

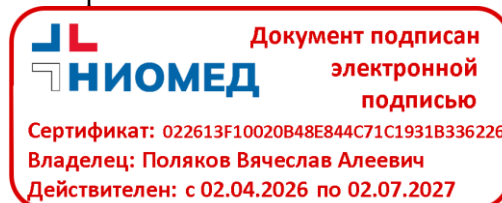


НИОМЕД

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков
«01» _____ 04 _____ 2026 г.

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.48 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2026

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Медико-биологических
дисциплин»

Москва 2026

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Что такое инфекция?

Ответ: Инфекция — это проникновение и размножение патогенных микроорганизмов (бактерий, вирусов, грибов, паразитов) в организме хозяина, вызывающее повреждение тканей и развитие болезни.

2. Какие основные пути передачи инфекций?

Ответ: Пути передачи включают воздушно-капельный путь, контактный путь (через загрязнённые предметы), пищевой путь, половой путь и трансмиссивный путь (через переносчиков).

3. Какие симптомы гриппа?

Ответ: Высокая температура, головная боль, мышечные боли, усталость, кашель и заложенность носа.

4. Какие методы профилактики гриппа?

Ответ: Вакцинация, соблюдение правил гигиены (мытьё рук, ношение масок), избегание контактов с больными людьми.

5. Какие симптомы менингококкового менингита?

Ответ: Резкая головная боль, ригидность затылочных мышц, высокая температура, светобоязнь, рвота, спутанность сознания.

6. Какие бактерии вызывают туберкулёз?

Ответ: Возбудителем туберкулёза является бактерия *Mycobacterium tuberculosis*.

7. Какие симптомы гепатита А?

Ответ: Желтуха, тёмная моча, светлый стул, потеря аппетита, утомляемость, боли в правом подреберье.

8. Какие меры профилактики гепатита В?

Ответ: Вакцинация, безопасный секс, избегание контакта с кровью заражённых лиц, использование стерильного медицинского оборудования.

9. Какие симптомы малярии?

Ответ: Лихорадка, озноб, потливость, головные боли, слабость, боли в мышцах и суставах.

10. Какие паразиты вызывают малярию?

Ответ: Малярию вызывают плазмодии, передаваемые комарами рода *Anopheles*.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог

ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компет енции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующег о данной дисциплине/прак тике
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ИД 1 ОПК 4 владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	1.1, 2.2, 3.1, 3.3, 3.5, 4.3
		ИД 2 ОПК 4 - умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	1.2, 3.2, 3.4, 5.9
		ИД 3 ОПК 4 - умеет оценивать морфофункциональные, физиологические параметры и определять наличие патологических процессов в организме человека на основании данных клинико-лабораторных, физикальных и инструментальных методов	1.4, 1.5, 4.4, 5.2, 5.6, 5.7

		исследования.	
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 ОПК 7 умеет определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей и возраста пациента («стандартизированного пациента»).	3.8; 4.1, 4.6, 5.13
		ИД 2 ОПК 7 - умеет оценивать морфофункциональные, физиологические параметры и определять наличие патологических процессов в организме человека на основании данных клинико-лабораторных, физикальных и инструментальных методов исследования.	4.2, 4.7, 5.10, 5.12
		ИД 3 ОПК 7 - умеет определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей и возраста пациента («стандартизированного пациента»).	3.6; 4.5; 5.11, 5.14
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 ПК 3 разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	2.1, 2.5, 5.3, 5.4
		ИД 2 ПК 3 - назначает лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	5.1, 5.5, 5.10; 5.22

		ИД 3 ПК 3 - назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	3.7; 5.8; 5.19; 5.20
		ИД 4 ПК 3 - оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	5.15, 5.16, 5.21
		ИД 5 ПК 3 - оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	2.3, 2.4, 5.17, 5.18

