федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ФТИЗИАТРИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

по направлению специальности

31.08.51 Фтизиатрия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51. Фтизиатрия утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22»июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме \_\_\_\_\_\_\_зачета\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи;

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Дескриптор |
| ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Знать факторы риска развития заболевания при профессиональных вредностях |
| Уметь определять факторы риска при наличии профессиональных вредностей |
| Владеть методами предупреждения воздействий факторов риска |
| ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Знать принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях |
| Уметь организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями |
| Владеть навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней |
| ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Знать основные заболевания, развивающиеся при наличии профессиональных вредностей |
| Уметь выявлять патологические состояния при наличии профессиональных вредностей |
| Владеть формулированием клинического диагноза при наличии профессиональных вредностей |
| ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи | Знать фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, используемых в фтизиатрии, организацию службы интенсивной фтизиатрии и реанимации в фтизиатрии, оборудование палат интенсивной фтизиатрии и реанимации |
| Уметь диагностировать осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; применять основы немедикаментозной фтизиатрии, физиофтизиатрии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в фтизиатрии |
| Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий у больных туберкулезом; методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи; определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы деятельности врача-фтизиатра; способами оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (острой сердечно - сосудистой и дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке, легочном кровотечении и др.); способами различного введения лекарственных препаратов (подкожно, внутримышечно, внутривенно); компьютерной техникой, возможность применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач; способами применения средств индивидуальной защиты. |
| ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | Знать вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основы психо-педагогической деятельности врача фтизиатра и принципы консультирования |
| Уметь применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании; работать с семьей пациента, страдающего заболеваниями дыхательной системы; реализовывать этические и деонтологичечкие аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью снижения риска заболевания туберкулезом |
| Владеть навыками индивидуального и группового консультирования. |
| ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания фтизиатрической помощи (в т.ч. скорой помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания фтизиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь |
| Уметь оказывать населению фтизиатрическую помощь; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; вести медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдать принципы врачебной этики; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы |
| Владеть профессиональными личностно-характерологическими, коммуникативными, организаторскими и управленческими навыками, формирующими способность применять на практике полученные теоретические знания и выработанные умения; формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной фтизиатрической деятельности, кооперироваться с коллегами и работать в коллективе |
| ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Знать вопросы организации медицинской помощи населению; -организацию экспертизы качества медицинской помощи; -вопросы экспертизы временной нетрудоспособности; -основы менеджмента; -основы страховой медицины |
| Уметь анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) противотуберкулезного диспансера |
| Владеть навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Тема 1. Особенности диагностики ТВ у больных с профессиональными болезнями легких.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: тестирование, устный опрос, собеседование***.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. **Вопросы для устного опроса и собеседования:**

1. Формы профессиональной патологии легких.

2. Проявления ТВ при профессиональной патологии легких.

3. Методы диагностики ТВ.

1. **Тестовые задания:**
2. Какое из заболеваний не относится к профессиональной патологии легких:
3. Пневмокониоз
4. Бронхиальная астма
5. Экзогенный аллергический альвеолит
6. Саркоидоз\*
7. Пылевой бронхит
8. Синдром Каплана встречается при сочетании силикоза с:
9. С ревматоидным артритом
10. Системной красной волчанкой
11. Туберкулезом
12. Саркоидозом
13. Согласно классификации синдрома легочной диссеминации пневмокониоз – это заболевание из группы:
14. Альвеолитов
15. Гранулематозов
16. Опухолевых диссеминаций
17. Редких заболеваний
18. Синдром Хаммана-Ричи – это:
19. Экзогенный аллергический альвеолит
20. Идиопатический фиброзирующий альвеолит
21. Токсический бронхоальвеолит
22. Геморрагический легочно-почечный синдром
23. Какие факторы являются определяющими в возникновении и развитии туберкулеза?

1) Различные штаммы микобактерий

2) Наследственная сниженная устойчивость макроорганизма к МБТ

3) Возрастные особенности макроорганизма

4) Вредные привычки, профессиональные вредности

5) Микобактерии туберкулеза и нарушение иммунитета\*

1. Могут ли присутствовать клетки Пирогова-Лангханса в саркоидозной гранулеме?

1) Не могут

2) Могут при сочетании туберкулеза и саркоидоза

3) Могут\*

1. Какая гемограмма типична для саркоидоза?

