

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ
**ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
УМЕНИЯ И НАВЫКИ)**

Специальность 31.08.42 «Неврология»

код, наименование

Кафедра: анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Обучающий симуляционный курс (общепрофессиональные умения и навыки)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Обучающий симуляционный курс (общепрофессиональные умения и навыки)». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПП по данной практике.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмысливать реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задания
2.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам практики

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, ОПК-10, ПК-8	Текущий	Раздел 1. Обучающий симуляционный курс (общепрофессиональные умения и навыки) Тема 1.1. «Базовая СЛР» Тема 1.2. «Расширенные реанимационные мероприятия» Тема 1.3. «Экстренная медицинская помощь при ургентных состояниях»	Кейс-задание,
УК-1, ОПК-10, ПК-8	Промежуточный контроль	Раздел 1. Обучающий симуляционный курс (общепрофессиональные умения и навыки) Тема 1.1. «Базовая СЛР» Тема 1.2. «Расширенные реанимационные мероприятия» Тема 1.3. «Экстренная медицинская помощь при ургентных состояниях»	Собеседование

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем практики при проведении занятий в форме кейс-заданий.

Оценочное средство для текущего контроля: кейс-задания.

4.1 Кейс-задания для оценки компетенций : УК-1, ОПК-10, ПК-8.

Кейс-задания

№ п/ п	Код трудовой функции	Наименование трудовой функции
1.	A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И	1	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Пациент жалуется на давящие боли в грудной клетке, слабость, чувство нехватки воздуха. Кожные покровы влажные, холодные, с мраморным цианозом. Выявлены снижение сатурации до 92%, артериальная гипотензия – 80/40 мм рт ст, тахикардия до 110 в минуту, тахипноэ до 22 в минуту, на ЭКГ – подъём сегмента ST в грудных отведениях.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	2	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Пациент жалуется на давящие боли в грудной клетке, слабость, чувство нехватки воздуха. Кожные покровы тёплые, влажные с акроцианозом. Выявлены снижение сатурации до 92%, АД – 120/70 мм рт ст, тахикардия до 110 в минуту, тахипноэ до 24 в минуту, влажные хрипы во всех отделах лёгких, на ЭКГ – депрессия сегмента ST в левых грудных отведениях.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	3	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Состояние пациента ухудшилось внезапно после инъекции антибиотика. Сознание спутанное. Сыпь по типу крапивницы на грудной клетке и руках. Отёк губ. Кожные покровы влажные, холодные, с мраморным цианозом. Выявлены снижение сатурации до 92%, артериальная гипотензия – 80/40 мм рт ст, тахикардия до 110 в минуту, тахипноэ до 22 в минуту.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	4	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Пациент жалуется на слабость, головокружение. Кожные покровы бледные сухие. Выявлена артериальная гипотензия АД 80/40 мм рт ст. ЧСС 110 в минуту. ЧД 18 в минуту. Был обильный стул чёрного цвета.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести

И	5	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Пациент жалуется на затруднение дыхания, выдыхает с усилием. Дышать легче сидя. Кожные покровы тёплые с элементами акроцианоза. При аусcultации лёгких – рассеянные сухие хрипы по всей поверхности. ЧД 22 в минуту. Сатурация 95%. АД 130/80 мм рт ст. ЧСС 100 в минуту.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	6	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Состояние пациента ухудшилось внезапно. Появилась сильная боль в груди и чувство нехватки воздуха. Лёжа дышать легче. Кожные покровы лица и шеи цианотичные, сухие, тёплые. Дыхание ослаблено в нижних отделах слева, ЧД 25 в минуту. АД 80/50 мм рт ст. ЧСС 110 в минуту. На ЭКГ – увеличение амплитуды Р во втором отведении, Q III, S I.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	7	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Состояние пациента ухудшилось внезапно после сильного приступа кашля. Курильщик. Появилась сильная боль в груди и чувство нехватки воздуха. Кожные покровы бледные с акроцианозом, сухие, тёплые. Дыхание справа не выслушивается, слева – везикулярное, ЧД 22 в минуту. АД 90/50 мм рт ст. ЧСС 110 в минуту.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	8	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Состояние пациента ухудшилось после очередной инъекции инсулина. Был возбужден, агрессивен. Затем уснул. На момент осмотра без сознания. Зрачки узкие центрально фиксированы, фотопреракция сохранена. Кожные покровы бледные влажные тёплые. ЧД 18 в минуту. АД 130-80 мм рт ст. ЧСС 90 в минуту. Уровень глюкозы крови – 2 ммоль/л.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	9	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Состояние пациента ухудшалось постепенно в течении нескольких дней. Жаловался на сухость во рту, жажду. Было обильное мочеотделение. На момент осмотра без сознания. Зрачки узкие центрально фиксированы, фотопреракция сохранена. Кожные покровы розовые, сухие, тёплые. ЧД 18 в

		минуту. АД 140-80 мм рт ст. ЧСС 100 в минуту. Уровень глюкозы крови – 33 ммол/л.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести
И	10	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ, ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ, ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ НАВЫК ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
У	-	Состояние пациента ухудшилось внезапно на фоне приступа гипертонического криза. Внезапно потерял сознание. На момент осмотра правый зрачок шире левого, фотопреакция сохранена. Кожные покровы бледные влажные тёплые. Мышечный тонус слева в конечностях снижен. ЧД 18 в минуту. АД 130-80 мм рт ст. ЧСС 90 в минуту.
В	1	Какое неотложное состояние развилось у пациента На основании какой информации установлен диагноз
В	2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по темам практики.

5.1.1 Вопросы к зачёту по практике «Обучающий симуляционный курс (общепрофессиональные умения и навыки)»:

Вопрос	Код компетенции (согласно РПП)
1. Экстренная медицинская помощь у пациентов с ОКС и кардиогенным шоком	УК-1, ОПК-10, ПК-8
2. Экстренная медицинская помощь у пациентов с ОКС и отеком лёгких	УК-1, ОПК-10, ПК-8
3. Экстренная медицинская помощь у пациентов с анафилактическим шоком	УК-1, ОПК-10, ПК-8
4. Экстренная медицинская помощь у пациентов с внутренним кровотечением	УК-1, ОПК-10, ПК-8
5. Экстренная медицинская помощь у пациентов с БОС	УК-1, ОПК-10, ПК-8
6. Экстренная медицинская помощь у пациентов с ТЭЛА	УК-1, ОПК-10, ПК-8
7. Экстренная медицинская помощь у пациентов со спонтанным пневмотораксом	УК-1, ОПК-10, ПК-8
8. Экстренная медицинская помощь у пациентов с гипогликемией	УК-1, ОПК-10, ПК-8
9. Экстренная медицинская помощь у пациентов с гипергликемией	УК-1, ОПК-10, ПК-8
10. Экстренная медицинская помощь у пациентов с ОНМК	УК-1, ОПК-10, ПК-8

6. Критерии оценивания результатов обучения

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные

		ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Разработчики:

- Горох Ольга Владимировна – к.м.н., доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ПИМУ
- Военнов Олег Вячеславович – д.м.н., заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ПИМУ

Дата «_____» 2023 г.