Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

Поликлиническая терапия

Дисциплина для специальности 31.05.01 – Лечебное дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Принято на заседании Учёного совета ИМО

25 сентября 2017 г. Протокол № 7

Зам. директора института

[Подпись]
Р.А. Сулиманов

Разработал

Зав. КДОПТ, д.м.н., профессор

[Подпись] С.В.Жмайлова

К.м.н., доцент КДОПТ

[Подпись] Д.А.Швецов

27.06 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ

Протокол № 10 от 27.06 2017 г.

Заведующая кафедрой ДОПТ

[Подпись] С.В.Жмайлова

27.06 2017 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Дисциплина для специальности 31.05.01 – лечебное дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Принято на заседании Учёного совета ИМО
_____ 2017 г. Протокол № _____
Зам. Директора института
_____ Р.А. Сулиманов

Разработал
Зав. кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
_____ 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № _____ от _____ 2017 г.
Заведующая кафедрой
_____ С.В.Жмайлова
_____ 2017 г.

Паспорт фонда оценочных средств

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
Семестр 9				
1.	Раздел 1. Организация первичной медико-санитарной помощи населению.	ПК 2	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 2 2 2
2	Раздел 2. Первичная и вторичная профилактика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.	ПК 2	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 2 2 3
3	Аттестация (зачет)		Тестовые задания Вопросы к зачету	20 20
Семестр 10				
1	Раздел 3. Общие вопросы экспертизы трудоспособности.	ПК 7	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 2 2 2
2	Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях.	ПК 14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 2 2 3
3	Раздел 5. Особенности ведения пациентов различных возрастных групп и беременных, имеющих соматические заболевания.	ПК 6 ПК 9	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 2 2 3
4	Раздел 6. Неотложные состояния в практике врача-терапевта участкового.	ПК 10	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 3 2 2
5	Аттестация (зачет)		Тестовые задания Вопросы к зачету	20 20
Семестр 11				
1	Раздел 7. Заболевания органов дыхания в практике врача-терапевта участкового.	ПК 6 ПК 7 ПК 9	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме	5 3 2

		ПК 14	приеме Реферативное сообщение	3
2	Раздел 8. Заболевания органов системы кровообращения в практике врача-терапевта участкового.	ПК 6 ПК 7 ПК 9 ПК 14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 3 2 3
3	Аттестация (экзамен)		Экзаменац. вопросы	100
Семестр 12				
1	Раздел 9. Заболевания органов пищеварения в практике врача-терапевта участкового.	ПК 6 ПК 7 ПК 9 ПК 14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 3 2 3
2	Раздел 10. Заболевания почек и мочевыводящих путей в практике врача-терапевта участкового.	ПК 6 ПК 7 ПК 9 ПК 14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 3 2 3
3	Раздел 11. Синдромы: анемический, суставной и лихорадки неясного генеза в практике врача-терапевта участкового.	ПК 6 ПК 7 ПК 9 ПК 14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	5 3 2 3
4	Аттестация (зачет)		Тестовые задания Вопросы к зачету	20 40

Характеристика оценочного средства № 1

Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Поликлиническая терапия». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса студентов. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки. Список возможных вопросов для собеседования по практическому занятию находится в «Приложении 1» и «Методических указаниях» по каждой теме раздела дисциплины.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 5 вопросов на занятие
Критерии оценки:	Максимальное количество баллов 5 баллов Каждое собеседование по 5 баллов
«5» 4,5-5 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 3,5-4,4 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 2,5-3,4 балла	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2

Ситуационные задачи

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационных задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность студента к клиническому мышлению, построению клинического диагноза на основании выявленных синдромов, умение патогенетически обосновать предлагаемые выводы по лечению данного заболевания. Задачи находятся в приложении 2.

2.2. Параметры оценки ситуационной задачи

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	28
Критерии оценки:	
«5» 9,0-10 баллов	имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 7,0-8,9 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко выявляет и объясняет значение симптомов заболевания; определении терминов и описании алгоритмов действий.
«3»	испытывает трудности при демонстрации

5-6,9 балла	знаний; испытывает трудности в выявлении признаков заболевания, определении терминов и описании алгоритмов действий.
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример ситуационной задачи

Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к участковому врачу с жалобами на ощущение перебоев в области сердца. Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 76 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Намечить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику ведения больного.

Характеристика оценочного средства № 3

Разбор амбулаторного больного на приеме и по истории болезни амбулаторного больного в соответствии с паспортом ФОС

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Разбор амбулаторного больного на приеме и по истории болезни амбулаторного больного является основополагающим методом обучения студентов для приобретения клинических навыков и умений, необходимых для дальнейшей работы в практическом здравоохранении в качестве специалиста.

Разбор истории болезни осуществляется в учебной комнате после осмотра больного в кабинете участкового врача одним или несколькими студентами в присутствии всей группы под руководством преподавателя.

Во время проведения осмотра пациента и последующего разбора всех выявленных симптомов оценивается способность студента правильно сформулировать диагноз заболевания, применить полученные в ходе лекций и практик знания, навыки и практические умения, логично мыслить, четко формулировать ответ.

Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля осуществляется по пятибалльной системе.

3.2 Параметры проведения клинического разбора на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин. на одно занятие
------------------------------	----------------------------------

Предлагаемое количество вопросов	по 2 вопроса на занятие
Критерии оценки:	максимальное количество баллов 5 баллов каждое собеседование до 5 баллов
«5» 4,5-5 баллов	имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 3,5-4,4 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко выявляет и объясняет значение симптомов заболевания; определении терминов и описании алгоритмов действий.
«3» 2,5-3,4 балла	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в выявлении признаков заболевания, определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства №4 Реферативное сообщение

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка студентом реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Студентам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед студенческой аудиторией с результатами своей работы. Максимальное количество баллов за доклад-презентацию – 10 баллов.

Список тем для докладов, написания реферативных сообщений находится в таблице «Учебные элементы модуля» «Рабочей программы».

4.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем,	50
из них	
Семестр 9	
по разделу:	
1	7
2	3
Семестр 10	
по разделу:	
3	4
4	4
5	6
6	2
Семестр 10	
По разделу:	
7	5

8	7
Семестр 10	
По разделу:	
9	4
10	5
11	3
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 9,0-10 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 7,0-8,9 балла	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 5-6,9 балла	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Характеристика оценочного средства № 5

ТЕСТ

5.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций студента по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется индивидуально для каждого студента из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС. Из набора тестов (60 тестов) случайным образом выбирается 10 тестов. Максимальное количество баллов за тест – 10.

5.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	20 мин
Предлагаемое количество заданий	20
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5», 9-10 баллов	100 – 90 - %
«4», 7-8 баллов	89 – 75 %

«3», 5-6 баллов	74-50 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример теста

Основными задачами участкового врача-терапевта являются:

- а) оказание своевременной квалифицированной лечебно-профилактической терапевтической помощи;
- б) оказание больным первичной медико-санитарной помощи;
- в) оказание больным лечебно-диагностической помощи;
- г) все верно.