

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лиховид Андрей Александрович

Должность: И.о. декана медико-биологического факультета

Дата подписания: 19.06.2026

Уникальный программный ключ:

842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdc6cab6

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-биологического факультета

д-р геогр. наук проф. Лиховид А.А

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Инфекционные болезни

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения

очная

Год начала обучения

2026 года

Реализуется в семестре

9

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Инфекционные болезни».

3. Разработчик Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: Кубанов С.И., доцент кафедры хирургии, ортопедии и травматологии

Члены комиссии: Беляев Н.Г., профессор кафедры физиологии и патологии

Представитель организации-работодателя: Виленский И.Л., главный врач ООО «Независимая КДЛ»

Экспертное заключение ФОС по дисциплине позволяет оценить уровень сформированности компетенций. Приступить к апробации

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвори тельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция ОПК-6</i> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения				
Результаты обучения по дисциплине: Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность <i>Идентификатор:</i> ИД-1 ОПК-6 Способен организовать уход за больными ИД-2 ОПК-6 Оказывает первичную медико-санитарную помощь ИД-3 ОПК-6 Способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового	Знает слабо уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, слабо способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не в полной мере знает уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знает уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знает на высоком уровне уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

поражения				
<i>Компетенция ОПК-9</i> Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности				
Результаты обучения по дисциплине: Менеджмент качества <i>Идентификатор:</i> ИД-1 ОПК-9 Применяет организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности ИД-2 ОПК-9 Решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества	Знает слабо организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, слабо решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества	Не в полной мере знает организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества	Знает организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества	Знает на высоком уровне организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 9	
1.	с	Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе: а. интоксикация; б. бактериемия; в. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки; г. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.	ОПК-6
2.	с	Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие биохимические тесты: а. уровень холестерина; б. уровень общего белка и белковые фракции крови; в. уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы; г. тимоловая проба.	ОПК-6
3.	д	Какие ферменты отражают холестаза при вирусных гепатитах? а. АлАт; б. АсАт; в. циклический аминокислотный фосфат; г. щелочная фосфатаза.	ОПК-6
4.	с	Какой симптом не характерен для брюшного тифа? а. адинамия; б. дикротия пульса; в. эйфория; г. розеолезная сыпь; д. гепатоспленомегалия.	ОПК-6

5.	a	Какой симптом не характерен для острой печеночной недостаточности? a. увеличение размеров печени; b. тахикардия; c. сокращение размеров печени; d. энцефалопатия; e. геморрагии.	ОПК-6
6.	b	Укажите характерные изменения в периферической крови при брюшном тифе: a. нейтрофильный лейкоцитоз; b. лейкопения с относительным лимфоцитозом; c. лейкоцитоз с лимфоцитозом; d. лейкоцитоз с эозинофилией.	ОПК-6
7.	d	Какие симптомы не характерны для энтеробиоза? a. зуд и жжение в области ануса; b. раздражительность; c. плохой сон; d. гепатоспленомегалия.	ОПК-6
8.	b	Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме: a. кора головного мозга; b. двигательные ядра продолговатого мозга; c. периферические нервы; d. ганглии.	ОПК-6
9.	a	Какие клинические симптомы характерны для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза? a. тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура; b. рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура; c. схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура; d. обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе,	ОПК-6

		нормальная температура.	
10.	d	Укажите типичные изменения уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах: a. повышение связанной фракции; b. повышение связанной и свободной фракций в одинаковой мере; c. повышение свободной фракции; d. повышение связанной фракции при умеренном повышении свободного билирубина.	ОПК-6
11.	a,b,c,d	Какие симптомы характерны для аденовирусной инфекции? a. высокая температура; b. фарингит; c. ринит; d. лимфаденопатия; e. артриты.	ОПК-6
12.	b,c,d,e	Какие симптомы характерны для парагриппа? a. лимфаденопатия; b. кашель; c. насморк; d. осиплость голоса; e. повышение температуры.	ОПК-6
13.	a,c	Какие симптомы характерны для ранней стадии ВИЧ-инфекции? a. лихорадка; b. опухолевые процессы; c. лимфаденопатия; d. все вышеперечисленное.	ОПК-6
14.	a,b,c,d	Какие симптомы наиболее характерны для орнитоза? a. лихорадка; b. лимфаденопатия;	ОПК-6

		с. гепатоспленомегалия; d. пневмония.	
15.	Эпидемиологический метод	Совокупность специальных методических приемов, включающих методы сбора и обработки информации и позволяющих оценить распределение заболеваемости в пространстве (потерритории), во времени и среди различных групп населения для выявления причин (факторов риска) формирования патологии с целью обоснования мероприятий по ее ликвидации и профилактике - это	ОПК-6
16.	Иерсиниоз	Острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудочно-кишечного тракта, общей интоксикацией, нередко кожными проявлениями, поражением печени, селезенки, суставов и других органов и систем - это	ОПК-6
17.	острое неизлечимое вирусное заболевание, которое передаётся через укус заражённого животного.	Бешенство. Определение.	ОПК-6
18.	Соматический О-антиген эшерихий — это липополисахаридно-протеиновый комплекс, который определяет серологическую группу эшерихий. По этому антигену кишечные бактерии делятся более чем на 170 серогрупп. О-антиген не разрушается при нагревании до 100 °С в течение 2,5 часов.	Что представляет из себя антиген О эшерихий ?	ОПК-6
19.	1.Выработка внеклеточных веществ.	Патогенные свойства стрептококков.	ОПК-6

	2.Наличие М-протеина. 3.Способность длительно сохраняться в организме. 4.Способность вызывать гемолиз		
20.	Детские инфекции	Группа инфекционных заболеваний, которые отмечаются преимущественно в детском возрасте, и после выздоровления оставляют стойкий иммунитет - это	ОПК-6
21.	Инфекционные болезни	Группа заболеваний, которые вызываются проникновением в организм болезнетворных (патогенных) микроорганизмов	ОПК-6
22.	1.По течению. Типичное (манифестное) и атипичное (бессимптомное, стёртое). 2.По тяжести. Лёгкая, средняя, тяжёлая и очень тяжёлая степени. 3.По характеру течения. Неосложнённое и осложнённое (специфические осложнения, осложнения, вызванные вторичной микрофлорой, обострение хронических заболеваний). 4.По длительности течения. Острое (5–10	Принципы выделения группы ОРВИ.	ОПК-6

	дней), подострое (11–30 дней) и затяжное (более 30 дней)		
23.	с	Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе: е. интоксикация; ф. бактериемия; g. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки; h. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.	ОПК-9
24.	с	Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие биохимические тесты: е. уровень холестерина; ф. уровень общего белка и белковые фракции крови; g. уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы; h. тимоловая проба.	ОПК-9
25.	d	Какие ферменты отражают холестаз при вирусных гепатитах? е. АлАт; ф. АсАт; g. циклический аминокислотфосфат; h. щелочная фосфатаза.	ОПК-9
26.	с	Какой симптом не характерен для брюшного тифа? ф. адинамия; g. дикротия пульса; h. эйфория; i. розеолезная сыпь; j. гепатоспленомегалия.	ОПК-9
27.	a	Какой симптом не характерен для острой печеночной недостаточности?	ОПК-9

		f. увеличение размеров печени; g. тахикардия; h. сокращение размеров печени; i. энцефалопатия; j. геморрагии.	
28.	b	Укажите характерные изменения в периферической крови при брюшном тифе: e. нейтрофильный лейкоцитоз; f. лейкопения с относительным лимфоцитозом; g. лейкоцитоз с лимфоцитозом; h. лейкоцитоз с эозинофилией.	ОПК-9
29.	d	Какие симптомы не характерны для энтеробиоза? e. зуд и жжение в области ануса; f. раздражительность; g. плохой сон; h. гепатоспленомегалия.	ОПК-9
30.	b	Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме: e. кора головного мозга; f. двигательные ядра продолговатого мозга; g. периферические нервы; h. ганглии.	ОПК-9
31.	a	Какие клинические симптомы характерны для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза? e. тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура; f. рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура; g. схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура; h. обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура.	ОПК-9

