



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 практике	«Производственная клиническая практика. Помощник лаборанта клинических лабораторий медицинских организаций»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра Дерматовенерологии и лабораторной диагностики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Е. Жильцова	Доктор медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
В.И. Свирина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
С.А. Косорукова	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Ю.В. Беспалова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.И. Бородовицина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой терапевтической и детской стоматологии
Т.Ю. Колосова	Кандидат химических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры общей химии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения практики**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами 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

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 6 семестре.

Порядок проведения промежуточной аттестации (I)

Зачет проходит в форме устного опроса. Студент представляет отчет о прохождении практики, докладывает о правилах техники безопасности при работе в клинично-диагностической лаборатории, об освоенных практических навыках и их количестве, описывает порядок проведения тех или иных манипуляций; отвечает на вопросы по выбранной теме, по которой был подготовлен реферат.

Оценочные средства (II), используемые для промежуточной аттестации по итогам освоения практики.

Итоговый контроль предполагает проведение по окончании производственной практики проверку документов:

- дневник практики,
- отчет о практических навыках,
- характеристику, отражающую уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики
- реферат по выбранной теме

Все документы, кроме реферата, обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

Критерии итоговой оценки

Аттестация проводится в устной форме, знания оцениваются по пятибалльной системе: 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно»:

- оценка 5 «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой учебной дисциплины, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- оценка 4 «хорошо» выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа допускают отдельные неточности.
- оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением

заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

- оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.

Фонды оценочных средств

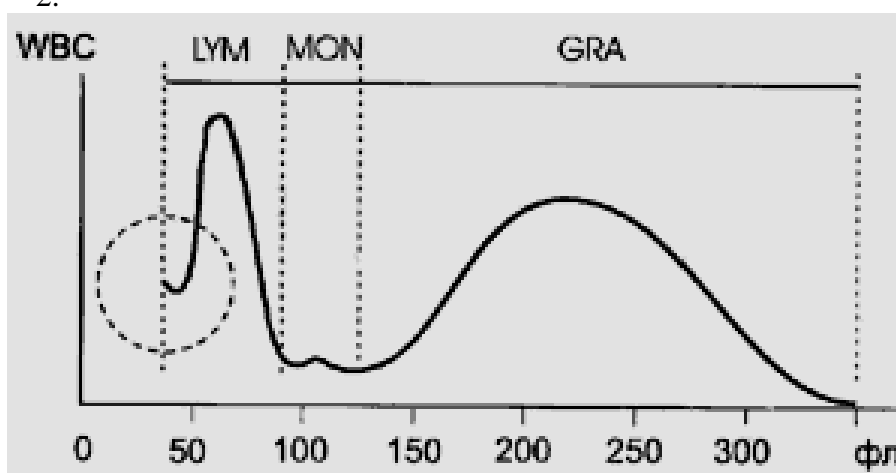
**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

ОПК-5

Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Оцените изменения гистограммы лейкоцитов, перечислите возможные причины обнаруженных сдвигов.
- 2.



Умение оценить гематологические лабораторные данные: тип гистограммы распределения клеток, основные показатели гистограммы, нарушения распределения клеток с целью диагностики различных заболеваний, сформулировать предварительный диагноз.

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

1. У пациента с хроническим заболеванием почек количество белка в моче – 3,5 г/л. Как называется наличие белка в моче? Оцените уровень белка. Какое диагностическое значение имеет уровень белка в моче? Каковы возможные причины появления белка в моче? Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо провести пациенту?

2. Как изменится состав кала при наличии патологии желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы?

Умение оценить лабораторные данные: мочи, кала с целью диагностики различных заболеваний, сформулировать предварительный диагноз.

ОПК-9

Способность проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Тесты, используемые для оценки состава ликвора: глобулиновые реакции, реакция Панди.
2. Методы определения уровня гемоглобина в крови.

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

1. Методика приготовления микропрепаратов для гематологических исследований, методы фиксации и окраски.
2. Методика приготовления мазков крови для гематологических исследований.
3. Методика подсчета форменных элементов крови в камере Горяева.

ПК-13

Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Подготовка презентаций по теме:

1. Современные аспекты взаимодействия клиники и лаборатории.
2. Основные этапы выполнения лабораторных исследований.
3. Преаналитический этап проведения лабораторных исследований: технология составления заявки на лабораторные исследования.
4. Преаналитический этап проведения лабораторных исследований: подготовка пациента к лабораторным исследованиям. Особенности подготовки к сдаче анализов или сбору биоматериала.
5. Морфологические особенности эритроцитов и их предшественников.
6. Ретикулоциты: методики подсчёта и морфологического анализа, клинко-диагностическое значение.
7. Анизоцитоз эритроцитов, виды, причины развития.
8. Пойкилоцитоз эритроцитов, виды, причины развития

- 2) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача № 1

Ребенок 7 лет, обратился с жалобами на слабость, недомогание, озноб, повышение температуры до 38,7°C. Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные. За неделю до поступления лечился амбулаторно по поводу бронхопневмонии (внутримышечно антибиотиками группы пенициллина). При осмотре в правой ягодичной области обнаружен инфильтрат с гипертермией кожи, покраснением, болезненностью при пальпации.

Анализ крови: гемоглобин - 124 г/л, эритроциты - $4,0 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $220 \times 10^9/л$, лейкоциты - $12,2 \times 10^9/л$: юные - 2 %, палочкоядерные нейтрофилы - 8 %, сегментоядерные нейтрофилы - 72 %, эозинофилы - 2 %, лимфоциты - 12 %, моноциты - 4 %. В нейтрофилах - токсическая зернистость цитоплазмы. СОЭ - 16 мм/ч.

Оцените показатели крови пациента.

Как называется реакция со стороны крови на имеющийся процесс?

Чем вызваны имеющиеся изменения?

Какой процесс необходимо исключить и какое исследование необходимо для этого сделать?

Ситуационная задача № 2

Больной 59 лет предъявляет жалобы на слабость, головокружение, быструю утомляемость, одышку при физической нагрузке. В анамнезе явления хронического гастрита.

Анализ крови: гемоглобин - 80 г/л, эритроциты - $2,0 \times 10^{12}/л$, цветной показатель - 1,3, тромбоциты - $150 \times 10^9/л$, лейкоциты - $3,0 \times 10^9/л$: палочкоядерные нейтрофилы - 5 %, сегментоядерные нейтрофилы - 50 %, эозинофилы - 3 %, лимфоциты - 30 %, моноциты - 12 %. Кривая Прайс-Джонса сдвинута вправо. В мазке крови: анизоцитоз, овалцитоз, в эритроцитах - базофильная зернистость, кольца Кебота, тельца Жолли, мегалоциты. СОЭ - 10 мм/ч.

Оцените имеющихся результаты исследования крови.

Какой диагноз можно предположить?

Требуются ли дополнительные лабораторные методы исследования?

Что представляют собой тельца Жолли и кольца Кебота?

Ситуационная задача № 3

Больная А., 35 лет обратилась к врачу с жалобами на дизурические расстройства, уменьшение количества мочи, изменение ее цвета (цвет мясных помоев), появление отеков, повышение артериального давления. Заболела остро, вышеперечисленные жалобы появились 3 дня назад. 2 недели назад перенесла ангину.

При осмотре - общее состояние удовлетворительное, отечность лица и нижних конечностей, артериальное давление - 160/100 мм.рт.ст.

Анализ крови: гемоглобин - 124 г/л, эритроциты - $4,2 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $280 \times 10^9/л$, лейкоциты - $8,2 \times 10^9/л$: палочкоядерные нейтрофилы - 6 %, сегментоядерные нейтрофилы - 68 %, базофилы - 1 %, эозинофилы - 6 %, лимфоциты - 17 %, моноциты - 2 %. СОЭ - 38 мм/ч.

Анализ мочи: суточное количество - 900 мл, цвет «мясных помоев», плотность - 1024, мутная, белок - 2 г/сутки. В осадке мочи: эпителиальные клетки - 4-5 в поле зрения,

лейкоциты - 14-16 в поле зрения, эритроциты - 64 в поле зрения, цилиндры гиалиновые - 10-12 в поле зрения.

Оцените показатели крови и мочи.

Какую патологию можно предположить?

О чем говорит цвет «мясных помоев» мочи?

Критерии оценивания дневника

Оценка «5» отлично	Оценка «4» хорошо	Оценка «3» удовлетворительно
<p>1) в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ</p> <p>2) во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется полное соответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики</p> <p>3) во время собеседования выявляется уверенное владение студентом: -- приёмов и техники выполнения процедур -- приёмами и методами клд</p> <p>4) имеется объективная самооценка деятельности</p>	<p>1) в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ</p> <p>2) во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется полное соответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики</p> <p>3) во время собеседования выявляется уверенное владение студентом: -- приёмов и техники выполнения процедур -- приёмами и методами клд в соответствии со стандартом</p> <p>4) имеется объективная самооценка деятельности</p>	<p>1) в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ</p> <p>2) во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется значительное несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики</p> <p>3) во время собеседования выявляются ошибки в: -- выполнении процедур, приёмах и методах клд</p> <p>4) имеется самооценка деятельности</p>

Критерии оценки презентации

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.
- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является

научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.