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

1. этиологию, эпидемиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение наиболее часто встречающихся и особо опасных инфекционных заболеваний;
2. основные принципы организации медицинской помощи инфекционным больным;
3. диагностическое значение субъективных данных: жалоб пациента, данных эпидемиологического анамнеза, анамнеза болезни и жизни у пациентов
4. клиническую характеристику симптомов и синдромов в инфектологии;
5. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных болезней, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
6. современные методы лабораторного, инструментального обследования больных (включая бактериологические, вирусологические, серологические, ПЦР, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) для подтверждения диагноза;
7. критерии диагноза инфекционных болезней в соответствии с МКБ 10;
8. алгоритм взаимодействия первичного медицинского звена со специализированной помощью для разработки тактики ведения пациентов с инфекционными болезнями;
9. значение здорового образа жизни и соблюдения гигиенических требований в профилактике инфекционных заболеваний;
10. возможности сохранения и укрепления здоровья населения на основе предупреждения распространенных инфекционных заболеваний с помощью улучшения условий жизни, снижения влияния негативных факторов внешней среды: социальных, экологических; использования средств иммунопрофилактики;

Уметь:

1. Осуществлять сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза,
2. проводить осмотр инфекционного больного,
3. определять у пациента основные симптомы, синдромы инфекционных заболеваний,
4. диагностировать нозологические формы инфекционных заболеваний в соответствии с МКБ 10;
5. составить план лабораторного и инструментального, патологоанатомического и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
6. осуществлять раннюю диагностику наиболее распространенных инфекционных заболеваний и ООИ по клиническим и эпидемиологическим признакам;

7. оценить тяжесть состояния больного и угрозу развития осложнений на основе клинических и лабораторных данных;
8. осуществлять лечение наиболее распространенных инфекционных болезней и определения показаний для госпитализации больных,

Владеть:

1. навыками анализа субъективных данных пациента, жалоб, особенностей эпид. анамнеза, анамнеза болезни и жизни;
2. Навыками физикального, клинико-лабораторного, инструментального и других высокотехнологичных методов обследования больного;
3. навыками ранней диагностики распространенных инфекционных заболеваний с целью предупреждения их дальнейшего прогрессирования;
4. подтверждения диагноза на основе лабораторных и инструментальных, патологоанатомических и иных исследований;
5. навыками формулировки клинического диагноза инфекционной болезни в соответствии с МКБ. -10.
6. навыками лечения наиболее распространенных инфекционных болезней и определения показаний для госпитализации больных,
7. алгоритмом ведения инфекционных больных в стационаре и в амбулаторных условиях с соблюдением профилактических и противоэпидемических требований;

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).

развернутым обоснованием выбора	4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между инфекционными болезнями и их возбудителями.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Возбудители		Инфекционные болезни	
А.	Mycobacterium tuberculosis	1.	ВИЧ-инфекция
Б.	Plasmodium falciparum	2.	Грипп
В.	Вирус иммунодефицита человека	3.	Малярия
Г.	Вирус гриппа	4.	Туберкулез

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	3	1	2

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между методом диагностики с заболеваниями.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевания		Метод диагностики	
А.	Брюшной тиф	1.	ПЦР
Б.	Малярия	2.	Микроскопия мазка крови
В.	COVID-19	3.	Реакция Видала
Г.	Туберкулез легких	4.	Рентгенография

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквам

А	Б	В	Г
3	2	1	4

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между вакциной и инфекцией, для профилактики которых они применяются.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Инфекция		Вакцина	
А.	Туберкулез	1.	Вакцина против гепатита В
Б.	Дифтерия, столбняк, коклюш	2.	Вакцина против кори
В.	Гепатит В	3.	БЦЖ
Г.	Корь	4.	АКДС

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между симптомами и заболеваниями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Заболевание		Симптомы	
А.	Менингококковая инфекция	1.	Желтуха
Б.	Гепатит А	2.	Диарея с кровью
В.	Дизентерия	3.	Ригидность затылочных мышц
Г.	Лептоспироз	4.	Геморрагическая сыпь

