Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.11.2024 10:43:44
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующая кафедрой
_____ /Симакова А.И.
«10» июня 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.08.35 Инфекционные болезни**
Уровень подготовки	Высшее образование
Направленность подготовки	подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (в сфере инфекционных болезней)
Форма обучения	**Очная**
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Кафедра инфекционных болезней

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) 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 31.08.35 Инфекционные болезни, направленности: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение (в сфере инфекционных болезней), **Б.3 О.02(Г) Государственной итоговой аттестации (сдача государственного экзамена), универсальных УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5 (УК) компетенций, общепрофессиональных ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10 (ОПК) и профессиональных ПК-1; ПК-2 (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/zih/31.08.35_Infekcionnye_bolezni(3).pdf

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.024 "Врач-инфекционист", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 135н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный N 50593)		
Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями		
02 Здравоохранение (в сфере инфекционных болезней)		
Тип профессиональной деятельности медицинский		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
Вид профессиональной деятельности **диагностический**		
A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	ПК-1 Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	ИДК.ПК-1_1- Интерпретирует и анализирует результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-1_2- Оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями ИДК.ПК-1_3- Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями

Вид профессиональной деятельности **лечебный**		
A/06.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	ПК-2 Готовность определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями	ИДК.ПК-2_1- Определять медицинские показания, направляет и оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями ИДК.ПК-2_2- Оказывает психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
3	**Государственная итоговая аттестация**	**Экзамен**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: ситуационная задача 1, ситуационная задача 2

Оценочные средства для текущего контроля.

Ситуационная задача 1

Больной К., 32 лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, «ломоту» в теле, боли в мышцах, суставах, повышение температуры до 39ºС, сухой кашель, заложенность носа. Заболел остро накануне вечером после возвращения с Китая, где посещал птичий рынок, контактировал с большим количеством местных жителей.

При осмотре состояние средней тяжести, Т-38,5ºС. Лицо гиперемировано. Склеры инъецированы. Сыпи нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы с небольшим цианотичным оттенком. В лёгких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные. Пульс 100 в минуту. Ритмичный. АД 100/60 мм рт.ст. Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет.

Укажите какой диагноз можно предположить. Назовите перечень болезней, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз.

Как подтвердить предполагаемый диагноз?

Какие осложнения возможны при этом заболевании?

Напишите план лечения.

Перечислите существующие методы профилактики заболевания.

Критерии оценивания

«Отлично» **–** слушатель правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно и логично отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, дополнительной литературы.

«Хорошо» **–** слушатель правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» **–** слушатель ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрирует поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – слушатель не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз, не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Ситуационная задача 2

Больной, 18 лет, отметил появление общей слабости, быстрой утомляемости, повышение температуры тела до 37,6ºС. В последующие 2 дня самочувствие продолжало ухудшаться. У больного исчез аппетит, после приёма пищи была рвота, стал ощущать тошноту, тяжесть в верхнем отделе живота. Температура тела сохранялась до 38,0ºС. Вызвал врача на дом. Объективно: Температура 36,7ºС. Яркая желтушность кожи, склер, цвет мочи тёмный. Печень выступала из-под края рёберной дуги на 2-3 см, чувствительная при пальпации. Также пальпировался полюс селезёнки. Пульс 52 в минуту, АД 100/60 мм рт.ст.

Укажите какой диагноз можно предположить, назовите перечень болезней с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз.

Какие сведения необходимы для установления и уточнения диагноза

Какие лабораторные исследования необходимо провести для установления диагноза

Составьте план лечения

Профилактика вирусных гепатитов

Критерии оценивания

«Отлично» **–** слушатель правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно и логично отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, дополнительной литературы.

«Хорошо» **–** слушатель правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» **–** слушатель ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрирует поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – слушатель не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз, не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Общая оценка за государственный экзамен выставляется по совокупности всех этапов с занесением в экзаменационный протокол.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в

некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Определите размера печени по Курлову

К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями		
Ф	**А/01.8**	**Формулировка функции**		
ТД	**Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза**			
	Действие		**Проведено**	**Не проведено**
11.	Попросить пациента освободить грудную клетку и живот от одежды, лечь на спину		1 балл	-1 балл
22.	Первый размер печени по Курлову соответствует размеру печени от верхней до нижней ее границы и определяется методом перкуссии по правой срединной ключичной линии. Для определения верхней границы печени двигаться вниз от ключицы, расположив палец-плессиметр параллельно ключице, к верхнему краю печени. Верхняя граница соответствует переходу ясного легочного звука в тупой печеночный звук. Отметить верхнюю границу по краю пальца, обращенному к ясному легочному звуку		3 балла	-3 балла Проведено не в полном объеме - 1 балл
33.	Для определения нижней границы печени по срединной ключичной линии провести тишайшую перкуссию снизу вверх, отступив от края реберной дуги на несколько сантиметров, двигая палец-плессиметр параллельно реберной дуге от тимпанического звука к тупому. Отметить нижнюю границу по краю пальца, обращенному к тимпаническому звуку		3 балла	-3 балла Проведено не в полном объеме - 1 балл
44.	Озвучить полученный результат, соответствующий норме - первый размер печени по Курлову составляет 9 – 11 см		1 балл	-1 балл
55.	Указать, чему соответствует первый размер печени по Курлову: вертикальному размеру правой доли		2 балла	- 2 балла Неполная

	печени. Назвать причины увеличения первого размера печени по Курлову (гепатит, цирроз печени, новообразование печени)		характеристика - 1 балл
	Итого	**10 баллов**	

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения