотложной помощи в угрожающих ситуациях | Практические задания п.1,2 |
| Иметь опыт ведения и лечения пациентов психиатрического профиля | Анализ дневника клинической практики |