Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.12.2025 10:27:04
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«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

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(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** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
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 специальности 31.05.01 Лечебное дело приказ №988 от 12.08.2020

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** **ПА**	Обязанности врача при обеспечении первичной медико-санитарной помощи в условиях вахтового поселения и на судах	**Тесты** **Миникейсы**	**15** **1**	**30** **2**
3	**4**	**ТК**	Определение витальных функций вне медицинской организации в рамках первичной медико-санитарной помощи	**Тесты** **Симуляционные модули**	**15** **1**	**30** **3**
4	**4**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний внутренних органов, требующих специализированной медицинской помощи определение вида транспортировки и сопровождения	**Тесты** **Симуляционные модули** **Миникейсы**	**15** **1** **1**	**30** **5** **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 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 Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Г осуществлять произвольно 02.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ А менее 139 и 89 мм рт. ст. Б 145 и 90 мм рт. ст. В 155 и 95 мм рт. ст Г 140 и 90 мм ртст 03.ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ПУЛЬС НЕОБХОДИМО 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 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 В расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости Г произвольно расположить руку 04.ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ А потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях Б спутанность сознания и возбуждение В нитевидный пульс на сонных артериях Г патологическое дыхание 05.ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ

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

		13. РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ПОСТОЯННОГО УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ЭКСПРЕСС-ГЛЮКОМЕТРИИ 1. более 6,9 ммоль/л 2. более 6,2 ммоль/л 3. более 6,5 ммоль/л 4. более 5,9 ммоль/л Ответ: 1 14. РЕГИСТРАЦИЯ ЭКГ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ 1. во время вызова бригады СМП, при плановом обследовании пациента с двигательными расстройствами, соблюдающими режим домашнего стационара 2. во время вызова бригады СМП, всем пациентам с двигательными расстройствами, соблюдающими режим домашнего стационара 3. во время вызова бригады СМП, при плановом обследовании пациента с двигательными расстройствами, при желании пациента 4. во время вызова бригады СМП, всем пациентам, соблюдающим режим домашнего стационара, при желании пациента 15. НЕОБХОДИМОСТЬ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ ВО ВРЕМЯ ВЫЗОВА БРИГАДЫ СМП ВОЗНИКАЕТ 1. при наличии у пациента жалоб на боли ангинозного характера, при развитии гипертонического криза с кардиалгиями и нарушениями ритма 2. при наличии у пациента жалоб на боли ангинозного характера, при любом повышении АД у пациента 3. при наличии у пациента жалоб на боли в гипогастральной области живота, при любом повышении АД у пациента 4. при наличии у пациента жалоб на боли в поясничной области, при выраженных расстройствах пищеварения 16. ПРИ НАЛИЧИИ КУЛЬТИ КОНЕЧНОСТИ ИЛИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ЭЛЕКТРОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ 1. выше места культи или гипсовой повязки 2. ниже места культи или гипсовой повязки 3. электрод не накладывается на поврежденную конечность 4. ЭКГ не регистрируется 17. ПРИ ПЛОХОМ ЗАЗЕМЛЕНИИ АППАРАТА ЭКГ ВОЗМОЖЕН 1. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в одном желудочком комплексе с противоположными изменениями в соседнем 2. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в одном отведении 3. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в нескольких желудочковых комплексах разных отведений 4. дрифт изолинии, характеризующийся ложными признаками снижения сегмента ST в одном отведении желудочковом комплексе

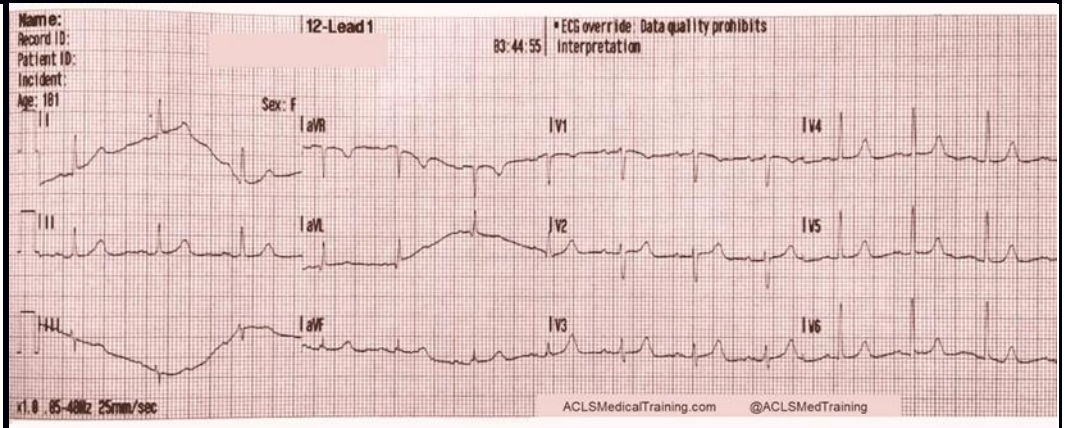
		18. НЕОБХОДИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗНИКАЕТ 1. во время вызова бригады СМП, при визите участкового врача к пациенту с жалобами на боль в грудной клетке при кашле и глубоком дыхании 2. во время вызова бригады СМП, при визите участкового врача к пациенту с жалобами на кратковременные боли в грудной клетке с иррадиацией в левую руку 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 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 19. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДЯТ 1. при наличии у пациента бледности кожных покровов, слизистых оболочек и склер, при наличии у пациента цианоза носогубного треугольника 2. при наличии у пациента бледности кожных покровов, при наличии у пациента цианоза кистей и стоп 3. при наличии у пациента иктеричности кожных покровов, при наличии у пациента цианоза кистей и стоп 4. при наличии у пациента гиперемии кожных покровов, при снижении тургора кожи у пациента 20. ПУЛЬОКСИМЕТРИЮ НЕ ПРОВОДЯТ ПАЦИЕНТУ 1. при подозрении на инфекционное заболевание при наличии жалоб на боли в поясничной области 2. при подозрении на острый коронарный синдром с жалобами на ангинозные боли 3. при подозрении на инфекционное заболевание при наличии жалоб на кашель и одышку 4. при подозрении на приступ бронхиальной обструкции 21. ПОКАЗАТЕЛЬ НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ 93% СООТВЕТСТВУЕТ 1. I степени дыхательной недостаточности 2. II степени дыхательной недостаточности 3. III степени дыхательной недостаточности 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	A/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. 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. 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