32.	d	Укажите типичные изменения уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах: е. повышение связанной фракции; ф. повышение связанной и свободной фракций в одинаковой мере; г. повышение свободной фракции; h. повышение связанной фракции при умеренном повышении свободного билирубина.	ОПК-9
33.	a,b,c,d	Какие симптомы характерны для аденовирусной инфекции? ф. высокая температура; г. фарингит; h. ринит; i. лимфаденопатия; j. артриты.	ОПК-9
34.	b,c,d,e	Какие симптомы характерны для парагриппа? ф. лимфаденопатия; г. кашель; h. насморк; i. осиплость голоса; j. повышение температуры.	ОПК-9
35.	a,c	Какие симптомы характерны для ранней стадии ВИЧ-инфекции? е. лихорадка; ф. опухолевые процессы; г. лимфаденопатия; h. все вышеперечисленное.	ОПК-9
36.	a,b,c,d	Какие симптомы наиболее характерны для орнитоза? е. лихорадка; ф. лимфаденопатия; г. гепатоспленомегалия;	ОПК-9

		h. пневмония.	
37.	Эпидемиологический метод	Совокупность специальных методических приемов, включающих методы сбора и обработки информации и позволяющих оценить распределение заболеваемости в пространстве (потерритории), во времени и среди различных групп населения для выявления причин (факторов риска) формирования патологии с целью обоснования мероприятий по ее ликвидации и профилактике - это	ОПК-9
38.	Иерсиниоз	Острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудочно-кишечного тракта, общей интоксикацией, нередко кожными проявлениями, поражением печени, селезенки, суставов и других органов и систем - это	ОПК-9
39.	острое неизлечимое вирусное заболевание, которое передаётся через укус заражённого животного.	Бешенство. Определение.	ОПК-9
40.	Соматический О-антиген эшерихий — это липополисахаридно-протеиновый комплекс, который определяет серологическую группу эшерихий. По этому антигену кишечные бактерии делятся более чем на 170 серогрупп. О-антиген не разрушается при нагревании до 100 °С в течение 2,5 часов.	Что представляет из себя антиген О эшерихий ?	ОПК-9
41.	1.Выработка внеклеточных веществ. 2.Наличие М-протеина.	Патогенные свойства стрептококков.	ОПК-9

	3.Способность длительно сохраняться в организме. 4.Способность вызывать гемолиз		
42.	Детские инфекции	Группа инфекционных заболеваний, которые отмечаются преимущественно в детском возрасте, и после выздоровления оставляют стойкий иммунитет - это	ОПК-9
43.	Инфекционные болезни	Группа заболеваний, которые вызываются проникновением в организм болезнетворных (патогенных) микроорганизмов	ОПК-9
44.	1.По течению. Типичное (манифестное) и атипичное (бессимптомное, стёртое). 2.По тяжести. Лёгкая, средняя, тяжёлая и очень тяжёлая степени. 3.По характеру течения. Неосложнённое и осложнённое (специфические осложнения, осложнения, вызванные вторичной микрофлорой, обострение хронических заболеваний). 4.По длительности течения. Острое (5–10 дней), подострое (11–30	Принципы выделения группы ОРВИ.	ОПК-9

	дней) и затяжное (более 30 дней)		
--	----------------------------------	--	--

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется, если он знает на высоком уровне уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; знает на высоком уровне организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества.

Оценка «хорошо» выставляется, если он знает уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; знает организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если он не в полной мере знает уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; Не в полной мере знает организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется. Знает слабо уход за больными, оказание первичной медико-санитарной помощи, слабо способен к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; Знает слабо организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, слабо решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он выполняет рабочий план, вовремя изучает материал и отвечает его на контрольных точках, изучает дополнительную литературу, самостоятельно находит информационные источники.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если рабочий план не выполнен, в дискуссии не участвует, материал к контрольным точкам не сдан.