

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Фонд оценочных средств  
по практике «Помощник врача (терапевта)»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

### 1. Форма промежуточной аттестации.

Аттестация практической подготовки студентов проводится в виде зачета по производственной практике.

Зачет по производственной практике проводится на базе кафедр внутренних болезней №1 и №2 сразу после окончания практики в сроки, определённые отделом практики. Данная учебная практика проходит на 4 курсе (8 семестр), на 5 курсе (10 семестр), на 6 курсе (12 семестр).

### 2. Вид промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме собеседования, в соответствии с рабочей программой. Техника выставления зачета для освоения всех практических навыков и умений предусматривает возможность ротации обучающихся по базам.

### Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

### 3. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-9	Анатомия	1,2,3
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	5,6
	Гистология, эмбриология, цитология	1,2
	Нормальная физиология	3,4
	Микробиология и вирусология	3,4
	Иммунология	3
	Фармакология	5,6
	Патологическая анатомия	5,6
	Патологическая физиология	5,6
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
ОПК-11	Вакцинология	3
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	5,6
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Общая хирургия	5,6
	Общий уход за больными терапевтического профиля	3,4

	Новые технологии в хирургии	12
	Уход за больными хирургического профиля	4
	Помощник палатной и процедурной медсестры	6
	Помощник врача (акушера – гинеколога)	8
	Помощник врача (хирурга)	8
	Помощник врача (терапевта)	8,10,12
	Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения	10,12

#### 4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций	
	ОПК-9	ОПК-11
Этап 2	+	+
Этап 3	+	+
Этап 4	+	+

#### 5. Промежуточная аттестация

<i>Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины</i>	<i>Примерные ( типовые) задания, количество</i>
Собеседование по практическим навыкам	<p><b>4 курс</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пальпация печени.</li> <li>2. Пальпация селезенки.</li> <li>3. Пальпация тонкого и толстого кишечника.</li> <li>4. Пальпация поджелудочной железы.</li> <li>5. Определение границ печени по Курлову.</li> <li>6. Пальпация почек, трактовка полученных данных.</li> <li>7. Перкуссия и пальпация мочевого пузыря</li> <li>8. Симптом поколачивания и его диагностическое значение. Отличие от симптома Пастернацкого.</li> <li>9. Пальпация лимфатических узлов, трактовка полученных данных.</li> <li>10. Клиническое толкование общего анализа мочи.</li> <li>11. Клиническое толкование анализа мочи по Нечипоренко.</li> <li>12. Клиническое толкование анализа мочи по Зимницкому.</li> <li>13. Клиническое толкование суточной протеинурии.</li> <li>14. Клиническое толкование анализа мочи на диастазу и желчные кислоты.</li> <li>15. Клиническое толкование показателей гематокрита.</li> </ol>

## 5 курс

1. Оценка обзорной рентгенограммы поясничной области (почек).
2. Описание экскреторной урограммы.
3. Описание изменение электрокардиограммы при остром инфаркте миокарда.
4. Описание изменение электрокардиограммы при нарушениях проводимости.
5. Описание изменение электрокардиограммы при гипертрофии миокарда.
6. Описание изменение электрокардиограммы при нарушениях автоматизма и возбудимости.
7. Трактовка результатов МРТ-исследования.
8. Показания к проведению эхокардиографии.
9. Показания к проведению эндоскопического исследования при заболеваниях органов пищеварения. Оценка результатов.
10. Показания к проведению радионуклидного исследования щитовидной железы. Оценка результатов.
11. Показания к проведению радионуклидного исследования почек. Оценка результатов.
12. Показания к проведению радионуклидного исследования печени. Оценка полученных результатов.
13. Показания и противопоказания к проведению пункционной биопсии почек. Диагностическая значимость исследования.
14. Показания и противопоказания к проведению пункционной биопсии печени. Диагностическая значимость исследования.
15. Оценка спирографических показателей.
16. Методика записи ЭКГ.
17. Показания, противопоказания и методика проведения нагрузочных ЭКГ - тестов.
18. Методика измерения АД.
19. Методика спирографии.

20. Определение группы крови, резус фактора.
21. Показания, противопоказания и методика проведения гемотрансфузии.
22. Показания и методика проведения плевральной пункции.
23. Показания и методика проведения рефлекторного купирования пароксизмальных нарушений ритма.
24. Показания и методика проведения дефибрилляции.
25. Определение времени свертывания крови.

#### **6 курс**

1. Дыхательные упражнения в реабилитации больных с заболеванием сердечно-сосудистой системы.
2. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных инфарктом миокарда.
3. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с заболеванием органов дыхания.
4. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
5. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.
6. Виды реабилитации инвалидов. Социальная реабилитация инвалидов.
7. Определите основные правила оформления и выдачи листка нетрудоспособности.
8. Порядок выдачи листка временной нетрудоспособности - общие положения: кому и кто имеет право выдачи листка нетрудоспособности, виды утраты трудоспособности и методика их определения.
9. Определите показания для направления больного на бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ).

**6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

**Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки**

**Критерии оценивания при зачёте**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом.

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------

	<b>прочность знаний</b>	<b>умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы</b>	<b>логичность и последовательность ответа</b>
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

