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

вич-инфекция

Дисциплина для специальности 31.08.68 — Урология

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

| Директор института В.Р.Вебер | Разработал Профессор кафедры ДОПТ |
|------------------------------|--|
| | |
| | Принято на заседании кафедры ДОПТ Протокол № 6 от 12 2017 г Заведующая кафедрой С.В.Жмайлова 2017 г. |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «ВИЧ-инфекция»

| No | Модуль, раздел (в | Контролируемые | ФОС | |
|-----------|---------------------------|-------------------|---------------------|------------|
| Π/Π | соответствии с РП) | компетенции (или | Вид оценочного | Количество |
| | | их части) | средства | вариантов |
| | | | | заданий |
| 1. | Тема (раздел) 1 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Организация службы по | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | профилактике и борьбе с | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | вич/спид | | | |
| 2 | Тема (раздел) 2 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Этиология ВИЧ-инфекции | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| 3 | Тема (раздел) 3 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Патогенез ВИЧ-инфекции | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | 1 | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| 4 | Тема (раздел) 4 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Иммунная система | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | | | Ситуационные задачи | 2 |
| 5. | Тема (раздел) 5 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Эпидемиология ВИЧ- | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | инфекции | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | | | Ситуационные задачи | 2 |
| 5. | Тема (раздел) 6 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Клинические проявления | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | ВИЧ-инфекции | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | | | Ситуационные задачи | 2 |
| 7 | Тема (раздел) 7 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Оппортунистические и | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | вторичные заболевания при | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | ВИЧ-инфекции | | Ситуационные задачи | 2 |
| 8 | Тема (раздел) 8 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | ВИЧ-инфекция у детей | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | | ПК-10 ПК-11 | сообщение | _ |
| | | | Ситуационные задачи | 2 |
| 9 | Тема (раздел) 9 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Принципы лабораторной | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | диагностики ВИЧ-инфекции. | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| 1.0 | | | Ситуационные задачи | 2 |
| 10 | Тема (раздел) 10 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Диспансерное наблюдение и | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | лечение больных ВИЧ- | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| 1 1 | инфекцией | THE 1 THE 2 THE 1 | Ситуационные задачи | 2 |
| 11 | Тема (раздел) 11 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Основы профилактики ВИЧ- | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | инфекции | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| 1.0 | | THE 1 THE 2 THE ! | Ситуационные задачи | 2 |
| 12 | Тема (раздел) 12 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Информационно- | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |

| | просветительская работа | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
|----|-------------------------|----------------|---------------------|----|
| | | | Ситуационные задачи | 2 |
| 13 | Тема (раздел) 13 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Психологические и | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | социальные вопросы при | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | ВИЧ-инфекции | | Ситуационные задачи | 2 |
| | Ви т-инфекции | | | |
| 14 | Тема (раздел) 14 | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Собеседование | 4 |
| | Психосоциальные аспекты | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Реферативное | 2 |
| | ВИЧ-инфекции | ПК-10 ПК-11 | сообщение | |
| | _ | | Ситуационные задачи | 2 |
| 15 | Аттестация (зачет) | ПК-1 ПК-2 ПК-4 | Тестовые задания | 30 |
| | | ПК-5 ПК-8 ПК-9 | Ситуационные задачи | 10 |
| | | ПК-10 ПК-11 | | |

Примерные темы на собеседование:

- Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. Документы регламентирующие службу СПИД.
- Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИДом.
- Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. Документы, регламентирующие службу СПИД. Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИДом
- ВИЧ ассоциированные заболевания. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- Диагностика ВИЧ-инфекции. Дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции
- Лечение ВИЧ-инфекции.
- Принципы диспансеризации больных с ВИЧ-инфекцией.
- Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией
- Основы профилактики ВИЧ-инфекции
- Информационно-просветительская работа
- Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции
- Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции

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. Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. 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 «Методических указаниях».

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

| Предел длительности | не более 40 мин на одно занятие |
|-------------------------|--|
| контроля | |
| Предлагаемое количество | по 4 вопроса на занятие |
| вопросов | |
| Критерии оценки: | |
| «5» | имеет целостное представление материала; четко объясняет |
| 18 - 20 | значение всех терминов, четко и безошибочно описывает |
| | алгоритмы действий. |
| «4» | допускает неточности при демонстрации знаний; |
| 14 - 17 | недостаточно четко объясняет значение терминов и |
| | описание алгоритмов действий. |
| «3» | испытывает трудности при демонстрации знаний; |
| 10 - 13 | испытывает трудности в определении терминов и описании |
| | алгоритмов действий. |

Характеристика оценочного средства № 2 Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