1) Лейкопения, лимфопения, моноцитоз и увеличение СОЭ\*

2) Лейкоцитоз, лимфоцитоз, анэозинофилия

3) Лейкоцитоз, увеличение СОЭ, палочкоядерный сдвиг влево

4) Лейкопения, лимфопения, моноцитоз, анемия, эозинофилия

1. Через какие сроки от начала заболевания пневмонию следует считать затяжной?

1) Через 2-3 недели

2) Свыше 6 недель

3) Необходимо ориентироваться не на сроки, а на характер течения пневмонии и наличие осложнений

4) Свыше 4 недель\*

1. Какая группа внутригрудных лимфоузлов чаще поражается при саркоидозе?

1) Паратрахеальные

2) Парааортальные

3) Бифуркационные

4) Бронхопульмональные\*

1. Какое определение пневмокониоза наиболее правильно?

1) Заболевание, обусловленное длительным вдыханием минеральной пыли

2) Профессиональное заболевание легких, вызванное длительным вдыханием производственной пыли

3) Заболевание, обусловленное длительным вдыханием пыли минерального, металлического, растительного или животного происхождения, характеризующееся развитием диффузного пневмофиброза в легких\*

**Тема 2: Проявления ТВ при профессиональных болезнях легких.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: тестирование, устный опрос, собеседование***.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. **Вопросы для устного опроса:**

4. Лабораторные показатели при профессиональной патологии легких.

5. Клинические проявления ТВ при профессиональной патологии легких.

6. Морфологические признаки ТВ при профессиональной патологии легких.

1. **Тестовые задания:**
2. Как изменяется клиническая картина при присоединении к силикозу туберкулеза?

1) Появляются симптомы интоксикации\*

2) Усиливается кашель с выделением мокроты

3) Усиливается одышка, боли в груди при кашле

1. Какая чувствительность к туберкулину чаще бывает при саркоидозе?

1) Всегда отрицательная

2) Положительная

3) Нет зависимости

4) Чаще положительная

5) Чаще отрицательная\*

1. Для какого заболевания из перечисленных более характерен симптом сдавления органов при увеличении внутригрудных лимфоузлов?

1) Саркоидоз\*

2) Туберкулез

3) Пневмония

4) Кандидомикоз

1. Для какого заболевания наиболее характерно наличие атрофического эндобронхита?

1) Туберкулез

2) Саркоидоз\*

3) Лимфогрануломатоз

4) Пневмония

1. На основании каких данных можно верифицировать диагноз саркоидоза?

1) Рентгенологических

2) Бактериологических

3) Иммунологических

4) Клинических

5) Гистологических\*

1. Для какой патологии характерно субкапсулярное обызвествление лимфатических узлов корня легкого?

1) Силикотуберкулезм

2) Первичный туберкулезный комплекс

3) Остеохондрома

4) Саркоидоз

5) Гистоплазмоз

1. Какие жалобы характерны для больных силикозом?

1) Одышка, сухой кашель, боли в груди\*

2) Слабость, быстрая утомляемость, субфебрильная температура

3) Пониженный аппетит, боли в подложечной области, тошнота, изжога

1. Какой метод исследования наиболее приемлем для раннего диагноза силикотического процесса?

1) Клинико-рентгенологический\*

2) Функциональный

3) Лабораторный

4) Цито-гистологический

1. Какую форму туберкулеза приходится дифференцировать наиболее часто с силикозом второй стадии?

1) Очаговую

2) Диссеминированную\*

3) Инфильтративную

4) Туберкулез внутригрудных лимфоузлов

1. Какие физикальные данные более характерны для силикоза второй и третьей стадий?

1) Бочкообразная форма грудной клетки\*

2) Бронхиальные хрипы

3) Симптом Яновского (мозаичность перкуторного звука, акроцианоз)

**Тема 3: Особенности диспансерного наблюдения больных ТВ с профессиональными болезнями легких.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: тестирование, устный опрос, собеседование***.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. **Вопросы для устного опроса:**

7. Группы диспансерного наблюдения.

8. Контроль больных ТВ при профессиональных болезнях легких.

9. Стандарты наблюдения и терапии ТВ при профессиональных болезнях легких.

1. **Тестовые задания:**
2. С какого возраста должны проводиться массовые флюорографические профосмотры населения?

