

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 05.04.2024 12:21:36

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

Симакова А.И.



«07» июня 2023г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**БЗ.О.02(Г) Сдача государственного экзамена**

**Направление подготовки**  
**(специальность)**  
**Уровень подготовки**

**31.08.35 Инфекционные болезни**  
**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

## 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) компетенций (УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5) общепрофессиональных (ОПК) (ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10) и профессиональных (ПК) компетенций (ПК-1; ПК-2).**

[https://tgmu.ru/sveden/files/eiz/31.08.35\\_Infekcionnye\\_bolezni.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/eiz/31.08.35_Infekcionnye_bolezni.pdf)

## 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 39°C, 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-38,5°C. Лицо гиперемировано. Склеры инъектированы. 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 37,6°C. 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 38,0°C. Вызвал врача на дом. Объективно: Температура 36,7°C. 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

<b>К</b>	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	
<b>Ф</b>	А/01.8	<b>Формулировка функции</b>	
<b>ТД</b>	<b>Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</b>		
	<b>Действие</b>	<b>Проведено</b>	<b>Не проведено</b>
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	3 балла	-3 балла Проведено не в полном объеме - 1 балл

	ключицы, расположив палец-плексиметр 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		
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-плексиметр 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 печени. Назвать причины увеличения первого размера печени по Курлову (гепатит, цирроз печени, новообразование печени)	2 балла	- 2 балла Неполная характеристика - 1 балл
	<b>Итого</b>	<b>10 баллов</b>	

**Общая оценка:**

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения