Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 15.04.2026 12:18:04
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт симуляционных и аккредитационных технологий

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института симуляционных и аккредитационных технологий

_____ /В.В. Гнездилов/

10 апреля 2025 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# Б1.О.56 МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА СУДНЕ И В УСЛОВИЯХ ВАХТОВОГО ПОСЕЛЕНИЯ

| | |
|---|---|
| **Направление подготовки (специальность)** | **31.05.01 Лечебное дело** для подготовки иностранных студентов (студенты КНР) |
| **Уровень подготовки** | **специалитет** |
| **Сфера профессиональной деятельности** | **02 Здравоохранение**<br>(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) |
| **Форма обучения** | **очная**<br>(очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ОПОП** | **6 лет**<br>(нормативный срок обучения) |
| **Институт/кафедра** | Институт симуляционных и аккредитационных технологий |

**Владивосток – 2025**

**1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

**1.1**. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в** основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело приказ №988 от 12.08.2020

ООП 31.05.01 Лечебное дело для подготовки иностранных студентов (КНР)_2025

**2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.56 Медицинская помощь на судне и в условиях вахтового поселения**

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семестра | Виды контроля | Наименование раздела дисциплины Б1.О.56 Медицинская помощь на судне и в условиях вахтового поселения | Оценочные средства | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Форма | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **4** | **ТК** | Общая часть | **Тесты** | **15** | **30** |
| 2 | **4** | **ТК**<br>**ПА** | Обязанности врача при обеспечении первичной медико-санитарной помощи в условиях вахтового поселения и на судах | **Тесты**<br>**Миникейсы** | **15**<br>**1** | **30**<br>**2** |
| 3 | **4** | **ТК** | Определение витальных функций вне медицинской организации в рамках первичной медико-санитарной помощи | **Тесты**<br>**Симуляционные модули** | **15**<br>**1** | **30**<br>**3** |
| 4 | **4** | **ТК**<br>**ПА** | Диагностика заболеваний внутренних органов, требующих специализированной медицинской помощи определение вида транспортировки и сопровождения | **Тесты**<br>**Симуляционные модули**<br>**Миникейсы** | **15**<br>**1**<br>**1** | **30**<br>**5**<br>**1** |

3.4.2.Примеры оценочных средств:

| | |
|---|---|
| для текущего контроля (ТК) | Тестовые задания (Приложение 1) |
| | Симуляционные модули (Приложение 2) |
| для промежуточной аттестации (ПА) | Тестовые задания (Приложение 1) |
| | Мини - кейсы (Приложение 3) |

Приложение 1

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.56 Медицинская помощь на судне и в условиях вахтового поселения**

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело |
| К | ОПК-6 | ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ** |
| | | **ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)** |
| т | | 01.ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДСЧЕТА ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НЕОБХОДИМО<br>А взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту<br>Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту<br>В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту<br>Г осуществлять произвольно<br>02.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ<br>А менее 139 и 89 мм рт. ст.<br>Б 145 и 90 мм рт. ст.<br>В 155 и 95 мм рт. ст<br>Г 140 и 90 мм ртст<br>03.ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ПУЛЬС НЕОБХОДИМО<br>А охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках<br>Б охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости<br>В расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости<br>Г произвольно расположить руку<br>04.ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ<br>А потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях<br>Б спутанность сознания и возбуждение<br>В нитевидный пульс на сонных артериях<br>Г патологическое дыхание<br>05.ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ<br>А биологические жидкости<br>Б медицинские инструменты<br>В предметы ухода<br>Г руки персонала |