1) С семилетнего возраста

2) С семнадцатилетнего возраста

3) С двенадцатилетнего возраста

4) С пятнадцатилетнего возраста\*

1. Какие методы приняты для массового профосмотра с целью своевременного выявления туберкулеза среди населения?

1) Флюорографический, иммунологический, термометрия

2) Туберкулинодиагностика, исследование мокроты на МБТ методом флотации и посева

3) Клинический, рентгеноскопический и рентгенографический

4) Флюорографический, туберкулинодиагностика\*

1. Какова периодичность флюорографических профосмотров для большинства обязательных контингентов и групп повышенного риска заболевания туберкулезом и раком легких?

1) Не реже одного раза в год\*

2) Не реже двух раз в год

3) Не реже одного раза в два года

4) Один раз в три года

1. Как часто отмечается развитие туберкулеза у больных силикозом III стадии?

1) В 10-25% случаев

2) В 50-60% случаев

3) В 80-90% случаев\*

1. Какая форма туберкулеза чаще развивается на фоне силикоза II стадии?

1) Очаговая

2) Инфильтративная

3) Нет закономерности (любая форма одинаково часто)

4) Диссеминированнаям\*

1. Как часто развивается туберкулёз у больных силикозом II стадии?

1) В 10-25% случаев

2) В 50-60% случаев\*

3) В 80-90% случаев

1. Как часто развивается туберкулёз у больных силикозом I стадии?

1) В 10-25% случаев\*

2) В 50-60% случаев

3) В 80-90% случаев

1. В чем заключается причина учащения пневмомикозов в последние годы?

1) Более широкое применение антибиотиков\*

2) Ухудшение экологической обстановки

3) Наличие условно патогенных грибковых возбудителей на слизистых дыхательных путях

1. В результате чего, как правило, развивается туберкулез у больных силикозом?

1) Несвоевременного прохождения флюорографии

2) Несвоевременного проведения ревакцинации БЦЖ

3) Обилия микобактерий в силикатической пыли

4) Экзогенной суперинфекции микобактериями туберкулеза

5) Эндогенной реактивации старых очагов туберкулеза\*

1. Кто отвечает за проведение профилактических осмотров населения на участке?

1) Участковый фтизиатр

2) Участковый терапевт

3) Заведующий региональной поликлиникой

4) Главный врач регионального противотуберкулезного учреждения

5) Все перечисленные, каждый за свой раздел работы. \*

**Тема 4: Терапия ТВ у больных с профессиональной патологией легких.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач***.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. **Вопросы для устного опроса:**

10. Антибактериальная химиотерапия ТВ.

11. Оценка эффективности химиотерапии ТВ.

12. Осложнения химиотерапии и методы их предупреждения и профилактики.

**2. Тестовые задания:**

1. Назначением какого препарата целесообразно дополнить химиотерапию тубплеврита, если выпот поддерживает интоксикацию и одышку?

1) Преднизолон\*

2) Туберкулин

3) Этазол

4) Продигиозан

5) Фибс

1. Какой принцип был положен в основу классификации противотуберкулезных препаратов Международного противотуберкулезного союза?

1) Химическое строение

2) Способность действовать внутриклеточно

3) Проницаемость в очаги воспаления

4) Механизм действия

5) Выраженность туберкулостатического действия\*

1. О какой фармакологической несовместимости при одновременном внутривенном назначении необходимо помнить при лечении больного с легочно-сердечной недостаточностью?

1) Сердечные гликозиды и физиологический раствор

2) Адреномиметики и холиноблокаторы

3) Бета-адреномиметики и интал

4) Эуфиллин и физиологический раствор

5) Сердечные гликозиды и эуфиллин\*

1. Что необходимо уточнить прежде чем приступать к коррекции одышки при патологии органов дыхания?

1) Форму туберкулеза легких

2) Уровень иммуноглобулинов крови

3) Кислотно-щелочное равновесие крови

4) Гематокрит

5) Тип вентиляционных нарушений\*

1. Каким побочным реакциям на химиотерапию свойственна стереотипность клинических проявлений?

1) Токсическим

2) Дисбактериозу

3) Идиосинкразии

4) Аллергическим\*

1. Каким побочным реакциям на химиотерапию свойственна органоспецифичность?

