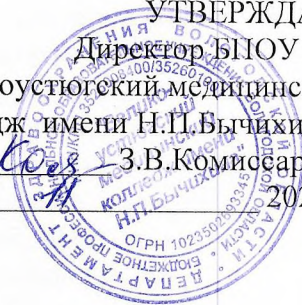


Департамент здравоохранения Вологодской области
БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П.Бычихина»

Принято методическим советом
« 14 » 10 2023
Протокол № 1
Председатель методического совета
ИИИ А.В. Ивонинская

УТВЕРЖДАЮ
Директор БПОУ ВО
«Великоустюгский медицинский
колледж имени Н.П.Бычихина»
З.В. Комиссарова
« 30 » 11 2023 г



Программа
дифференцированного зачета по итогам освоения ОПОП
по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»
углубленной подготовки, преддипломной практики

Великий Устюг
2023

Целью дифференцированного зачета (далее - ДЗ) является определение уровня освоения студентом основных видов деятельности по специальности, установленных соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования, ДЗ направлен на выявление готовности выпускника к самостоятельной практической работе по специальности.

1. Формы проведения ДЗ:

- комплексный дифзачет по профессиональным модулям по специальности;

2. Объем времени на подготовку и проведение – 2 недели:

3. Сроки проведения ДЗ– согласно графику учебного процесса.

4. Необходимые учебно-методические материалы:

- перечень профессиональных модулей и количество заданий для ДЗ, включенных в Программу ДЗ;

- банк заданий в тестовой форме;

-банк задач по оказанию неотложной медицинской помощи;

-банк лабораторных анализов, РГ-снимков, пленок ЭКГ

-методические рекомендации по курации пациента;

-перечень практических манипуляций;

-перечень теоретических вопросов по подготовке пациентов к различным видам исследований;

- экзаменационные материалы.

5. Условия допуска к ДЗ

К ДЗ допускаются студенты, не имеющие академической задолженности по всем дисциплинам, ПМ/МДК ОПОП по специальности и успешно прошедшие преддипломную практику.

6. Порядок проведения ДЗ

ДЗ проводится в форме комплексного дифзачета по профессиональным модулям и состоит из 3-х этапов:

I этап – контроль и оценка теоретических знаний;

II этап – контроль и оценка сформированности профессиональных компетенций при работе с пациентом;

III этап – контроль и оценка сформированности профессиональных компетенций при решении ситуационных задач по оказанию неотложной медицинской помощи, контроль и оценка практических умений по специальности.

На первом этапе ДЗ студент должен выполнить 80 заданий в тестовой форме (тренировочный вариант 1 этапа первичной аккредитации СПО, сайт [Первичная аккредитация \(среднее профессиональное образование\) \(fmza.ru\)](http://Первичная аккредитация (среднее профессиональное образование) (fmza.ru))) в течение 60 мин. Задания в тестовой форме состоят из вопросов по профессиональным модулям. Решить тренировочную задачу (тренировочный вариант 3 этапа первичной аккредитации СПО, сайт [Первичная аккредитация \(среднее профессиональное образование\) \(fmza.ru\)](http://Первичная аккредитация (среднее профессиональное образование) (fmza.ru))).

Второй этап ДЗ проводится в структурных подразделениях БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ», отделения: детское, терапевтическое, хирургическое. Преподавателями профессионального модуля, членами ЭК осуществляется подбор пациентов с различной патологией для курации студентами. Процентное соотношение заданий по курации пациента к общему количеству выпускников, образец экзаменационного билета, перечень профессиональных компетенций и основных показателей оценки результата выпускников (Приложение 1)

Третий этап ДЗ проводится в кабинете доклинической практики по экзаменационным билетам.

Экзаменационный билет, включает задания:

- решение 2-х ситуационных задач на оказание неотложной медицинской помощи (наименование МДК/разделов МДК и количество задач (Приложение 2)

- выполнение 2-х манипуляций по междисциплинарным курсам в соответствии с перечнем (Приложение 2)

-теоретический вопрос по подготовке пациента к различного рода исследованиям согласно перечней оценке результатов лабораторных, функциональных, инструментальных методов исследования (Приложение 2)

Образец экзаменационного билета для третьего этапа ДЗ (Приложение 2)

Перечень ПК, подлежащих оцениванию на третьем этапе (Приложение 2)

7. Критерии оценки – (Приложение 3).