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	2	3

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и путем его передачи

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание		Путь передачи	
А.	ВИЧ	1.	Воздушно-капельный
Б.	Холера	2.	Фекально-оральный
В.	Грипп	3.	Парентеральный
Г.	Малярия	4.	Трансмиссивный

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	2	1	4

2.Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность порядка действий при оказании неотложной помощи при менингококковой инфекции:

1.	Введение антибиотика (цефтриаксон).
2.	Обеспечение проходимости дыхательных путей.
3.	Госпитализация в инфекционный стационар.
4.	Введение преднизолона.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	4	1	3
---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность этапов диагностики ВИЧ-инфекции:

1.	ИФА на антитела к ВИЧ
2.	ПЦР на РНК ВИЧ

3.	Консультация инфекциониста
4.	Иммуноблот для подтверждения

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	4	2	3
---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность этапов оказания помощи при анафилактическом шоке:

1.	Прекращение введения препарата, вызвавшего реакцию.
2.	Госпитализация в реанимацию.
3.	Введение адреналина.
4.	Ингаляция кислорода.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	3	4	2
---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при подозрении на бешенство:

1.	Введение антирабической вакцины.
2.	Промывание раны с мылом.
3.	Обработка раны антисептиком.
4.	Наложение швов (при необходимости).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	4	1
---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность мероприятий при выявлении больного холерой:

1.	Регидратационная терапия
2.	Изоляция пациента
3.	Забор проб для лабораторного исследования
4.	Уведомление СЭС

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	1	4
---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Выберите наиболее информативный метод диагностики острого гепатита В:

1. Общий анализ крови

2. Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин)

3. ПЦР на ДНК HBV

Ответ: 3

Обоснование: ПЦР позволяет выявить вирусную ДНК на ранних стадиях, даже при отсутствии антител.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой критерий подтверждает диагноз "дизентерия"?

1. Наличие крови в стуле.
2. Выделение *Shigella* spp. в посеве кала.
3. Лейкоцитоз в анализе крови.

Ответ: 2

Обоснование: Бактериологический посев — золотой стандарт диагностики бактериальных кишечных инфекций.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой метод наиболее точен для диагностики туберкулеза легких?

1. Флюорография
2. Микроскопия мокроты по Цилю-Нильсену
3. КТ грудной клетки

Ответ: 3

Обоснование: КТ обладает высокой чувствительностью и специфичностью для выявления очагов туберкулеза.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Что является основным методом подтверждения малярии?

1. Общий анализ крови.
2. Микроскопия толстой капли крови.
3. Серологическое исследование.

Ответ: 2

Обоснование: Микроскопия позволяет визуализировать плазмодии в эритроцитах.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой тест используют для ранней диагностики ВИЧ?

1. ИФА.
2. Иммуноблот.
3. ПЦР на РНК ВИЧ.

Ответ: 3

Обоснование: ПЦР выявляет вирусную РНК через 10–14 дней после заражения.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Антибиотики не оказывают действие на

- 1) бактерии
 - 2) вирусы
 - 3) грибы
- Ответ: 2

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Лечебная масляная клизма применяется для лечения

- 1) ботулизма
- 2) хронической дизентерии
- 3) сальмонеллеза
- 4) холеры

Ответ: 2

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Способ лечения легкой формы сальмонеллеза

- 1) промывание желудка + обильное питье
- 2) ампициллин внутримышечно
- 3) витамины
- 4) парентеральное введение солевых растворов

Ответ: 1

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие из перечисленных симптомов характерны для гриппа?

1. Озноб и высокая температура.
2. Головная боль и слабость.
3. Кашель и боль в горле.
4. Тошнота и диарея.

Ответ: 234

Обоснование: Грипп проявляется остро с ознобом, высокой температурой, головной болью, слабостью и респираторными симптомами (кашель, боль в горле). Тошнота и диарея не являются типичными признаками гриппа.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие меры профилактики применяются при холере?

