



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации программа ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия
Квалификация (специальность)	врач-терапевт
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик: кафедра факультетской терапии им. профессора В.Я. Гармаша

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.М. Урясьев	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой
Ю.А. Панфилов	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.Н. Трушин	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой факультетской хирургии
В.А. Жаднов	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой нефрологии и нейрохирургии
Е.А. Худина	К.м.н.	ГБУ РО «ОКБ»	Зав. городской консультационной поликлиникой

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

ФГОС	Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 №15 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия"
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения практики
«Производственная (клиническая) практика
(вариативная часть)»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре – зачет без оценки.

I. Порядок проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в виде тестового контроля, анализа истории болезни, итоговой аттестации.

II. Оценочные средства

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет без оценки в 4 семестре в форме устного опроса у постели больного, ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

Формы отчётности по практике - Дневник практики, индивидуальное задание, характеристика, отчёт.

Процедура отчета состоит из доклада ординатора о проделанной работе в период практики, ответов на вопросы по существу доклада, анализа отчетной документации и заключения заведующего кафедрой и руководителя практики с оформлением зачёта с оценкой.

Итоговый контроль предполагает по окончании практики базовой части проведение проверки документов (дневника практики, отчета о практических навыках, характеристики, отражающей уровень освоения профессиональных компетенций в период прохождения практики). Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

Критерии оценки зачета:

Зачет по практике ставится руководителем практики после проверки дневника с учетом характеристики работы студента и результатов сдачи практических навыков.

«Зачтено» выставляется ординатору если, он полностью выполнил программу практики, прочно использовал на практике усвоенный программный материал, 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 при видоизменении клинической ситуации, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними практическими навыками и приемами выполнения практических задач в стационаре, поликлинике, БРИТ и приёмном отделении.

«Не зачтено» выставляется ординатору, который не выполнил программу практики, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки при работе в отделениях, и приёмном отделении, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не овладел практическими навыками

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Внебольничная пневмония. Основные этиологические варианты. Критерии диагностики, оценка тяжести. Пульсоксиметрия. Ведение больных внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации.

2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и оценка степени тяжести. Лечение ХОБЛ стабильного течения и обострений в соответствии с международными рекомендациями GOLD (2010 г). Бронхолитики. Ингаляционные глюкокортикостероиды. Муколитики. Пролонгированная кислородотерапия.

3. Бронхиальная астма. Определение. Факторы, влияющие на развитие и клинические проявления БА. Механизмы развития. Клиническая картина. Диагностика. Классификация по степени тяжести. Пикфлоуметрия. Критерии контроля над астмой в соответствии с GINA (2014 г). Ступенчатый подход к долгосрочному лечению бронхиальной астмы. Ингаляционные глюкокортикостероиды.

4. Бронхиальная астма. Лечение. Препараты для купирования приступов. Базисная терапия бронхиальной астмы. Профилактика.

5. Бронхоэктатическая болезнь: этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение, показания и противопоказания к хирургическому лечению, профилактика.

6. Хроническое лёгочное сердце. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.

7. Нейроциркуляторная дистония. Этиология. Классификация. Клинические синдромы. Критерии диагноза. Лечение. Экстренная помощь при вегетососудистых кризах.

8. Миокардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические варианты. Критерии диагноза. Этиологическое, патогенетическое, симптоматическое лечение. Профилактика.

9. Гипертоническая болезнь. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска. Патогенез. РААС. Симптоадреналовая система. Дисфункция эндотелия. Подходы к классификации (стадия, степень, стратификация риска). Поражение органов-мишеней. Ассоциированные клинические состояния.

10. Антигипертензивная терапия. Тактика долгосрочного медикаментозного контроля артериального давления. Подходы к выбору препарата. Монотерапия и комбинированное лечение. Медикамент и качество жизни. Сопутствующая терапия для коррекции факторов риска.

11. Гипертонические кризы. Факторы риска. Тактика экстренного и неотложного купирования. Показания к госпитализации. Профилактика.