Заместитель директора
по учебной работе _____ А.В. Ивонинская

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ЦМК профессионального цикла
по профессиональным модулям
по специальности «Лечебное дело» _____ Т.Ю. Мохнаткина

заболеваний	ОПОР 1.3.3. Формирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями
	ОПОР 1.3.4. Проведение дифференциальной диагностики
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	ОПОР 2.1.1. Достаточность и полнота знаний в составлении плана лечения и ухода за пациентами с различной патологией
	ОПОР 2.1.2. Обоснованность и логичность назначения этапов лечения пациентам с различной патологией
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	ОПОР 2.2.1. Правильность выбора тактики, последовательность, точность, соответствие ее компонентов диагнозу
	ОПОР 2.2.2. Определение показаний к госпитализации и организации транспортировки
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	ОПОР 2.3.1. Аргументирование назначения медикаментозного лечения
	ОПОР 2.3.2. Адекватность принятия решения при оказании доврачебной помощи
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	ОПОР 2.4.1. Владение оценкой контроля эффективности лечения различных заболеваний
	ОПОР 2.4.2. Использование знаний в интерпретации дополнительных методов исследования при контроле эффективности лечения
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	ОПОР 2.5.1. Полнота выбора параметров контроля и анализа
	ОПОР 2.5.2. Аргументирование знаний в развитии осложнений различных заболеваний
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	ОПОР 2.7.1. Выбор уровня и типа общения
	ОПОР 2.7.2. Соблюдение морально-этических норм

Наименование МДК/разделов МДК и количество заданий для контроля знаний, умений, сформированности компетенций на третьем этапе ДЗ

Билетов - 30

№ п/п	Наименование МДК/разделов МДК	Задачи по оказанию неотложной помощи
1.	МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	
	-неотложные состояния при внутренних болезнях	8
	-неотложные состояния в хирургии и травматологии	8
	-оказание неотложной помощи детям	8
	-неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	6
	Итого:	30

Перечень практических манипуляций для подготовки к третьему этапу ДЗ

1. Техника внутривенного капельного введения жидкости.
2. Техника внутривенной инъекции
3. Техника внутримышечной инъекции.
4. Техника подкожной инъекции.
5. Техника внутрикожной инъекции.
6. Техника применения карманного ингалятора.
7. Техника измерения АД.
8. Техника взятия крови из вены.
9. Исследование пульса.
10. Техника промывания желудка.
11. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
12. Техника проведения туалета наружных половых органов у женщин.
13. Техника оксигенотерапии с помощью аппарата Боброва.
14. Техника постановки очистительной клизмы.
15. Техника применения грелки и пузыря со льдом.
16. Техника снятия и расшифровка ЭКГ.
17. Техника постановки согревающего компресса.
18. Техника смены постельного и нательного белья.
19. Расчет дозы и введение инсулина.
20. Расчет и техника разведения пенициллина (1:1 и 1:2).
21. Техника введения газоотводной трубки.
22. Подача судна и мочеприемника.
23. Определение числа дыхательных движений.
24. Закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание мази за веко.
25. Осуществление санитарной обработки пациента при педикулезе.
26. Укладка в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток.
27. Осуществление хирургической обработки рук растворами хлоргексидина-биглюконата, АХД-2000 специаль, АХД 2000 экспресс.

28. Облечение в стерильный халат и перчатки себя и врача.
29. Обработка операционного поля.
30. Виды дренажей (марлевых, резиновых, комбинированных, трубчатых).
Применение дренажей.
31. Режимы стерилизации инструментов в автоклаве.
32. Составление наборов инструментов для проведения инфльтрационной анестезии.
33. Обеспечение проходимости дыхательных путей при развитии механической асфиксии.
34. Применение воздуховода.
35. Осуществление поверхностной анестезии. Показания. Препараты.
36. Транспортировка больных с различными видами хирургической патологии в МО.
37. Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами.
38. Наложение давящей повязки.
39. Применение холода для остановки кровотечения.
40. Осуществление тугой тампонады кровоточащей раны.
41. Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности.
42. Применение ватно-марлевых колец при переломе ключицы.
43. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
44. Применение эластичных бинтов и чулок на нижние конечности.
45. Наложение и снятие кожных швов.
46. Осуществление перевязок больных с чистыми и гнойными ранами.
47. Осуществление туалета раны.
48. Определение площади ожоговой поверхности по «правилу ладони» и «правилу девяток».
49. Осуществление дренирования раны в пределах мягких тканей. Введение в дренаж лекарственных препаратов, сбор отделяемого из дренажей.
50. Подача стерильных материалов и инструментов врачу.
51. Участие при введении пациентам противостолбнячной сыворотки, столбнячного анатоксина, антирабической сыворотки.
52. Выполнение транспортной иммобилизации стандартными шинами при повреждениях костей, суставов и мягких тканей конечностей.
53. Составление наборов инструментов для:
 - первичной хирургической обработки раны;
 - инструментальной перевязки раны;
 - вскрытия поверхностного гнойника;
 - трахеостомии;
 - пункции мягких тканей;
 - плевральной пункции.
54. Проведение базовой СЛР.
55. Осуществление санитарной гигиенической подготовки к операции (кожи, волос, полости рта пациента).
56. Осуществление промывания мочевого пузыря через мочевой катетер.
57. Выполнение транспортной иммобилизации при:
 - переломе грудного и поясничного отделов позвоночника;
 - переломе костей таза;
 - переломе ребер;
 - черепно-мозговой травме.
58. Осуществление пункции подкожной гематомы.
59. Осуществление обработки пролежней.
60. Наложение повязки на культю.
61. Осуществление кормления через гастростому.
62. Техника туалета носа и закапывания капель в нос детям разного возраста.
63. Техника измерения окружности головы, груди, размеров родничка.

64. Техника обработки кожных складок при опрелости у грудного ребенка.
65. Техника проведения туалета пупочной ранки у новорожденного.
66. Техника проведения оздоровительного массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.
67. Техника проведения соскоба с перианальных складок, взятие кала на яйца гельминтов.
68. Подсчет частоты дыхания и пульса у детей различного возраста.
69. Техника проведения туалета и закапывания капель в глаза ребенку раннего возраста.
70. Техника постановки реакции Манту, оценка результата. Диаскин-тест.
71. Техника постановки согревающего компресса на ухо ребенку.
72. Техника постановки очистительной клизмы детям разного возраста.
73. Техника ведения газоотводной трубки ребенку грудного возраста.
74. Техника промывания желудка ребенку грудного возраста.
75. Техника пеленания новорожденного.
76. Техника обработки слизистой полости рта при стоматитах у детей.
77. Техника измерения роста детям различного возраста.
78. Техника измерения температуры тела у детей различного возраста, графическая регистрация.
79. Техника подмывания грудных детей.
80. Техника проведения утреннего туалета грудного ребенка.
81. Техника взвешивания детей разного возраста.
82. Техника кормления недоношенных детей из бутылочки.
83. Техника проведения гигиенической ванны новорожденного.
84. Техника взятия мазков из зева и носа на флору у детей.
85. Проведение базовой СЛР детям разного возраста.
86. Определение сахара в моче у ребенка.
87. Техника измерения размеров таза.
88. Техника ручного отделения плаценты.
89. Техника акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
90. Наружные методы обследования беременной.
91. Техника ручного обследования полости матки.
92. Осуществление внутреннего акушерского исследования.
93. Осуществление осмотра шейки матки в зеркалах, взятие мазков на микрофлору, на атипические клетки.
94. Осуществление спринцевания.
95. Взятие мазков на гонорею.
96. Определение остроты зрения по таблицам.

Перечень теоретических вопросов по подготовке пациента к лабораторным, инструментальным, функциональным методам исследования, оценке результатов.

1. Сбор мокроты на общий анализ, на бак.исследование, на ВК. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
2. Кал на бактериологическое исследование. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
3. Анализ мочи на общий анализ. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
4. Анализ мочи по Зимницкому. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
5. Анализ мочи по Нечипоренко. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.

6. Анализ мочи на стерильность. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
7. Кал на копрограмму. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
8. Соскоб на энтеробиоз, кал на яйца глистов: подготовка пациента, техника проведения.
9. Показания к экстренной профилактике столбняка. Техника проведения.
10. Кровь на общий анализ. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
11. Анализ мочи на сахар. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
12. Техника взятия мазка из зева и носа.
13. Кровь на биохимический анализ. Подготовка пациента, техника проведения. Оценка результата.
14. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.
15. Подготовка пациента к УЗИ органов малого таза.
16. Подготовка пациента к ФЭГДС.
17. Подготовка пациента к ректороманоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, цистоскопии, диагностической лапароскопии.
18. Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригография, экскреторная урография).
19. Осуществление азопирамовой пробы на качество предстерилизационной подготовки.