1. Вакцинация.
2. Кипячение воды и обработка пищи.
3. Изоляция контактных лиц.
4. Использование антибиотиков для профилактики

Ответ: 123

Обоснование: Профилактика холеры включает вакцинацию, соблюдение правил гигиены (кипячение воды, обработка пищи), а также изоляцию контактных лиц для

предотвращения распространения инфекции. Антибиотики используются для лечения, а не профилактики.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Какие из перечисленных заболеваний передаются воздушно-капельным путём?

1. Корь.
2. Дизентерия.
3. Коклюш.
4. Гепатит А.

Ответ: 13

Обоснование: Корь и коклюш передаются воздушно-капельным путём. Дизентерия передаётся фекально-оральным путём, а гепатит А — через загрязнённую воду или пищу.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Какие методы лабораторной диагностики относятся к специфическим?

1. Общий анализ крови.
2. ПЦР.
3. Серологические тесты.
4. Биохимический анализ крови

Ответ: 23

Обоснование: ПЦР и серологические тесты (например, ИФА) являются специфическими методами, позволяющими выявить конкретного возбудителя или антитела к нему.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К кишечным инфекциям относятся:

1. дизентерия
2. брюшной тиф
3. холера
4. вирусный гепатит
5. сальмонеллез

Ответ: 12

Обоснование: оба заболевания связаны с поражением желудочно-кишечного тракта, имеют схожий механизм передачи и характеризуются выраженными симптомами, связанными с нарушением работы кишечника

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Показания для госпитализации больного в реанимационное отделение при развитии токсикоза с эксикозом

- 1 токсикоз 1 степени
- 2 токсикоз 2,3 степени
- 3.отсутствие эффекта от проводимой терапии на догоспитальном этапе в течение 2-3-х суток
- 4 отсутствие выраженного эффекта от проводимой терапии при лечении в детском инфекционном отделении или прогрессирующее ухудшение состояния

5 наличие ИТШ 2-3 степени

Ответ: 2,4,5

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Методы диагностики острого шигеллеза

1 бактериологический

2 серологический

3 копрологический

4 кожно-аллергическая проба

Ответ: 1,2,3

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите алгоритм назначения антибиотиков при внебольничной пневмонии.

Ответ: оценка тяжести (шкала CURB-65), эмпирическая терапия (амоксциллин/клавуланат при легкой форме, респираторные фторхинолоны при тяжелой), Коррекция по результатам посева мокроты.

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Объясните, почему при кори необходима изоляция пациента.

Ответ: Корь — высококонтагиозное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Изоляция предотвращает вспышки, особенно среди непривитых.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная, 20 лет, заболела 6 дней назад, когда повысилась температура до 37,4°C, появились общая слабость, головная боль. Лечилась самостоятельно жаропонижающими средствами. Сегодня утром на фоне сохраняющихся жалоб заметила появление желтушности кожи и склер. При поступлении: состояние средней тяжести. Температура тела 37,6°C. Кожа и склеры умеренно желтушны. Пульс 86 в 1 мин. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 1,5 см ниже реберного края по среднеключичной линии, мягкая, эластичная. Пальпируется нижний край увеличенной селезенки. Моча темная. Кал обычной окраски. Диагноз и его обоснование

Ответ: Предварительный диагноз: острые вирусные гепатиты, острый токсический гепатит, лептоспироз, иерсиниозы, сепсис, заболевания с синдромом гемолитической желтухи и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Больной, 18 лет; заболел вчера, когда появились недомогание, боли в горле, заложенность носа, температура повысилась до 37,7 °С. При поступлении: состояние относительно удовлетворительное. Температура тела – 37,3 °С. Носовое дыхание затруднено. Слизистая ротоглотки ярко гиперемирована. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД-100/60 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание.

1. Диагноз и его обоснование.

2. План лечения и его обоснование.

Ответ:

1. Грипп и др. ОРВИ, COVID-19, корь, инфекционный мононуклеоз Эпштейна-Барр, иерсиниозы (катаральная форма) др.
2. Симптоматическая терапия катарального синдрома, противовирусная терапия.

