



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Клиника внутренних болезней»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Смирнова	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
А.В. Бороздин	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Т.П. Трунина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Я.А. Беленикина	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
И.В. Бикушова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
А.И. Гиривенко		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
Е.И. Сучкова	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.С. Якушин	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико- социальной экспертизы
Е.В. Филиппов	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией специальности Клиническая психология
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) по
итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Наиболее частой жалобой больных бронхиальной астмой является:
 - a. кашель со слизистой мокротой
 - b. приступы удушья с затрудненным вдохом
 - c. приступы удушья с затрудненным выдохом
 - d. приступы удушья смешанного характера
 - e. дистанционные хрипы

2. Колющие боли в области сердца при волнении и переутомлении характерны для:
 - a. инфаркта миокарда
 - b. стенокардии
 - c. кардиалгии
 - d. левопредсердной недостаточности
 - e. миокардита

3. Интенсивные боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, около часа, без эффекта от приема нитроглицерина являются симптомами:
 - a. артериальной гипертензии
 - b. стенокардии
 - c. кардиалгии
 - d. острой сосудистой недостаточности
 - e. инфаркта миокарда

4. Изжога обусловлена забросом:
 - a. дуоденального содержимого в желудок
 - b. кислого содержимого желудка в пищевод
 - c. непереваренной пищи из желудка в пищевод
 - d. газов из желудка через пищевод в ротовую полость

5. Функциональные запоры могут быть вызваны:
 - a. спаечным процессом в брюшной полости
 - b. аномалией развития кишечника
 - c. опухолевым поражением органов брюшной полости
 - d. нарушением моторной функции кишечника

6. Дисфагия - это:
 - a. ускоренное прохождение пищи по пищеводу
 - b. заброс содержимого желудка в пищевод
 - c. затруднение глотания и (или) прохождения пищи по пищеводу
 - d. отсутствие глотательного рефлекса

7. Боль при гастро-эзофагальном рефлюксе:
 - a. локализуется за грудиной, уменьшается при приеме кислой пищи
 - b. локализуется в прекардиальной области, усиливается при приеме ощелачивающих средств
 - c. локализуется в области мечевидного отростка, уменьшается при наклоне вперед
 - d. локализуется справа и слева от грудины, уменьшается при приеме холодной пищи
 - e. локализуется за грудиной, усиливается в положении лежа

8. АД на руках 140/95 мм.рт.ст. – это:

- a. нормальное АД
- b. изолированная систолическая артериальная гипертензия
- c. артериальная гипертензия
- d. оптимальное АД
- e. артериальная гипотензия

9. Температура тела свыше 41°C называется:

- a. субфебрильной
- b. умеренно повышенной
- c. высокой
- d. чрезмерно высокой
- e. гиперпиретической

10. При неправильной записи в истории болезни:

- a. можно исправить ошибку с помощью корректора текста (штриха)
- b. надо завести новую историю болезни
- c. ничего нельзя изменять
- d. зачеркнуть неверную запись, рядом написать верный вариант с фразой «исправленному верить», поставить подпись и личную печать врача
- e. следует заклеить неверную запись бумагой с исправленным текстом

Ответы:

1-с, 2-с, 3-е, 4- b, 5-d, 6-с, 7-е, 8-с, 9-е, 10-d.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

Тема: Пневмонии

1. Дайте определение понятия пневмония.
2. Какие основные разделы включает в себя современная классификация пневмоний?
3. Назовите основных возбудителей внебольничных пневмоний.
4. Назовите наиболее частых возбудителей госпитальных (нозокомиальных) пневмоний.
5. Каковы клинические особенности и этиология атипичных пневмоний?
6. Укажите основные пути проникновения инфекции в легкие.
7. Назовите факторы, способствующие развитию пневмонии.
8. Чем определяются клинические проявления пневмоний?
9. Перечислите основные жалобы больных долевой пневмонией.
10. Охарактеризуйте физикальные данные при долевой пневмококковой пневмонии.

11. Назовите лабораторные проявления синдрома воспаления при пневмониях.
12. Опишите рентгенологическую картину при долевой пневмококковой пневмонии.
13. Перечислите легочные и внелёгочные осложнения пневмоний.
14. Опишите физикальные данные при очаговой пневмонии.
15. Назовите изменения лабораторных показателей при очаговой пневмонии.
16. Перечислите особенности рентгенологической картины при очаговой пневмонии.
17. Назовите факторы, способствующие затяжному течению пневмонии.
18. Опишите режим и рациональное питание больного пневмонией.
19. Укажите основные принципы лечения при пневмониях.
20. Опишите мероприятия по профилактике пневмоний.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Темы рефератов:

1. Юридические аспекты в деятельности клинического психолога клиники внутренних болезней.
2. Система обязательного и добровольного медицинского страхования. Права пациента.
3. Система лечебно-профилактических учреждений в РФ. Структура и этапность оказания терапевтической помощи в РФ.
4. Понятие и примеры о телемедицине (дистантном консультировании).
5. Здоровье, болезнь, норма и патология в клинике внутренних болезней.
6. Этиология, патогенез, клиническая картина (манифестация), формы течения, принципы формирования клинического диагноза, исходы заболеваний.

