

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра многопрофильной клинической подготовки

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «04» февраля 2025 г. №6
Зав. кафедрой 
/Мисюкевич А.О./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Инфекционные болезни

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	8
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	15

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; основы взаимодействия организма и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические). Умеет осуществлять анализ факторов окружающей среды.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях	Знает основы профилактической	Устный опрос, тестирование,	Шкала оценивания

		2.Самостоятельная работа	медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; основы взаимодействия организма и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические). Умеет осуществлять анализ факторов окружающей и производственной среды. Владеет методологией сбора и анализа информации о показателях здоровья населения.	реферат	устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знает современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных. Умеет составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знает современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных. Умеет составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного Владеет интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата

			методов диагностики инфекционных заболеваний.		
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез, способы передачи, особенности течения и способы профилактики инфекционных заболеваний, действующие клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным с инфекционными заболеваниями с учетом стандартов медицинской помощи Умеет сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; разработать план лечебных мероприятий при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях, сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез, способы передачи, особенности течения и способы профилактики инфекционных заболеваний, действующие клинические	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания

			рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным с инфекционными заболеваниями с учетом стандартов медицинской помощи Умеет сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; разработать план лечебных мероприятий при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях, сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств. Владеет основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, на догоспитальном этапе, принципами лечения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме; методами лечения инфекционных больных с осуществлением контроля за его эффективностью и безопасностью в	реферата
--	--	--	--	----------

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи..		
--	--	--	---	--	--

Шкала оценки написания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	80-100 баллов
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	60-89 баллов
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	30-59 баллов
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0-29 балла

Шкала оценки устного опроса студента

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	80-100 баллов
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	60-89 баллов
низкая активность на практических занятиях, студент показал	30-59

неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-29 балла

Шкала оценивания тестовых заданий

количество правильных ответов в %	количество баллов
1-10	10
11-20	20
21-30	30
31-40	40
41-50	50
51-60	60
61-70	70
71-80	80
81-90	90
91-100	100

- 3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Бруцеллёз: этиология, пути передачи, клиника, диагностика, лечение.
2. Лептоспироз: этиология, пути заражения, клиника, диагностика, лечение.
3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, пути заражения, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
4. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина I стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
5. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина II стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
6. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина III стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
7. Клещевой энцефалит: пути заражения, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Бешенство: пути заражения, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
9. Малярия: этиология, цикл развития возбудителя, клиническая картина малярии, вызванной *P. falciparum*, диагностика, лечение, профилактика.
10. Малярия: этиология, цикл развития возбудителя, клиническая картина малярии, вызванной *P. vivax*, диагностика, лечение, профилактика.
11. Токсоплазмоз. Возбудитель и жизненный цикл токсоплазмы.
12. Пути проникновения паразитов в организм хозяина.
13. Классификация инфекционных болезней.
14. Варианты течения инфекционных болезней.
15. Клинические формы инфекционных болезней.
16. Лабораторные методы диагностики инфекционных заболеваний.
17. Методы прямого обнаружения возбудителя и его антигенов
18. Показания к госпитализации инфекционного больного
19. Этиотропное лечение инфекционных больных

20. Осложнений лекарственной терапии инфекционных больных
21. Диета №2 для инфекционных больных
22. Изменение основных жизненных функций организма в связи с паразитизмом
23. Паразитические черви. Сосальщики. Трематодозы
24. Карликовый и бычий цепень. Свиной цепень. Собачий цепень. Систематическое положение, циклы развития, сравнительная морфология, заболевания, лабораторная диагностика, профилактика
25. Аскаридоз, энтеробиоз, трихинеллез, анкилостомоз. Виды, вызывающие заболевания. Лабораторная диагностика, профилактика

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Брюшной тиф
2. Паратиф А
3. Паратиф В
4. Шигеллез
5. Эшерихиозы
6. Амебиаз
7. Холера
8. Сальмонеллез
9. Пищевые токсикоинфекции
10. Ботулизм
11. Скарлатина
12. Аденовирусная инфекция
13. Герпетическая инфекция
14. Дифтерия
15. Менингококковая инфекция
16. Гельминтозы детей школьного возраста
17. Инвазии, вызываемые паразитированием личинок гельминтов животных
18. Аскаридоз
19. Течение лямблиоза у взрослых людей
20. Трихоцефалез
21. Энцефалопатия при сепсисе
22. Инфекционные заболевания, протекающие с лимфаденопатией
23. ВИЧ-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника
24. Цитомегаловирусная инфекция
25. Коклюш. Клиническая картина. Патогенез. Этиология. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения
26. Менингококковая инфекция.
27. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение
28. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение
29. Эпидемический паротит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение
30. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Какая продолжительность жизни острицы в организме хозяина?

- а) 1 месяц
- б) 3 месяца
- в) 1 год
- г) на протяжении всей жизни хозяина

2. Какой гельминт вызывает синдром «larva migrans»?