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Девушка, 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на повышение температуры тела до 37,2-37,5 °С. Болеет в течение 6 дней. Беспокоят общая слабость, небольшая боль в горле. При поступлении: состояние средней тяжести. Температура тела 37,6 °С. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Обе миндалины увеличены, покрыты желтоватым налетом. Подчелюстные, подмышечные, паховые лимфоузлы умеренно увеличены, безболезненны. Пальпируется увеличенная селезенка.

1. Диагноз и его обоснование.
2. План лечения и его обоснование.

Ответ:

1. ПД: Ангина, вызванная УПБ на фоне лейкоза, инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Э-Б, заболевания кроветворной системы (лейкоз)
2. Противовирусная терапия, местное лечение (санация полости рта и глотки)

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У ребёнка 5 лет внезапно поднялась температура до 38,5°С, появилась боль в горле, насморк, кашель. На следующий день на коже появилась пятнисто-папулёзная сыпь, которая сначала локализовалась на лице, а затем распространилась на тело. Определите предварительный диагноз и объясните его.

Ответ: Предварительный диагноз — корь. Острое начало с лихорадкой, катаральные явления (боль в горле, насморк, кашель), а затем появление пятнисто-папулёзной сыпи, которая начинается с лица и распространяется по телу.

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У пациента 30 лет после употребления некипячёной воды появились тошнота, рвота, обильный водянистый стул без патологических примесей. Заболевание началось остро, сопровождается слабостью, сухостью во рту, судорогами икроножных мышц. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.

Ответ: Предварительный диагноз — холера. Острое начало, обильный водянистый стул, рвота, признаки обезвоживания (сухость во рту, судороги), а также связь с употреблением некипячёной воды

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной А., 15 лет, считает себя здоровым, жалоб не предъявляет. Госпитализирован после клинико-лабораторного обследования в школе в связи со случаем заболевания «желтухой» одноклассника. Со слов больного, в крови нашли «какие-то» изменения, что и послужило основанием для направления в стационар. При тщательном опросе выяснилось, что до обследования в течение 7-8 дней мальчик чувствовал себя плохо, были слабость, пониженный аппетит, небольшая боль в правом подреберье, 1 раз рвота. Температуру не измерял. Темной мочи и изменения окраски кала не видел. При осмотре состояние больного удовлетворительное, желтухи нет. Пульс-72/мин., ритмичный. Печень

на 1,5 см ниже реберной дуги, селезенка - у края реберной дуги. Моча и кал нормальной окраски.

Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Ответ: Для поддержания функций печени по назначению врача проводит контроль за соблюдением постельного режима, стола № 5, обильным питьем до 2,5-3 литров, приемом поливитаминов.

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Мужчина, 25 лет, заболел вчера, когда с ознобом повысилась температура до 38,6 0С, стали беспокоить общая слабость, головная боль, тошнота, рвота. При поступлении: состояние средней тяжести, температура – 38,3 0С. Кожные покровы обычной окраски, лимфоузлы, доступные пальпации, не увеличены. Пульс 90 уд. в мин., удовлетворительного наполнения, тоны сердца умеренно приглушены. В легких дыхание везикулярное. Язык слегка обложен бело-серым налетом, суховат. Живот мягкий, умеренно болезненный в области эпигастрия. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, мягкая, безболезненная. Селезенку пропальпировать не удалось. Моча обычной окраски. Стул нормальный.

Назовите предварительный диагноз и его обоснование.

Ответ: ОВГ, лептоспироз, сепсис, иерсиниозы, брюшной тиф и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной, 30 лет, заболел 2 дня назад. Заболевание началось с озноба, тошноты, повторной рвоты, схваткообразных болей в животе. Одновременно появился жидкий стул (7-8 раз в сутки), повысилась температура до 39,2 °С. При поступлении: температура – 38,5°С. Общее состояние средней тяжести. Пульс 96 в мин., АД – 105/70 мм рт.ст. Язык суховат, густо обложен белым налетом. Живот мягкий, при пальпации болезненность по всему животу, несколько больше в левой подвздошной области. Стул жидкий с примесью слизи.