7. Полипатология: определение и примеры.
8. Психосоматический подход в терапевтической практике.
9. Типовые патологические процессы.
10. Понятие диагностики, диагностические методы в клинике внутренних болезней.
11. Организационные аспекты работы психолога в стационаре.
12. Когнитивное функционирование и изменения эмоционально-личностной сферы у пациентов соматического профиля.
13. Психологические особенности больных с заболеваниями дыхательной системы.
14. Психологические особенности больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
15. Психологические особенности больных с заболеваниями пищеварительной системы.
16. Психологические особенности больных с заболеваниями мочевыделительной системы.
17. Психологические особенности больных с заболеваниями эндокринной системы.

Критерии оценивания рефератов:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 6 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

УК-1

Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Общее представление о внутренних болезнях и задачах клинической медицины.
2. Врачебная этика и деонтология. Ятрогенные болезни.
3. Основные разделы и содержание истории болезни, ее научно-медицинское и юридическое значение.
4. Анамнез и его значение в диагностике.
5. Общий осмотр, диагностическое значение в клинике внутренних болезней.
6. Нарушение сознания, его разновидности.
7. Пальпация, история метода, физическое обоснование, виды, диагностическое значение.
8. Перкуссия, история метода, физическое обоснование, виды, диагностическое значение.
9. Аускультация, история метода, физическое обоснование, виды, диагностическое значение.
10. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Возможности и диагностическое значение.

11. Общие принципы построения диагноза.
12. Анатомо – физиологические особенности дыхательной системы.
13. Анатомо – физиологические особенности сердечно-сосудистой системы.
14. Анатомо – физиологические особенности системы пищеварения.
15. Анатомо – физиологические особенности мочевыделительной системы.
16. Анатомо – физиологические особенности эндокринной системы.
17. Внебольничная пневмония: определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика и лечение.
18. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
19. Астматический статус: определение, клиническая картина. Диагностика и лечение
20. Гипертонический криз: определение, клиническая картина. Диагностика и лечение.
21. Ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, классификация.
22. Ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия напряжения. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.
23. Ишемическая болезнь сердца: нестабильная стенокардия. Определение, клиническая картина. Диагностика и лечение.
24. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика и лечение. Особенности атипичных форм инфаркта миокарда.
25. Нейроциркуляторная дистония: определение, этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика и лечение.
26. Хронический гастрит: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
27. Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
28. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.
29. Осложнения язвенной болезни. Диагностика и лечение
30. Синдром раздраженного кишечника: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
31. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, морфологическая классификация, клиническая картина. Диагностика и лечение
32. Хронический пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.
33. Гипотериоз: определение, этиология, клиническая картина. Диагностика и лечение.

34. Тиреотоксикоз: определение, этиология. Диффузный токсический зоб: определение, этиология, клиническая картина. Диагностика и лечение.
35. Сахарный диабет: определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика и лечение.
36. Ожирение: определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика и лечение.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Уметь провести физикальное обследование больного.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Защита кураторского листа.

ОПК-1

Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Юридические аспекты в деятельности клинического психолога клиники внутренних болезней.
2. Система обязательного и добровольного медицинского страхования. Права пациента.
3. Система лечебно-профилактических учреждений в РФ. Структура и этапность оказания терапевтической помощи в РФ.
4. Понятие и примеры о телемедицине (дистантном консультировании).
5. Здоровье, болезнь, норма и патология в клинике внутренних болезней.
6. Этиология, патогенез, клиническая картина (манифестация), формы течения, принципы формирования клинического диагноза, исходы заболеваний.
7. Полипатология: определение и примеры.
8. Психосоматический подход в терапевтической практике.
9. Типовые патологические процессы.
10. Понятие диагностики, диагностические методы в клинике внутренних болезней.

11. Организационные аспекты работы психолога в стационаре.
12. Когнитивное функционирование и изменения эмоционально-личностной сферы у пациентов соматического профиля.
13. Психологические особенности больных с заболеваниями дыхательной системы.
14. Психологические особенности больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
15. Психологические особенности больных с заболеваниями пищеварительной системы.
16. Психологические особенности больных с заболеваниями мочевыделительной системы.
17. Психологические особенности больных с заболеваниями эндокринной системы.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Уметь интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при различных заболеваниях внутренних органов.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Защита кураторского листа.