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**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: Организация диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфекцией**

по специальности

**31.08.35 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018

Оренбург

**1.Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по клинической практике содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности умений, навыков и практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

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-2**: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

**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;

**2. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по клинической практике в форме зачета с оценкой проводится по контролю освоения практических навыков и практического опыта, отраженных в дневнике и отчете о прохождении клинической практики (***образцы дневника и отчета с перечнем практических навыков представлены в методических рекомендациях для ординаторов по прохождению практики***).

**Критерии оценивания на зачете по практике**

«ОТЛИЧНО». При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

«ХОРОШО». При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. 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.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**.** Небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**.** Документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. 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.

**Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта**

***По видам профессиональной деятельности:***

1. ***Профилактическая деятельность***.

1.1. Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

1.2. Проведение первичной профилактики у детей и подростков в группах риска.

1.3. Организация раннего выявления инфекционных заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения (число осмотренных).

1.4. Организация и проведение диспансерного наблюдения инфекционных больных.

1.5. Проведение анализа эффективности диспансеризации.

1.6. Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому и санитарному просвещению.

1.7. Введение профилактических вакцин.

1.8. Проведение противоэпидемических мероприятий.

2. ***Диагностическая деятельность***.

2.1. Клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)

2.2. Оценка данных лабораторных методов исследования (клинических анализов) крови и мочи

2.3. Оценка данных биохимических методов исследования крови

2.4. Оценка иммунологических методов исследования

2.5. Диагностика нарушений водно-электролитного обмена

2.6. Оценка лабораторных методов исследования системы гемостаза

2.7. Оценка функциональных проб почек

2.8. Оценка гормональных исследований крови

2.9. Бактериологические исследования биологических жидкостей и их оценка

2.10. Оценка лабораторного исследования спино-мозговой, плевральной, перикардиальной, асцитической жидкости

2.11. Оценка результатов эндоскопических методов исследования

2.12. Оценка данных ультразвуковых методов исследования сердца и сосудов.

2.13. Оценка данных ультразвуковых методов исследования других систем и органов.

2.14. Оценка данных рентгенологических методов исследования.

2.15. Оценка ЭКГ

2.16. Оценка результатов серологической диагностики

2.17. Оценка результатов бактериологической диагностики

2.18. Оценка результатов микроскопии различных сред

2.19. Оценка результатов иммуно-ферментных методов исследования

2.20. Оценка результатов паразитоскопии

2.21. Оценка данных вирусологического исследования

2.22. Оценка данных эластографии

2.23. Оценка данных ПЦР-диагностики

2.24. Оценка данных биологических методов исследования

2.25. Диагностика инфекционных заболеваний

2.26. Диагностика неотложных состояний при инфекционных заболеваниях

2.27. Выполнение диагностических манипуляций

2.28. Приготовление и просмотр мазков крови на малярию

2.29. Бак. посев кала на дизентерийную группу, сальмонеллез

2.30. Бак. посев кала на УПФ

2.31. Бак. посев промывных вод

2.32. Бак. посев крови на гемокультуру, стерильность

2.33. Бак. посев ликвора на УПФ

2.34. Бак. посев ликвора, крови на менингококк

2.35. Бак. посев из носа, зева на дифтерийную палочку

2.36. Бак посев с кожи на УПФ

2.37. Мазки из носо- и ротоглотки на вирусологическое исследование

2.38. Люмбальная пункция

2.39. Пальцевое исследование прямой кишки

2.40. Ректороманоскопия

2.41. Снятие и расшифровка ЭКГ

3. ***Лечебная деятельность***.

3.1. Оказание специализированной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, клинических ситуациях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), стандартами и порядками оказания медицинской помощи пациентам педиатрического профиля.

3.2. Участие в оказании скорой и неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3.3. Все виды инъекций (подкожные, внутримышечные и внутривенные)

3.4. Капельное и струйное переливание лекарств

3.5. Введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных)

3.6. Переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)

3.7. Пункция кожных пузырей

3.8. Передняя тампонада носа при кровотечении

3.9. Аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостей

3.10. Оксигенотерапия

3.11. Чрезносовое введение желудочного зонда

3.12. Промывание желудка

3.13. Катетеризация мочевого пузыря

3.14. Искусственное дыхание с помощью ручных аппаратов

3.15. Непрямой массаж сердца

4. ***Реабилитационная деятельность***.

4.1. Определение показаний к проведению медицинской реабилитации.

4.2. Определение показаний к проведению немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК.

4.6. Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению.

5. ***Организационно-управленческая деятельность***.

5.1. Оформление медицинской документации

5.2. Определение показаний для госпитализации

5.3. Работа с нормативной документацией (законы Российской Федерации, стандарты оказания помощи инфекционным больным, приказы, СанПиНы, рекомендации, действующие международные классификации)

5.4. Анализ показателей работы отделения

5.5. Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности

5.6. Оформление медицинской документации установленного образца: медицинская карта стационарного больного; медицинская карта амбулаторного больного; рецептурные бланки; санаторно-курортной карты; статистические талоны; лист нетрудоспособности; направление на МСЭ; другие.

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

| **№** | **Проверяемая компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического 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 их причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. | Знать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ВИЧ-инфекции, их раннюю диагностику, выявление | Практические задания пункта №1 и №2 |
| Уметь применить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ВИЧ-инфекции, их раннюю диагностику, выявление | Практические задания пункта №1 и №2 |
| Владеть комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ВИЧ-инфекции, их раннюю диагностику, выявление | Анализ дневника клинической практики |
| 2 | **ПК-2**: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Знать теоретические основы по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с ВИЧ-инфекцией | Практические задания пункта №1 и №4 |
| Уметь применить теоретические основы по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с ВИЧ-инфекцией | Практические задания пункта №1 и №4 |
| Владеть теоретическими основами по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с ВИЧ-инфекцией | Анализ дневника клинической практики |
| 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 патологические состояния, симптомов, синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинические проявления ВИЧ-инфекции, основы классификации заболевания, стадии, алгоритмы диагностики и использования методов обследования; позволяющих диагностировать или исключить данное заболевание | Практические задания пункта №1 - 5 |
| Уметь определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; поставить диагноз ВИЧ-инфекции с учетом данных анамнеза, группы риска, выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования; умение обобщать и правильно оценивать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования | Практические задания пункта №1 - 5 |
| Владеть методикой определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; методикой сбора анамнеза и расследования очага, протоколом диагностики и обследования пациентов при постановке диагноза ВИЧ-инфекция, владеть методикой клинического обследования пациента | Анализ дневника клинической практики |