Назовите предварительный диагноз и его обоснование.

Ответ: дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, иерсиниозы, ОКИ вирусной этиологии и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациент 52 лет, рабочий. При плановом предоперационном обследовании (планировалось удаление липомы шеи) были выявлены суммарные антитела к вирусу гепатита С (тест на HBsAg отрицательный). Больным себя не считает, жалоб нет. При осмотре. Температура в норме. Кожа и склеры обычной окраски. Желтухи нет. Со стороны легких и сердца без патологии. Живот обычной формы и размеров. Печень на 4 см ниже края реберной дуги, размеры по Курлову 15–14-11 см. При пальпации край печени острый, консистенция плотная, поверхность гладкая, пальпация печени безболезненна. Селезенка не пальпируется. Моча и кал обычной окраски. Предварительный диагноз: Острый или хронический гепатит С.

Назовите план лечения и его обоснование.

Ответ: Лечение – препараты прямого противовирусного действия на вирус С. Схема лечения зависит от генотипа вируса С.

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной, 39 лет, заболел вчера, когда температура тела с ознобом повысилась до 38 °С, появились сильная головная боль, мышечно-суставные боли, выраженная общая слабость, тошнота и рвота. Состояние тяжелое. Вялый, адинамичный. Температура тела – 39 °С. Лицо гиперемировано, сосуды склер инъектированы. В легких рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены. АД 110/70 мм рт. ст. Язык обложен коричневым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Моча обычного цвета.

1. Диагноз и его обоснование.

2. План лечения и его обоснование.

Ответ: Предварительный диагноз: Малярия, лептоспироз, КГЛ, сепсис, внебольничная пневмония, брюшной тиф. У больного с лихорадкой, интоксикацией отсутствуют клинические противоречия для указанных заболеваний. План лечения: базисная терапия, этиотропная (антибиотики, противомаларийные препараты), патогенетическая (интенсивная дезинтоксикационная).

Задание № 13

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной, 26 лет; заболел 5 дней назад, когда появились кашель, насморк, першение в горле. Температура — 37,2-37,3 °С. Лечился самостоятельно. Вчера состояние ухудшилось. Температура повысилась до - 38,5 °С, появилась головная боль в лобновисочной области. Состояние средней тяжести. Температура тела — 38,3 °С. Отделяемое из носа желтоватого характера. Слизистая ротоглотки — гиперемирована.

1. Диагноз и его обоснование.

2. План лечения и его обоснование

Ответ:

1. ПД: грипп и др. ОРВИ, COVID-19, осложненные синуситом, инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Э-Б, осложненный синуситом, легионеллез и др.

2. Антибактериальная терапия, санация ППН, консультация ЛОР-врача

Задание № 14

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной, 24 лет, заболел несколько часов назад, когда температура тела с ознобом повысилась до 38,2°С, появились общая слабость, недомогание, небольшая тошнота, головная боль. Состояние при поступлении средней тяжести, температура тела - 38,6°С. При клиническом обследовании особых изменений выявить не удалось.

1. Диагноз и его обоснование

2. План лечения и его обоснование

Ответ:

1. ПД: сепсис, ОВГ, брюшной тиф и паратифы А и В, лептоспироз, малярия, эпидемический вшивый тиф и др.

2. Антибактериальная терапия, дезинтоксикационная терапия, противомаларийные препараты, противолептоспирозный иммуноглобулин

Задание № 15

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная, 27 лет, заболела несколько дней назад, когда повысилась температура тела до субфебрильных цифр, появились общая слабость, снизился аппетит. На 7 день болезни температура достигла 38,5 °С, выросла общая слабость. При поступлении: состояние тяжелое. Температура тела — 39,0 С. Больная вялая, адинамичная. Кожные покровы бледные. Тоны сердца приглушены. Пульс 78 в мин., АД 110/60 мм рт.ст. В легких единичные сухие хрипы в подлопаточной области слева. Тоны сердца приглушены. В легких рассеянные сухие хрипы. Выявлены ригидность затылочных мышц,

положительные симптомы Кернига и Брудзинского. Язык сухой, обложен коричневатым налетом, по краям чистый. Видны отпечатки зубов. Живот мягкий урчит при пальпации. На переднее брюшной стенке выявлено несколько элементов мелкопятнистой сыпи, исчезающей при надавливании. Печень пальпируется на 2 см ниже края реберной дуги. В положении на правом боку пальпируется увеличенная селезенка. Стула не было 3 дня.

1. Диагноз и его обоснование

2. План лечения и его обоснование

Ответ:

1. ПД: Брюшной тиф, сепсис (возможно, пневмониогенный)

2. Антибактериальная, дезинтоксикационная терапия

Задание № 16

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная, 26 лет, заболела 3 дня назад, когда появились общая слабость, головная боль, умеренные боли в горле, усиливающиеся при глотании, температура тела повысилась до 37,3-37,6 °С. Лечилась домашними средствами. При поступлении: состояние средней тяжести, температура - 37,8 °С. Слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. Обе миндалины увеличены, покрыты сплошным пленчатым налетом серого цвета. Увеличены только подчелюстные лимфоузлы, умеренно болезненны. Пульс 82 в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца несколько приглушены. В легкие изменения нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

1. Диагноз и его обоснование

2. План лечения и его обоснование

Ответ:

1. ПД: ангина, вызванная УПБ (пленчатая). инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, дифтерия ротоглотки, заболевания системы крови (лейкозы)

2. ПДС, антибактериальная терапия, дезинтоксикационная терапия, местная терапия

Задание № 17

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной, 38 лет, заболел вчера, когда с ознобом повысилась температура до 39,6 °С, появились головная боль, боли в мышцах, общая слабость, дважды была рвота. К концу суток стал отвечать боли в паховой области справа, где появилось резко болезненное уплотнение. При поступлении: состояние больного тяжелое. Температура тела – 40,2 °С. Лицо гиперемировано. Тоны сердца глухие, пульс 120 в минуту, аритмичный. АД – 90/55 мм рт. ст. Язык обложен густым белым налетом, сухой. Живот мягкий. В паховой области справа – резко болезненное уплотнение 3-4 см в диаметре, кожа над ним ярко гиперемирована. Контуры инфильтрата нечеткие.

1. Диагноз и его обоснование

Ответ:

1. ПД: чума, туляремия, туберкулез периферических лимфатических узлов (казеозная форма), ВИЧ, лимфопролиферативные и онкогематологические заболевания, метастазы злокачественных новообразований и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

Задание № 18

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной, 29 лет, заболел вчера, когда с ознобом поднялась температура тела до 39,0 °С, появились сильная головная боль, рвота. Стал ощущать сильную боль в паховой области слева, где сам прощупал болезненное уплотнение. При поступлении: состояние тяжелое, Температура тела 39,8 °С. Лицо гиперемировано. Язык сухой, обложен белым налетом. Пульс 104 в мин., сниженного наполнения. АД – 90/50 мм. рт. ст. Тоны сердца глухие. В

паховой области слева прощупывается болезненный «инфильтрат», размерами 3х5 см, малоподвижный. Кожа над ним гиперемирована.

1. Диагноз и его обоснование

Ответ:

1. ПД: чума, туляремия, туберкулез периферических лимфатических узлов (казеозная форма), ВИЧ, лимфопролиферативные и онкогематологические заболевания, метастазы злокачественных новообразований и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

Задание № 19

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В инфекционное отделение доставлена женщина 40 лет в тяжелом состоянии. Заболевание началось 3 дня тому назад с появления на шее зудящего «фурункула». В последующие 2 дня состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 38,2°C. При поступлении состояние тяжелое. Температура тела – 39,4°C. Обращает на себя внимание отечность лица, шеи, верхней части грудной клетки. В центре воспалительного очага (на месте бывшего «фурункула») – язвочка размерами 2х3 см в диаметре с серозногеморрагическим отделяемым. Язвенная поверхность окружена багровым валиком, безболезненная. В легких дыхание везикулярное. ЧДД 28 в мин. Тоны сердца приглушены. АД-100/60 мм рт. ст. Печень и селезенка не увеличены. Кал оформлен.