12. Симптоматические гипертензии. Этиология. Классификация. Клиническая картина, лечение.

13. Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, дислипидемии, классификация.

14. Диагностика и лечение стабильной стенокардии. Стратификация риска. Лекарственные препараты, улучшающие прогноз. Медикаментозная терапия для купирования симптомов.

15. Острый коронарный синдром (ОКС) с подъемом сегмента ST. Диагностический алгоритм. Основные направления в лечении (обезболивание, тромболитизис, антиагрегационные средства, β – блокаторы, ИАПФ, нитраты).

16. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические проявления. Обструктивный и необструктивный тип. Критерии диагностики. Лечебная стратегия. Возможности хирургической коррекции. Факторы риска неблагоприятного прогноза.

17. Дилатационная кардиомиопатия. Причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

18. Фибрилляция предсердий. Основные этиологические факторы. Механизмы развития. Клинические и электрокардиографические проявления. Гемодинамические последствия. Фармакологическая кардиоверсия. Электрическая кардиоверсия. Контроль частоты желудочковых сокращений при фибрилляции предсердий. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

19. Хроническая сердечная недостаточность. Определение ХСН. Этиология. Современная классификация. Алгоритм постановки диагноза. Нагрузочные тесты. Основные препараты для медикаментозного лечения. ИАПФ. β – блокаторы. Антагонисты альдостерона. Диуретики. Сердечные гликозиды. Антагонисты рецепторов к ангиотензину-II. Хирургические и электрофизиологические методы лечения.

20. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Факторы риска. Концепции патогенеза. Методы выявления *Helicobacter pylori*. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения язвенной болезни. Лечение. Схемы эрадикационной терапии. Показания к хирургическому лечению. НПВП-гастропатии. Профилактика.

21. Гастриты: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, профилактика.

22. Хронический панкреатит. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение обострения. Показания к хирургическому лечению.

23. Хронический холецистит. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение обострения. Показания к хирургическому лечению.

24. Цирроз печени. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение. Профилактика.

25. Хронические гепатиты. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение. Профилактика.

26. Хронический колит. Синдром раздражённого кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение. Профилактика.

27. Пиелонефриты. Этиология. Факторы риска. Классификация хронического пиелонефрита. Патогенез. Основные клинические синдромы. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы антибактериальной терапии. Симптоматическая терапия. Уросептики. Особенности лечения у беременных.

28. Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, диагностика, профилактика.

29. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клинические варианты, клиническая картина, лечение, диагностика, профилактика.

30. Пиелонефриты. Этиология. Факторы риска. Классификация хронического пиелонефрита. Патогенез. Основные клинические синдромы. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы антибактериальной терапии. Симптоматическая терапия. Уросептики. Особенности лечения у беременных.

31. Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз гипохромных анемий. Лечение. Парентеральные и пероральные препараты железа.

32. Гемолитические анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

33. Мегалобластные анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

34. Апластические анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

35. Острые лейкозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

35. Хронические лейкозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

36. Реактивные артриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Синдром Рейтера. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

37. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

38. Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

39. Склеродермия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

40. Сахарный диабет. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии и степени тяжести сахарного диабета. Сосудистые осложнения сахарного диабета. Принципы лечения. Критерии компенсации углеводного обмена. Показания к госпитализации.

Инсулинотерапия. Понятие об инсулиновых помпах. Пероральные сахароснижающие препараты (препараты сульфанилмочевины, бигуаниды и др.).

Типовые задания для комплексного оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения) и «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Устного опрос у постели больного (сдача практических навыков): ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

Примерный алгоритм доклада больного:

1. ФИО, возраст
2. Отделение, палата
3. Оценка жалоб, особенностей анамнеза
4. Оценка проведенного ранее физикального осмотра
5. Назначение дополнительного лабораторного, инструментального обследования с обоснованием каждого, интерпретация полученных результатов.
6. Диагноз (структурированный) с обоснованием (по каждому пункту)
7. Назначение лечения с обоснованием каждого пункта.
8. Демонстрация проведения одного элемента из осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации больного по органам и системам.