Образец экзаменационного билета для третьего этапа ДЗ

Дифференцированный зачет по итогам освоения ОПОП по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», итогам преддипломной практики (ПДП)

БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П.Бычихина»	Экзаменационный билет к ДЗ по итогам ПДП № <u>2</u> Вариант <u>1</u> Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета « <u> </u> » <u> </u> 20 <u> </u> г. Председатель А.В.Ивонинская <u> </u>	Утверждаю Директор БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П.Бычихина» З.В.Комиссарова <u> </u> « <u> </u> » 20 <u> </u> г.
---	--	---

Задача № 1

Проблемно-ситуационная по ПМ.03 (раздел: неотложные состояния при внутренних болезнях/ оказание неотложной помощи детям)

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пациенту, тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
3. Подготовьте необходимое оснащение и выполните манипуляцию в соответствии с алгоритмами: техника внутримышечной инъекции.
4. Расскажите о подготовке пациента к общему анализу крови, оцените результат.

Задача №2

Проблемно-ситуационная по ПМ.03 (раздел: неотложные состояния в хирургии и травматологии/ неотложные состояния в акушерстве и гинекологии)

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пациенту, тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
3. Подготовьте необходимое оснащение и выполните манипуляцию в соответствии с алгоритмами: транспортная иммобилизация при переломе костей голени.
4. Расскажите о подготовке пациента к ректороманоскопии.

Перечень ПК, подлежащих оцениванию на третьем этапе ДЗ (при решении проблемно-ситуационных задач)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	<i>Правильность формулировки диагноза и его обоснования</i>
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	<i>Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</i>
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	<i>Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</i>
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	<i>Эффективность, результативность и полезность</i>
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	<i>Полнота выбора параметров контроля и их анализ</i>
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	<i>Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам, правильность выбора вида транспортировки и ее организации</i>

4.1.Критерии оценок тестового контроля знаний:

- 5 (отлично) - 90-100 % правильных ответов
- 4 (хорошо) - 80-89 % правильных ответов
- 3 (удовлетворительно) -70-79 % правильных ответов
- 2 (неудовлетворительно) - менее 70 % правильных

4.2.Ведомость оценки членами ЭК результатов второго этапа ДЗ

Код и наименование компетенций	Код и наименование ОПОР	Матрица оценок					% положительных оценок
		Оценка (положительная – 1/ отрицательная – 0)					
		Оценка членами ЭК результатов второго этапа ДЗ					
		ФИО	ФИО	ФИО	ФИО	ФИО	
ПК1.1.	ОПОР 1.1						
	ОПОР 1.2						
	ОПОР 1.3						
ПК 1.2.	ОПОР 2.1						
	ОПОР 2.2						
ПК 1.3	ОПОР 3.1						
	ОПОР 3.2						
	ОПОР 3.3						
	ОПОР 3.4						
ПК 2.1	ОПОР 1.1						
	ОПОР 1.2						
ПК 2.2	ОПОР 2.1						
	ОПОР 2.2						
ПК 2.3	ОПОР 3.1						
	ОПОР 3.2						
ПК 2.4	ОПОР 4.1						
	ОПОР 4.2						
ПК 2.5	ОПОР 5.1						
	ОПОР 5.2						
ПК 2.7	ОПОР 7.1						
	ОПОР 7.2						
% положительных оценок							
Уровень подготовки согласно интегральной шкале							

Оценка уровня подготовки дается согласно интегральной шкале оценки:
 90-100% - 5 («отлично»),
 80-89% - 4 («хорошо»),
 70-79% - 3 («удовлетворительно»),
 менее 70% -2 («неудовлетворительно»).

4.3. Ведомость оценки членами ЭК решения ситуационных задач по оказанию неотложной медицинской помощи

Код и наименование компетенций	Наименование ОПОР	Матрица оценок					% положительных оценок
		Оценка (положительная – 1/ отрицательная – 0)					
		Оценка членами ЭК результатов решения ситуационных задач по оказанию неотложной медицинской помощи					
		ФИО	ФИО	ФИО	ФИО	ФИО	
ПК 3.1.	ОПОР 3.1.1						
ПК 3.2.	ОПОР 3.2.1						
ПК 3.3.	ОПОР 3.3.1						
ПК 3.4.	ОПОР 3.4.1						
ПК 3.5.	ОПОР 3.5.1						
ПК 3.6.	ОПОР 3.6.1						
% положительных оценок							
Уровень подготовки согласно интегральной шкале							

1.4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.