1. Диагноз и его обоснование

2. План обследования и его обоснование

Ответ:

1. ПД: сибирская язва, повреждение кожи (химический ожог, токсический эффект при контакте с ядовитым животным) и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

2. ПЦР крови и отделяемого язвы на ДНК *Bacillus anthracis*; микроскопическое и бактериологическое исследование крови и отделяемого язвы на *Bacillus anthracis*; кожно-аллергическая проба с антраксином; консультация хирурга, токсиколога (по показаниям).

Задание № 20

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная, 56 лет, заболела вчера, когда возникла сильная боль в области правой ягодицы. Муж обратил внимание появления красноты. На следующий день температура тела повысилась до 38,2°C, появились головная боль, общая слабость. Состояние средней тяжести. Температура тела 38,5°C. В области правой ягодицы участок гиперемии кожи без четких границ, резко болезненный при надавливании, особенно в центре. Со стороны внутренних органов изменений не выявлено.

1. Диагноз и его обоснование

2. План обследования и его обоснование

Ответ:

1. Предварительный диагноз: абсцесс правой ягодицы, тромбофлебит поверхностных вен правой ягодицы, повреждение кожи (химический ожог, токсический эффект при контакте с ядовитым животным) и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

2. Консультация хирурга; ОАК; биохимические исследования крови; консультация токсиколога (по показаниям).

Задание № 21

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Мужчина, 37 лет, 5 дней назад обратил внимание на появление на боковой поверхности средней трети правого бедра красноватого пятна диаметром 2,0 см, которое стало

расширяться по 1,0-1,5 см в день. Вчера отметил появление лихорадки (37,6-38,2°C). Состояние средней тяжести. Температура тела – 38,5°C. На коже правого бедра – красное пятно до 10 см в диаметре. Края эритемы ровные и четкие, ее пальпация умеренно болезненна. Со стороны внутренних органов – без существенных отклонений.

1.Диагноз и его обоснование

2.План обследования и его обоснование

Эталон ответа:

1.Предварительный диагноз: Лайм-боррелиоз, повреждение кожи (химический ожог, токсический эффект при контакте с ядовитым животным), тромбофлебит поверхностных вен правого бедра и др. У больного нельзя исключить данные заболевания, к остальным выявлены клинические противоречия.

2.ИФА крови на маркеры Лайм-боррелиоза; ОАК; биохимические исследования крови; консультация хирурга, токсиколога (по показаниям).

Задание № 22

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная, 26 лет, заболела 3 дня назад, когда появились общая слабость, головная боль, умеренные боли в горле, усиливающиеся при глотании, температура тела повысилась до 37,3-37,6 °С. Лечилась домашними средствами. При поступлении: состояние средней тяжести, температура - 37,8 °С. Слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. Обе миндалины увеличены, покрыты сплошным пленчатым налетом серого цвета. Увеличены только подчелюстные лимфоузлы, умеренно болезненны. Пульс 82 в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца несколько приглушены. В легкие изменения нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

1.Диагноз и его обоснование

2.План обследования и его обоснование

Эталон ответа:

1.ПД: ангина, вызванная УПБ (пленчатая). инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, дифтерия ротоглотки, заболевания системы крови (лейкозы)

2.ОАК (+ мононуклеары), бактериоскопия и бактериологическое исследование материала с поверхности миндалин на ВЛ и др. микрофлору, ПЦР на Э-Б вирус

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Контрольная работа	Продemonстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продemonстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объёму и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне