



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Фонд оценочных средств

Б1.О.08 (П) Практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утвержден приказом ректора № 02 от 19.01.2024 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цели производственной практики - практика общеврачебного профиля:

- закрепить теоретические знания, умения и навыки по клиническому и лабораторному обследованию больных, постановке диагноза, лечению, оказанию неотложной помощи, освоить основы организации лечебно-профилактической помощи и основ реабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях;

- закрепить знания в области этики и деонтологии. - углубить знания и умения по ведению больных с патологией дыхания, пищеварения, в том числе и по вопросам реабилитации и санаторно-курортного лечения в рамках трудовых функций врача-лечебника (врача терапевта участкового);

- психологически и практически подготовиться к будущей профессии (приобретение социально-личностных компетенций), путем приобщения к социальной среде медицинских организаций.

Задачи практики:

- глубоко изучить основы организации труда медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях, твердо знать функциональные обязанности врача-лечебника (врача терапевта участкового) и оптимальный алгоритм их осуществления;

- более полно изучить ведение учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, проведение экспертизы трудоспособности; уверенно овладеть ведением деловой переписки (служебные записки, докладные, письма и т.д.);

- закрепить и углубить полученные при обучении в ВУЗе теоретические знания и совершенствование практических навыков и умений по диагностике заболеваний и патологических у взрослого населения в амбулаторно-поликлинических условиях;

- уверенно овладеть умениями лечения и оказания первой помощи при неотложных состояниях у взрослого населения с использованием терапевтических методов в амбулаторно-поликлинических условиях;

- уверенно овладеть алгоритмами работы с медикаментозными средствами с соблюдением правил их хранения;

- уверенно овладеть умениями при проведении профилактики заболеваний среди взрослого населения, формирование у них и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья;

- усовершенствовать навыки проведения профилактического консультирования, разработки индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни - усовершенствовать навыки межличностного общения и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика общеврачебного профиля, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИПК-4.2. Умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно- правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; - организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - правила работы в информационных системах и информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"; - перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов; - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его

		<p>назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности; - порядок направления пациента на медико-социальную; - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; - мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза; - медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; - особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; - профилактические мероприятия с учетом диагноза. <p>Уметь:</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде- контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками- использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты- обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента- интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания;- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни;- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;- выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента;- определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации;- назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной- выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания- применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами- организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития- проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. <p>адесть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнением медицинской документации и контролем качества ее ведения; - осуществлением комплекса мероприятий, включающих в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья; - применением методов регулярного контроля за изменением состояния пациента, его осмотра и обследования по плану, амбулаторного лечения; - применением в установленном порядке основных медико-статистические показатели (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) прикрепленного населения для подготовки отчетов о деятельности медицинской организации; - установкой нозологической формы заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - использованием современных методов лечения различных нозологических форм заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - диагностикой состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной форме. - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; - оказывать паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; - организовывать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения.
--	--	--

3. Перечень тем научно-исследовательской работы в рамках Практики общеврачебного профиля

1. Анализ распространенности отдельных факторов риска среди прикрепленного населения поликлиники по данным диспансеризации.

2. Артериальная гипертензия как фактор риска: эффективность выявления при диспансеризации, маршрутизация пациентов с выявленной артериальной гипертензией.

3. Ранняя диагностика факторов риска «дислипидемия» и «гипергликемия» в процессе диспансеризации. Частота диагностики, тактика маршрутизации пациентов.

4. Распространенность курения как фактора риска среди 28 прикрепленного населения по данным медицинской организации, охват мероприятия по отказу от курения, эффективность.

5. Характеристика гиподинамии и нерационального питания как факторов риска по данным анкетирования в ходе диспансеризации, способы коррекции.

6. Анализ эффективности диспансеризации населения по данным поликлиники, на базе которой проводится исследование.

7. Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения по данным медицинской организации, на базе которой проводится исследование. Проблемы привлечения населения для прохождения диспансеризации.

8. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда в поликлинике, анализ охвата, методологии эффективности.

9. Анализ состояния здоровья прикрепленного населения по результатам диспансеризации (группы здоровья).

10. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование граждан со II и IIIa группой состояния здоровья, охват по данным поликлиники, методология.

11. Групповое профилактическое консультирование (школа пациента) лиц с хроническими заболеваниями, лиц с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском, анализ охвата по данным поликлиники, методология.

12. Характеристика работы по реализации паллиативной помощи населению, прикрепленному к терапевтическому участку.

13. Анализ эффективности коррекции модифицируемых факторов риска у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

14. Оценка эффективности диспансерного наблюдения лиц на терапевтических участках по отдельным критериям.

15. Анализ достижения целевых значений артериального давления у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

16. Анализ причин временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

17. Анализ причин стойкой утраты трудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

4. Перечень примерных тем ситуационных задач

1. Внебольничная пневмония.
2. Болезнь Крона.
3. Анемия. Артрит. Онкопоиск.
4. ОРВИ.
5. Гепатит.
6. Бронхиальная астма.
7. Хронический атрофический гастрит.
8. Неалкогольная жировая болезнь печени.
10. Мультифокальный атеросклероз. ГБ. ЛГ.
11. Системная склеродермия.
12. ГЭРБ.
13. СКВ. Анемия. ХБП.
14. Дилатационная кардиомиопатия. ХСН
15. Метаболический синдром (ожирение, диллипидемия, гиперурикемия, НТГ).
16. Неклапанная пароксизмальная фибрилляция предсердий.
17. Язвенная болезнь желудка / ДПК.
18. Желудочковая экстрасистолия. Анемия.
19. ИБС. ПИКС. Состояние после стентирования.
20. Гипертрофическая КМП.
21. Суправентрикулярная тахикардия.
22. Пневмония у иммуносупрессированного пациента.
23. Диспансеризация.
24. Гипертонический криз
25. ОКС. Отек легких
26. Анафилактический шок/о.Квинке
27. ТЭЛА
28. Астматический статус
29. Гипергликемия.
30. Гипогликемия

5. Интерпретация ЭКГ

В рамках итоговой аттестации оценивается интерпретация электрокардиограммы.

Список клинических ситуаций для оценки студентами на электрокардиограмме:

1. Острый инфаркт миокарда
2. Нестабильная стенокардия
3. Метаболические нарушения в миокарде
4. Гипертрофия правого и левого желудочков
5. Фибрилляция предсердия
6. Трепетание предсердий
7. Атриовентрикулярная блокада
8. Наджелудочковая тахикардия
9. Желудочковая тахикардия
10. Желудочковая экстрасистолия
11. Предсердная экстрасистолия
12. Ритм ЭКС
13. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса (однопучковая, двухпучковая)
14. Тромбоэмболия лёгочной артерии
15. Синусовая аритмия
16. Фибрилляция желудочков
17. Миграция водителя ритма

6. Тестирование по практическим навыкам

Оцениваются навыки применения на практике следующих шкалах и калькуляторов:

1. SCORE2
2. CHA2DS2-VASC
3. DAPT
4. HAS-BLED
5. CKD-EPI
6. FRAX
7. Child-Pugh
8. GOLD
9. Тест 6-ти минутной ходьбы
10. Индекс курильщика
11. ИМТ
12. CRB-65

6. Тестовые задания

1. Женщина 59 лет, поступила с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной, возникшие в утренние часы, длительностью более получаса, без иррадиации и эффекта от приема 4 доз нитропрепарата.

Из анамнеза жизни известно, что 2 года назад появилась клиника стенокардии в пределах II ф.к. ИМ и инсульты в анамнезе отрицает. В течение 1

нед. до настоящего ухудшения стала хуже переносить привычную физическую активность за счет появления дискомфорта за грудиной. Наследственность по болезням системы кровообращения у пациентки не отягощена, не курит. Наличие хронической некардиальной патологии отрицает.

ОАК: Нь 130 г/л, эритроциты — $5,17 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $7.2 \times 10^9/л$, Тг $192 \times 10^9/л$, СОЭ 15 мм/ч

ЭКГ: депрессия сегмента ST 1 см по задней стенке ЛЖ. Лабораторно отмечено значение тропонина I 1,2 нг/мл. Клиренс креатинина 62 мл/мин

КАГ: выявлен изолированный субтотальный (95%) стеноз правой коронарной артерии с последующим выполнением эффективной ангиопластики со стентированием

Используйте соответствующий медицинский калькулятор для определения показаний/противопоказаний к терапии и выберите на основании полученных значений рекомендации для пациента:

- а. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 6 мес
- б. клопидогрел 75 мг/сут и АСК 75 мг/сут на 6 мес
- в. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и клопидогрел 75 мг/сут 6 месг. клопидогрел 75 мг/сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес
- д. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес

2. Оцените риск 10-летний переломов и примите решение о необходимости инициации антиостеопоротической терапии. Женщина 76 лет, рост 158 см, вес 78 кг. Не курит, не злоупотребляет алкоголем. Менопауза с 50 лет. Сопутствующая патология – только АГ. У родителей переломов не было:

- а. Риск составляет 31,2%. Необходимо лечить
- б. Риск составляет 11,0%. Перед принятием решения о лечении необходимо выполнить денситометрию +
- в. Риск составляет 3,5%. В лечении не нуждается
- г. Риск составляет 12,0%. Перед принятием решения о лечении необходимо выполнить денситометрию
- д. Риск составляет 3,4%. В лечении не нуждается

3. Какая стадия артериальной гипертензии может быть установлена мужчине 75 лет, со стойким повышением уровня креатинина крови 200 мкмоль/л.

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV
- д. Стадию установить невозможно

4. Какой антикоагулянт будет наиболее рационален у мужчины 52 лет с постоянной формой фибрилляции предсердий без известных сопутствующих заболеваний?

- а. Апиксабан 5 мг 2/сут
- б. Ривароксабан 20 мг 1/сут
- в. Дабигатран 150 мг 2/сут
- г. Варфарин
- д. В назначении антикоагулянта нет необходимости

5. Пациентка, 65 лет, обращается к терапевту с жалобами на одышку при подъёме по лестнице выше 3-его этажа. При проведении теста 6-минутной ходьбы пройденное расстояние составило 280 метров. Определите функциональный класс ХСН?

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV
- д. Класс установить невозможно, так как результаты тестов противоречивы

6. Некурящая женщина 51 лет, гипертоник в течение 2 лет с макс. Повышением систолического АД до 155 мм.рт.ст обратилась с целью оценки эффективности немедикаментозной терапии. При обследовании был установлен уровень ХС ЛН-не ВП 4,2 ммоль/л. Риск по шкале SCORE 2 составил 9%. Оцените целесообразность назначения медикаментозной терапии с целью контроля липидного обмена.

- а. Медикаментозная терапия нецелесообразна, рекомендуется продолжить немедикаментозную терапию.
- б. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,8 ммоль/л
- в. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,4 ммоль/л
- г. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 2,6 ммоль/л д. Начать терапию фибратом

7. Мужчина 34 лет обратился в отделение неотложной помощи с жалобами на повышение температуры тела до 38 градусов, кашель с мокротой. На рентгенографии диагностирована пневмония. АД – 150/100 мм.рт.ст., ЧСС 95 в минуту, ЧД – 20 в минуту. Используя шкалу CRB-65 определите риск 30-дневной смертности и дальнейшее местолечения:

- а. Высокий риск, лечение стационарное
- б. Низкий риск, лечение амбулаторное
- в. Низкий риск, лечение стационарное
- г. Средний риск, лечение стационарное д. Средний риск, лечение амбулаторное

8. Пациенту 58 лет со стабильной стенокардией, выполненным плановым ЧКВ с неклапанной ФП, с кровотечением из язвы 12 ПК в анамнезе (более 7 лет назад), без других сопутствующих заболеваний двойная антитромботическая терапия проводится до:

- а. 3 месяцев
- б. 6-12 месяцев
- в. 1 месяца
- г. 1,5 лет
- д. Только во время госпитализации

9. Определите категорию риска пациента с ХОБЛ, если $ОФВ_1 = 85\%$; $ОФВ_1/ФЖЕЛ = 0,67$; $mMRC = 2$; $SAT = 10$; количество обострений в год – 1:

- а. А
- б. В
- в. С
- г. D
- д. Установить невозможно