1) Токсическим\*

2) Аллергическим

3) Дисбактериозу

4) Идиосенкразии

1. На каком этапе комплексного лечения туберкулеза легких следует применять биогенные стимуляторы?

1) В начале лечения при выраженных экссудативных проявлениях

2) На заключительном этапе химиотерапии

3) После двухмесячной предварительной химиотерапии при замедленной рентгендинамике\*

1. Какие основные свойства гепарина обуславливают показания к его назначению в комплексном лечении туберкулеза?

1) Антигистаминное, антикоагуляционное

2) Потенцирующее действие антибиотиков

3) Потенциирующее действие химиопрепаратов

4) Противовоспалительное, улучшает микроциркуляцию, десенсибилизирующее\*

1. Какие аэрозольные установки позволяют получить высокодисперсную, однородную аэрозоль?

1) Турбоингаляторы

2) Пневматические

3) Ингаляторы индивидуального пользования

4) Все перечисленные

5) Ультразвуковые\*

1. Какие препараты являются бронхоселективными бета-адреномиметиками?

1) Беротек, сальбутамол, астмопент\*

2) Атровент, тровентол, атропин

3) Эуфиллин, теопек, теофиллин

4) Адреналин, норадреналин, эфедрин

**Тема 5: Профилактика ТВ при профессиональных болезнях легких.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: тестирование, устный опрос, собеседование***.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для устного опроса:

13. Химиопрофилактика ТВ.

14. Неспецифическая профилактика ТВ.

15. Режимы химиотерапии ТВ.

2.Тестовые задания:

1. В каком случае из перечисленных туберкулез органов дыхания выявлен своевременно?

1) Первичный тубкомплекс в фазе распада, МБТ-

2) Цирротический туберкулез первого сегмента правой верхней доли, МБТ -

3) Туберкулема в фазе распада, МБТ -

4) Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого, МБТ -\*

1. Что подразумевается под очагом туберкулеза?

1) Место жительства больного туберкулезом легких

2) Регион с высокой заболеваемостью туберкулезом

3) Регион с ростом заболеваемости туберкулезом

4) Место жительства или работы больного туберкулезом бацилловыделителя\*

1. Кто проводит текущую дезинфекцию в очаге туберкулеза?

1) Родственники пациента или он сам\*

2) Сотрудники районной поликлиники

3) Сотрудники санитарно-эпидемической службы

4) Сотрудники коммунальных служб города

5) Сотрудники противотуберкулезного диспансера

6) Сотрудники дезстанции по заявке тубдиспансера

1. Какая форма туберкулеза наиболее опасна в эпидемиологическом отношении?

1) Казеозная пневмония

2) Милиарный туберкулез

3) Цирротический туберкулез

4) Кавернозный туберкулез

5) Фиброзно-кавернозный туберкулез\*

1. В каком варианте ответа приведена правильная методика обработки посуды с остатками пищи в противотуберкулезных учреждениях?

1) Замачивание в 2% растворе гипохлорита на 45 минут

2) Кипячение в 2% растворе пищевой соды 15 минут с момента закипания\*

3) Замачивание в 5% растворе хлорамина на 30 минут

1. Какой метод является методом активной специфической профилактики туберкулеза?

1) Вторичная химиопрофилактика

2) Массовая туберкулинодиагностика

3) Туберкулинотерапия

4) Массовая флюорография

5) Вакцинация БЦЖ \*

1. Какие пути передачи тубинфекции выделяют?

1) Капельный, пылевой, контактный, внутриутробный

2) Аэрогенный, алиментарный, контактный, внутриутробный\*

3) Воздушно-пылевой, контактный, через околоплодные воды

4) Капельный, пылевой, алиментарный, контактный

1. Какая клиническая форма туберкулеза относится к запущенному случаю выявления туберкулеза?

1) Любая при наличии бацилловыделения

2) Диссеминированная

3) С наличием деструкции легочной ткани

4) Фиброзно-кавернозная \*

1. Всегда ли однократное обнаружение МБТ в мокроте пациента методом бактериоскопии подтверждает активность туберкулеза?

1) Да

2) Нет\*

3) Да, если бактериоскопия сделана с использованием метода флотации

1. Какие контингенты населения из перечисленных составляют группу повышенного риска заболевания туберкулезом легких?

1) Лица с остаточными изменениями в легких, плевре и внутригрудных лимфоузлах

2) Больные сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, длительно леченные глюкокортикоидными гормонами, пациенты с болезнью оперированного желудка\*

3) Курильщики, алкоголики, наркоманы

4) Лица длительное время работавшие на вредном производстве

5) Все приведенные контингенты

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **собеседование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме\_\_\_\_\_зачета\_\_\_\_\_\_ проводится (зачета, экзамена)

по зачетным билетам, в устной форме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации:**

**Зачтено** - Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**Не зачтено -** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Формы профессиональной патологии легких.

2. Проявления ТВ при профессиональной патологии легких.

3. Методы диагностики ТВ.

4. Лабораторные показатели при профессиональной патологии легких.

5. Клинические проявления ТВ при профессиональной патологии легких..

6. Морфологические признаки ТВ при профессиональной патологии легких.

7. Группы диспансерного наблюдения.

8. Контроль больных ТВ при профессиональных болезнях легких.

9. Стандарты наблюдения и терапии ТВ при профессиональных болезнях легких.

10. Антибактериальная химиотерапия ТВ.

11. Оценка эффективности химиотерапии ТВ.

12. Осложнения химиотерапии и методы их предупреждения и профилактики.

13. Химиопрофилактика ТВ.

14. Неспецифическая профилактика ТВ.

15. Режимы химиотерапии ТВ.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практи ческого задания) |
| 1 | ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Знать факторы риска развития заболевания при профессиональных вредностях | вопросы №13-15 |
| Уметь определять факторы риска при наличии профессиональных вредностей | тестовые задания №21-30, 41-50 |
| Владеть методами предупреждения воздействий факторов риска | вопросы для собеседования №7-9 |
| 2 | ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Знать принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | вопросы №7-9 |
| Уметь организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями | тестовые задания №19-25, |
| Владеть навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней | вопросы для собеседования №8 |
| 3 | ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Знать основные заболевания, развивающиеся при наличии профессиональных вредностей | вопросы №2-6 |
| Уметь выявлять патологические состояния при наличии профессиональных вредностей | тестовые задания №1-20 |
| Владеть формулированием клинического диагноза при наличии профессиональных вредностей | вопросы для собеседования №1 |
| 4 | ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи | Знать фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, используемых в фтизиатрии, организацию службы интенсивной фтизиатрии и реанимации в фтизиатрии, оборудование палат интенсивной фтизиатрии и реанимации | вопросы №6-8 |
| Уметь диагностировать осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; применять основы немедикаментозной фтизиатрии, физиофтизиатрии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в фтизиатрии | тестовые задания №4-11, |
| Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий у больных туберкулезом; методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи; определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы деятельности врача-фтизиатра; способами оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (острой сердечно - сосудистой и дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке, легочном кровотечении и др.); способами различного введения лекарственных препаратов (подкожно, внутримышечно, внутривенно); компьютерной техникой, возможность применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач; способами применения средств индивидуальной защиты. | вопросы для собеседования №6,7 |
| 5 | ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | Знать вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основы психо-педагогической деятельности врача фтизиатра и принципы консультирования | вопросы №10-12 |
| Уметь применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании; работать с семьей пациента, страдающего заболеваниями дыхательной системы; реализовывать этические и деонтологичечкие аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью снижения риска заболевания туберкулезом | тестовые задания №31-40, |
| Владеть навыками индивидуального и группового консультирования. | вопросы для собеседования №9 |
| 6 | ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания фтизиатрической помощи (в т.ч. скорой помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания фтизиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь | вопросы №2-6 |
| Уметь оказывать населению фтизиатрическую помощь; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; вести медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдать принципы врачебной этики; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы | тестовые задания №1-19 |
| Владеть профессиональными личностно-характерологическими, коммуникативными, организаторскими и управленческими навыками, формирующими способность применять на практике полученные теоретические знания и выработанные умения; формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной фтизиатрической деятельности, кооперироваться с коллегами и работать в коллективе | вопросы для собеседования №2-4 |
| 7 | ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Знать вопросы организации медицинской помощи населению; -организацию экспертизы качества медицинской помощи; -вопросы экспертизы временной нетрудоспособности; -основы менеджмента; -основы страховой медицины | вопросы №1-3 |
| Уметь анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) противотуберкулезного диспансера | тестовые задания №41-50 |
| Владеть навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ | вопросы для собеседования №5-7 |