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

Ординаторам 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 аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

| Условия оценки реферативного сообщения | | |
|--|--|--|
| Предел длительности | 7 мин | |
| контроля знаний | | |
| Предлагаемое | | |
| количество тем | 10 | |
| Последовательность | По желанию | |
| выборки тем | | |
| | Критерии оценки: | |
| «5» | Проявил оригинальность и креативность при подготовке | |
| 18 - 20 | презентации. | |
| | Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических | |
| | блоков. | |
| | Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и | |
| | анимацию. | |
| | Сформулировал выводы. | |
| «4» | Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; | |
| 14 - 17 | Обобщил информацию; | |
| | Частично использовал в презентации мультимедиа, | |
| | интерактивность и анимацию. | |
| | Сформулировал некоторые выводы. | |
| «3» | Не проявил оригинальности при подготовке презентации | |
| 10 - 13 | Частично обобщил информацию. | |

| Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и |
|---|
| анимацию. |
| Не сформулировал конкретные выводы. |

Примерные темы реферативных сообщений:

- Нормативные правовые документы, регламентирующие обращение лекарственных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.
- Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИДом.
- Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции. Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции.
- Организация амбулаторной помощи. Организация медико-социальной помощи у ВИЧ-инфицированных больных.
- Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции.
- Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции.
- Организация медико-социальной помощи у ВИЧ-инфицированных больных.
- Современная классификация препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.
- Применение препаратов для профилактики и терапии ВИЧ-инфекции, схемы и продолжительность лечения.
- Вопросы взаимозаменяемости применения препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.
- Показания и противопоказания (истинные, ложные, относительные, абсолютные, временные, постоянные) к проведению лечения ВИЧ-инфекции.
- Этика и деонтология медицинского персонала при организации и проведении лечения различных групп населения.
- Ведение ВИЧ-инфицированных беременных.
- Диспансеризация ВИЧ-инфицированных.
- Возможные реакции и осложнения, их профилактика и лечение.
- Особенности клиники ВИЧ-инфекции у детей

Характеристика оценочного средства № 3 ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора 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 из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

| Предел длительности контроля | 30 мин |
|--|-------------------------------------|
| Предлагаемое количество заданий | 30 |
| Количество вариантов | 30 |
| Последовательность выборки вопросов из | Определенная по разделам, случайная |
| каждого раздела | внутри раздела |
| Критерии оценки: | выполнено верно заданий |
| «5» | 91 - 100 % |
| 18 - 20 | |
| «4» | 71 – 90 % |
| 14 - 17 | |

| «3» 10 - 13 | 50 – 70 % |
|-----------------------------------|-----------|
| Проверяемый компонент компетенции | Знания |

Примеры тестов:

1. Источником ВИЧ – инфекции является:

- а) ВИЧ инфицированный человек
- б) Обезьяны
- в) Кровососущие насекомые.

2. Выберите путь распространения ВИЧ – инфекции:

- а) парентеральный
- б) трансмиссивный
- в) воздушно капельный.

3.Группы повышенного риска по ВИЧ-инфекции:

- а) лица, вводящие наркотики парентерально
- б) проститутки
- в) гомосексуалисты
- г) лица, вступающие в беспорядочные половые связи
- д) заключенные

4.ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:

- а) только в периодах, выраженных клинически
- б) только в терминальной стадии
- в) только в стадии острой инфекции
- г) только в стадии бессимптомной инфекции
- д) пожизненно

5. Заражение ВИЧ возможно:

- а) при половом контакте
- б) при переливании инфицированной крови
- в) при передаче от инфицированной матери плоду
- г) при грудном вскармливании
- д) при укусе кровососущих насекомых
- е) при трансплантации внутренних органов
- ж) через медицинские инструменты

Характеристика оценочного средства № 4 Ситуационные задачи

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационныз 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 ординатора к клиническому мышлению, умение обосновать предлагаемые выводы.

4.2. Параметры оценки теста

| 4.2. Пириметры оценки тести | |
|------------------------------------|---|
| Предел длительности контроля | 15 мин |
| Предлагаемое количество заданий из | 2-3 |
| одного контролируемого подэлемента | |
| Количество вариантов | 10 |
| Критерии оценки: | |
| «5» 18 - 20 | Правильно и полно отвечает на все вопросы и задания задачи, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий. |
| «4» 14 - 17 | допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко отвечает на вопросы и задания задачи. |
| «3» 10 - 13 | испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности при ответе на вопросы и задания задачи, в определении терминов и описании алгоритмов действий. |
| Проверяемый компонент компетенции | Знания |

Пример ситуационной задачи

Задача 1

К врачу поликлиники обратился больной Д. 19 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез — часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная и неяркая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая ротоглотки слегка гиперемирована. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8-1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингеальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.

- 1. Согласны ли Вы с этим диагнозом? Ваши предположения о диагнозе?
- 2. Имеет ли значение оценка внешнего вида больного?
- 3. Проведите дифференциальный диагноз.
- 4. Наметьте план обследования.