- а) бычий цепень
- б) широкий лентец
- в) токсокара
- г) энтеробиус

3. Пути заражения фасциолезом?

- а) сырая рыба
- б) сырое мясо
- в) сырые водные растения
- г) некипяченое молоко

4. Какими гельминтами происходит заражение человека через кожу?

- а) аскариды
- б) анкилостомиды
- в) стронгилоиды
- г) энтеробиус

5. Переносчиками малярии являются

- а) москиты
- б) комары *Anopheles*
- в) комары *Aedes*
- г) комары *Culex*

6. Что из нижеперечисленного может развиваться при тяжелом течении гриппа?

- а) геморрагический отек легких
- б) множество мелких очагов гриппозной пневмонии
- в) кровоизлияние во внутренние органы
- г) катаральный трахеобронхит
- д) дистрофия и слущивание клеток эпителия бронхов

7. Что из нижеперечисленного является проявлением парагриппа?

- а) серозно-слизистый трахеобронхит
- б) серозно-геморрагический трахеобронхит
- в) серозная пневмония
- г) серозно-геморрагическая пневмония
- д) пролиферация эпителия бронхов

8. Укажите основной морфологический признак респираторно-синцитиальной инфекции

- а) пролиферация эпителия мелких бронхов в виде сосочков
- б) серозная пневмония с единичными гигантскими клетками
- в) участки ателектаза легких
- г) участки острой эмфиземы легких
- д) серозно-геморрагический трахеобронхит

9. Осложнениями риновирусной инфекции являются все нижеперечисленные, за исключением

- а) гайморит
- б) фронтит
- в) этилоидит
- г) бронхит
- д) сепсис

10. Укажите формы заражения полиомиелитом

- а) фекально-оральный
- б) контактно-бытовой
- в) воздушно-капельный
- г) половой
- д) трансплацентарный

11. В каких органах не обнаруживаются сыпнотифозные гранулемы?

- а) печень
- б) селезенка
- в) лимфатические узлы
- г) костный мозг
- д) головной мозг

12. Как называются изменения оболочек мозга при менингококковом менингите?

- а) желтовато-зеленоваты «чепчик»
- б) шагреновый вид
- в) звездчатый вид
- г) «волосатый» мозг
- д) сосочковый вид

13. Перечислите местные изменения при скарлатине

- а) дифтеритическая ангина
- б) некротическая ангина
- в) язвенный колит
- г) катаральный колит
- д) фибринозный колит

14. Где развиваются местные изменения при дифтерии?

- а) зев, глоточные миндалины
- б) конъюнктивы глаза
- в) легкие
- г) верхние дыхательные пути
- д) кожная рана

15. Какие макроскопические признаки характерны для язв при брюшном тифе?

- а) расположены поперек длинника кишки
- б) расположены вдоль длинника кишки
- в) возникают на месте групповых фолликулов
- г) края и форма неровные
- д) края ровные, закругленные

16. Профилактика раневого ботулизма включает

- 1) употребление кипяченой воды
- 2) соблюдение температурного режима в процессе приготовления блюд
- 3) использование специфического бактериофага лицами из групп риска

- 4) проведение первичной хирургической обработки загрязненных ран
- 5) введение противоботулинической сыворотки лицам из групп риска

17. Наиболее значимый симптом в диагностике ботулизма

- 1) интоксикационный
- 2) паралитический
- 3) менингеальный
- 4) гепатолиенальный
- 5) диспепсический

18. Фактор передачи при ботулизме

- 1) тушеная говядина
- 2) консервированный яблочный сок
- 3) домашняя сметана
- 4) жареный карп
- 5) консервированные грузди

19. При вирусном гепатите

- 1) при ВГВ преджелтушный период длится до 3 суток
- 2) для ВГА характерно хроническое течение болезни
- 3) тяжесть течения болезни обусловлена поражением билиарной системы
- 4) для ВГВ характерна высокая лихорадка
- 5) при тяжелом течении ВГ снижается протромбиновый индекс

20. Вирусный гепатит в+d

- 1) вызывается вирусом, содержащим ДНК
- 2) относится к наиболее частой форме ВГ
- 2) имеет преимущественно фекально-оральный механизм передачи
- 4) является наиболее тяжелым из всех вирусных гепатитов
- 5) хорошо поддается лечению кортикостероидами

21. При инфекционном мононуклеозе в крови не характерно

- 1) лейкоцитоз
- 2) лимфоцитоз
- 3) эозинофилия
- 4) атипичные мононуклеары
- 5) СОЭ близкая к норме

22. Возбудитель вич-инфекции

- 1) вирус Эпштейна-Барр
- 2) флавивирус
- 3) пикорнавирус
- 4) ретровирусы 1 и 2 типов
- 5) ДНК-содержащий вирус

23. Механизм передачи возбудителя вич-инфекции

- 1) аспирационный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный
- 5) вертикальный

24. Лимфатические узлы у больных вич-инфекцией

- 1) болезненные, флюктуируют при пальпации
- 2) с гиперемией кожных покровов над ними
- 3) спаяны с кожей
- 4) увеличены до 3 см и более
- 5) безболезненные, имеют туго-эластичную консистенцию

25. Препараты для специфического лечения больных вич-инфекцией

- 1) ингибиторы обратной транскриптазы ВИЧ
- 2) ингибиторы протеазы ВИЧ
- 3) сочетание ингибиторов обратной транскриптазы ВИЧ с цитостатиками
- 4) сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ
- 5) сочетание ингибиторов протеазы ВИЧ с иммуностимуляторами

26. Гельминтозы, относящиеся к цестодам

- 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз
- 2) трихинеллёз, токсокароз
- 3) энтеробиоз, аскаридоз
- 4) описторхоз, аскаридоз
- 5) цистицеркоз, описторхоз

27. Увеличение печени и селезенки наблюдаются при

- 1) риновирусной инфекции
- 2) аденовирусной инфекции
- 3) гриппе
- 4) парагриппе
- 5) коронавирусной инфекции

28. Отек легких является характерным осложнением для

- 1) гриппа
- 2) бешенства
- 3) сыпного тифа
- 4) аденовирусной инфекции
- 5) инфекционного мононуклеоза

29. Ведущим синдромом при гриппе является

- 1) бронхо-легочный
- 2) катаральный
- 3) неврологический
- 4) интоксикационный
- 5) иммуносупрессии

30. Для гриппа характерным симптомом является

- 1) фарингит
- 2) бронхит
- 3) склерит
- 4) ларингит
- 5) трахеит

31. Характерное осложнение токсической дифтерии

- 1) пневмония
- 2) полиартрит
- 3) пиелонефрит
- 4) полинейропатия
- 5) паротит

32. Указать гомологичный препарат

- 1) противодифтерийная сыворотка
- 2) противостолбнячная сыворотка
- 3) противоботулиническая сыворотка
- 4) противоклещевой иммуноглобулин
- 5) противоботулиническая сыворотка

33. Генерализованной формой менингококковой инфекции является

- 1) менингит
- 2) назофарингит
- 3) бактериовыделение
- 4) носительство
- 5) иридоциклит

34. Укажите клинические признаки не характерные для менингококкемии

- 1) острейшее начало с ознобом
- 2) высокая лихорадка
- 3) бледность и цианоз кожных покровов
- 4) геморрагическая сыпь на коже
- 5) увеличение печени и селезенки

35. Укажите характерный симптом менингококкемии

- 1) субфебрильная температура
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) положительный симптом Кернига
- 4) нейтрофильный плеоцитоз
- 5) ригидность мышц затылка

36. К локализованным формам менингококковой инфекции относятся

- 1) назофарингит
- 2) менингококкемия
- 3) смешанная форма
- 4) менингит
- 5) менингоэнцефалит

37. Лечение больных бешенством

- 1) требует назначения антирабической вакцины
- 2) эффективно на ранней стадии болезни
- 3) проводится в амбулаторных условиях
- 4) требует назначения антирабического иммуноглобулина
- 5) направлено на уменьшение страданий больного

38. Опишите изменение в септическом очаге

- 1) гранулематозное воспаление
- 2) гнойное воспаление
- 3) фибринозное воспаление

- 4) некроз
- 5) аутолиз

39. При невозможности установить входные ворота сепсис называют

- 1) идиопатическим
- 2) первичным
- 3) криптогенным
- 4) неясной этиологии
- 5) вторичным

40. Укажите для какой формы сепсиса характерно образование микроабсцессов во многих органах

- 1) септического эндокардита
- 2) септического эндометрита
- 3) криптогенного сепсиса
- 4) септикопиемии
- 5) септицемии

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Порядок выписки больного из стационара и диспансерное наблюдение.
2. Специфические осложнения брюшного тифа, тактика врача при их возникновении.
3. Паратиф А и В: этиология, эпидемиология, клинические особенности, диагностика, лечение.
4. Патогенетические варианты диареи. Клинико-лабораторная дифференциальная диагностика инвазивных и секреторных диарей.
5. Степени дегидратации при острых кишечных инфекциях. Расчет регидратационной терапии. Принципы проведения регидратационной терапии в зависимости от степени дегидратации.
6. Пищевая токсикоинфекция: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.
7. Шигеллез: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Сальмонеллез: эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Эшерихиозы: этиологическая классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Лабораторные методы диагностики инфекционных заболеваний.
12. Методы прямого обнаружения возбудителя и его антигенов
13. Показания к госпитализации инфекционного больного
14. Этиотропное лечение инфекционных больных
15. Осложнений лекарственной терапии инфекционных больных
16. Менингококковая инфекция.
17. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение
18. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение

19. Эпидемический паротит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение
20. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, тестирование, подготовка реферата.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при	20

использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
41-100	зачтено
0-40	не зачтено