| | | |
|---|---|---|
| | | 06.ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ<br>А фибрилляция желудочков<br>Б частая экстрасистолия<br>В пароксизмальная желудочковая тахикардия<br>Г фибрилляция предсердий<br>07.ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ<br>А отсутствие дыхания<br>Б высыхание роговицы<br>В феномен кошачьего зрачка<br>Г снижение температуры тела<br>08.К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ<br>А отсутствие сердцебиения<br>Б снижение температуры тела<br>В появление трупных пятен<br>Г трупное окоченение<br>09. СИМПТОМЫ ФИЗИКАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ЭКСПРЕСС- ГЛЮКОМЕТРИИ<br>1. жажда, сухость во рту, головокружение, слабость<br>2. кашель сухость во рту, головная боль, слабость<br>3. слюнотечение, ощущения сердцебиения, слабость<br>4. жажда, ощущения жара в теле, мышечные боли, слабость<br>Ответ: 1<br>10. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ЭКСПРЕСС-ГЛЮКОМЕТРИИ У ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НАТОЩАК СОСТАВЛЯЕТ<br>1. не более 8 ммоль/л<br>2. не более 6,8 ммоль/л<br>3. не более 8,5 ммоль/л<br>4. не более 5,9 ммоль/л<br>11. К МЕТОДАМ НЕИНВАЗИВНОГО КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ОТНОСИТСЯ<br>1. оптическая спектроскопия<br>2. flash - мониторинг<br>3. электрохимический глюкометр<br>4. фотометрический глюкометр<br>Ответ: 1<br>12. К ОСНОВНЫМ ПРАВИЛАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПРЕСС-ГЛЮКОМЕТРИИ ОТНОСЯТСЯ<br>1. очистка рук одним из доступных способов, помещение на тест-полоску второй капли крови<br>2. очистка рук одним из доступных способов, помещение на тест-полоску первой капли крови<br>3. очистка рук одним из доступных способов, помещение на тест-полоску не менее двух капель крови<br>4. очистка рук одним из доступных способов, помещение на тест-полоску не менее трех ккапель крови<br>13. РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ПОСТОЯННОГО УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ЭКСПРЕСС-ГЛЮКОМЕТРИИ<br>1. более 6,9 ммоль/л<br>2. более 6,2 ммоль/л<br>3. более 6,5 ммоль/л<br>4. более 5,9 ммоль/л<br>Ответ: 1 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 14. РЕГИСТРАЦИЯ ЭКГ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ<br>1. во время вызова бригады СМП, при плановом обследовании пациента с двигательными расстройствами, соблюдающими режим домашнего стационара<br>2. во время вызова бригады СМП, всем пациентам с двигательными расстройствами, соблюдающими режим домашнего стационара<br>3. во время вызова бригады СМП, при плановом обследовании пациента с двигательными расстройствами, при желании пациента<br>4. во время вызова бригады СМП, всем пациентам, соблюдающим режим домашнего стационара, при желании пациента<br>15. НЕОБХОДИМОСТЬ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ ВО ВРЕМЯ ВЫЗОВА БРИГАДЫ СМП ВОЗНИКАЕТ<br>1. при наличии у пациента жалоб на боли ангинозного характера, при развитии гипертонического криза с кардиалгиями и нарушениями ритма<br>2. при наличии у пациента жалоб на боли ангинозного характера, при любом повышении АД у пациента<br>3. при наличии у пациента жалоб на боли в гипогастральной области живота, при любом повышении АД у пациента<br>4. при наличии у пациента жалоб на боли в поясничной области, при выраженных расстройствах пищеварения<br>16. ПРИ НАЛИЧИИ КУЛЬТИ КОНЕЧНОСТИ ИЛИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ЭЛЕКТРОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ<br>1. выше места культи или гипсовой повязки<br>2. ниже места культи или гипсовой повязки<br>3. электрод не накладывается на поврежденную конечность<br>4. ЭКГ не регистрируется<br>17. ПРИ ПЛОХОМ ЗАЗЕМЛЕНИИ АППАРАТА ЭКГ ВОЗМОЖЕН<br>1. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в одном желудочком комплексе с противоположными изменениями в соседнем<br>2. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в одном отведении<br>3. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в нескольких желудочковых комплексах разных отведений<br>4. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в одном отведении желудочковом комплексе<br>18. НЕОБХОДИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗНИКАЕТ<br>1. во время вызова бригады СМП, при визите участкового врача к пациенту с жалобами на боль в грудной клетке при кашле и глубоком дыхании<br>2. во время вызова бригады СМП, при визите участкового врача к пациенту с жалобами на кратковременные боли в грудной клетке с иррадиацией в левую руку<br>3. во время вызова бригады СМП, при визите участкового врача к пациенту с жалобами на боль в грудной клетке при кашле, глубоком дыхании, наклоне туловища в больную сторону<br>4. во время вызова бригады СМП, при визите участкового врача к пациенту с жалобами на боль в грудной клетке при кашле, после приема жирной и жареной пищи<br>19. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДЯТ<br>1. при наличии у пациента бледности кожных покровов, слизистых оболочек и склер, при наличии у пациента цианоза носогубного |

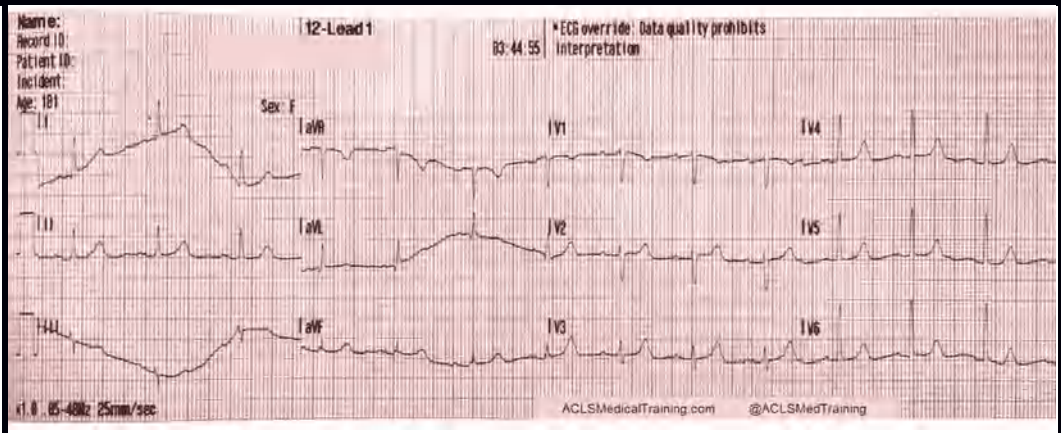
| | | |
|---|---|---|
| | | треугольника<br>2. при наличии у пациента бледности кожных покровов, при наличии у пациента цианоза кистей и стоп<br>3. при наличии у пациента иктеричности кожных покровов, при наличии у пациента цианоза кистей и стоп<br>4. при наличии у пациента гиперемии кожных покровов, при снижении тургора кожи у пациента<br>20. ПУЛЬОКСИМЕТРИЮ НЕ ПРОВОДЯТ ПАЦИЕНТУ<br>1. при подозрении на инфекционное заболевание при наличии жалоб на боли в поясничной области<br>2. при подозрении на острый коронарный синдром с жалобами на ангинозные боли<br>3. при подозрении на инфекционное заболевание при наличии жалоб на кашель и одышку<br>4. при подозрении на приступ бронхиальной обструкции<br>21. ПОКАЗАТЕЛЬ НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ 93% СООТВЕТСТВУЕТ<br>1. I степени дыхательной недостаточности<br>2. II степени дыхательной недостаточности<br>3. III степени дыхательной недостаточности<br>4. нормальным показателям |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 2

Ситуационный модуль по дисциплине **Б1.О.56 Медицинская помощь на судне и в условиях вахтового поселения**

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело |
| К | ОПК-6 | ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения |

| | | |
|---|---|---|
| **ТД** | | Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации с учетом возрастных, анатомо-физиологических особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | |  |
| В | 1 | Оцените графическое изображение |
| В | 2 | Дайте название выявленным изменениям |
| В | 3 | Укажите локализацию выявленных изменений |
| В | 4 | Укажите причины возникновения данных изменений |
| В | 5 | Укажите способы устранения выявленных изменений |

Приложение 3

Миникейс 1.2

**Б1.О.56 Медицинская помощь на судне и в условиях вахтового поселения** Тестирование внешнего дыхания вне медицинской организации

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело |
| К | ОПК-6 | ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения |
| **ТД** | Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты | |
| **Ф** | А/01.8 | Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации |
| **ТД** | Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации с учетом возрастных, анатомо-физиологических особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Обратилась женщина 55 лет с жалобами на приступообразный кашель со скудной слизистой мокротой, одышку с затрудненным выдохом, возникших в течение дня. Симптомы вначале были выражены незначительно, за последние 2 часа резко наросла их интенсивность, вызвала СМП.<br>Дополнительно к анамнезу получена информация: пациентка отмечает похожие приступы в течение предшествующего года, примерно раз в два месяца, были кратковременными, купировались самостоятельно. Настоящее ухудшение более выражено по интнсивности и продолжительности.<br>Состояние средней степени тяжести. При осмотре пациентка сидит с опущенными ногами, опираясь руками на край кровати. Кожные покровы цианотичны. Периферических отеков нет. На выдохе отмечаются сухие свистящие хрипы. В легких ослабленное везикулярное дыхание, большое количество сухих высокотональных хрипов.Тоны сердца ритмичные, ясные, чистые. ЧСС 100 в минуту. АД 125 и 70 мм рт ст, пульс 100 в минуту, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень перкуторно не увеличена, не пальпируется. |
| В | 1 | Установите предварительный диагноз |
| В | 2 | Обоснуйте Ваше предположение |
| В | 3 | Укажите параметры внешнего дыхания, которые необходимо исследовать в данном случае |
| В | 4 | Предположите возможные изменения при исследовании параметров внешнего дыхания |
| В | 5 | Укажите дифференциальный ряд заболеваний, для которых необходимо провести данное исследование |