

Электронная цифровая подпись

Буланов Сергей Иванович



F C 9 3 E 8 6 7 C 8 C 2 1 1 E 9

Супильников Алексей Александрович



0 2 8 E 5 3 4 9 C 8 C 3 1 1 E 9

Утверждено "30" мая 2024 г.

Протокол № 5

председатель Ученого Совета Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»**

**Специальность 33.05.01 Фармация**

**(уровень специалитета)**

**Направленность Фармация**

**для лиц на базе среднего профессионального медицинского (фармацевтического)  
образования, высшего образования**

**Форма обучения: очная**

**Квалификация (степень) выпускника: Провизор**

**Срок обучения: 5 лет**

**Год поступления 2024**

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Первая доврачебная помощь»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Критерии оценивания
1	<b>Тема 1.</b> Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
2	<b>Тема 2</b> Психическая травма у пострадавших при чрезвычайных ситуациях.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
3	<b>Тема 3</b> Острые отравления аварийно-химически опасными веществами АХОВ	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
4	<b>Тема 4</b> Первая доврачебная помощь с острыми отравлениями	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
5	<b>Тема 5</b> Нормы поведения и порядок действия при чрезвычайных ситуациях	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
6	<b>Тема 6</b> Асептика и антисептика	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
7	<b>Тема 7</b> Терминалные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Механические поражения: черепно-мозговая травма, травмы груди и живота, кровотечения, кровопотеря. Оказание доврачебной помощи.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
8	<b>Тема 8</b> Раны, раневой процесс. Оказание доврачебной помощи. Классификация кровотечений. Десмургия. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
9	<b>Тема 9</b> Острые терапевтические заболевания. Острые хирургические заболевания	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
10	<b>Тема 10</b> Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, пре-	Пятибалльная шкала оценивания

			зентация, решение ситуационных задач	
11	<b>Тема 11</b> Ожоги. Отморожения	ОПК-5	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
12	<b>Тема 12</b> Острая хирургическая инфекция.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
13	<b>Тема 13</b> Общий уход и наблюдение за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях. Лечебные процедуры.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
14	<b>Тема 14</b> Специальный уход за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, решение ситуационных задач. Проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа**(семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы),включая задания самостоятельной работы обучающихся,проводится в формах:

- устный ответ,
- стандартизованный тестовый контроль,
- решение ситуационных задач,
- защита реферата, презентации
- проведение круглого стола .
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляется преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1. 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**

### **2.1.1 Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля**

#### **Тема №1.**

1. Острое отравление фосфорорганическими соединениями в быту. Неотложная помощь, профилактика.

2. Отравление угарным газом. Неотложная помощь.

#### **Тема №2.**

1. Отравление лекарственными препаратами. Неотложная помощь.

2. Пищевые отравления. Неотложная помощь, причина, профилактика.

#### **Тема №3.**

1. Понятия «транспортабельность» и «нетранспортабельность».

2. Шок, виды, оказание неотложной доврачебной помощи.

#### **Тема №4.**

1. ВБИ. Проблемы, профилактика.

2. Современные методы стерилизации инструментария медицинского назначения.

#### **Тема №5.**

1. Оказание неотложной помощи и правила транспортировки пациента с черепно-мозговой травмой.

2. Переломы верхних конечностей. Современные способы и средства иммобилизации.

**Тема №6.**

1. Переохлаждение. Оказание неотложной помощи.

2. Тепловой (солнечный) удар. Оказание неотложной помощи

**Тема №7.**

1. Начинается дачный сезон. Осторожно! Столбняк! Неотложная помощь, профилактика.

2. Профилактика гнойничковых заболеваний в быту.

**Тема №8.**

1. Утопление. Виды, оказание неотложной помощи.

2. Организация работы медсестры в отделении хирургии одного дня.

**Тема №9.**

1. Организация уходы за больными с гангреной нижних конечностей на фоне сахарного диабета.

2. Организация ухода на дому за пациентом, перенесшим травму позвоночника.

**Тема 10**

1.Принципы оказания первой доврачебной медицинской помощи при ушибах, закрытых повреждениях связочного аппарата суставов, мышц.

2.Доврачебная помощь при подозрении на наличие перелома, вывиха. Показания и средства транспортной иммобилизации.

**Тема 11**

1.Переохлаждение. Оказание неотложной помощи.

2.Тепловой (солнечный) удар. Оказание неотложной помощи.

3.Оказание первой помощи с гипертермическим и судорожным синдромом.

**Тема 12**

1.Особенности общей и местной реакции тканей на хирургическую инфекцию.

2.Причины возникновения, ранние признаки, профилактика и клиника анаэробной инфекции и столбняка.

3.Особенности ухода за больными с анаэробной инфекцией и столбняком.

**Тема 13**

1..Гигиеническое содержание больного и оказание ему помощи во время физиологических отравлений.

2.Рекомендуемые средства для ухода за пострадавшими и больными. Наблюдение за пострадавшими и больными.

**Тема 14**

1.Особенности ухода за больными/пострадавшими, перенесшими кровопотерю, с повреждением опорно-двигательного аппарата.

2.Болевой абдоминальный синдром. Оказание неотложной помощи.

3.Оказание доврачебной помощи при синдроме «острого живота»

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

**2.2. Проведение круглого стола по теме** Оказание первой доврачебной помощи в профессиональной деятельности провизора.

Код компетенции	Содержание компетенции
<b>ОПК-5</b>	<b>Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи</b>
Знать	порядок и очередность выполнения мероприятий первой помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи
Уметь	оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи
Владеть	навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи

**2.3 Итоговый контроль**

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

**1. Дайте один правильный ответ. Выберите наиболее оптимальные сроки оказания первой медицинской помощи (тема1 ОПК-5.1)**

1. 3 часа после травмы
2. до 30 минут после получения травмы +
3. 1 час после травмы
4. 2 часа после травмы

**Ответ: 2**

**2. Дайте один правильный ответ. Выберите оптимальные сроки оказания доврачебной медицинской помощи (тема 2, ОПК-5.1)**

1. 1 час после травмы +
2. до 30 минут после получения травмы
3. 3 часа после травмы
4. 2 часа после травмы

**Ответ :1**

**3. Дайте один правильный ответ. Более эффективным при отравлениях является (тема2, ОПК-5.2)**

1. Беззондовое промывание желудка.
2. Зондовое промывание желудка.
3. Внутрижелудочное введение кислорода.
4. Использование грелки на область живота.

**Ответ: 2**

**4. Дайте один правильный ответ. Противопоказания для промывания желудка при отравлениях лекарственными средствами — все, кроме: (тема2, ОПК-5.1)**

1. Вызывать рвоту у пациента в бессознательном состоянии
2. Вызывать рвоту при отравлении сильными щелочами и кислотами
3. Промывать желудок раствором соды при отравлении сильными кислотами
4. Промывать желудок у человека при отравлении снотворными препаратами.

**Ответ: 3**

**5. Дайте один правильный ответ. Что понимают под терминальным состоянием? (тема 3, ОПК-5.3)**

1. состояние клинической смерти;
2. агональный период;
3. период умирания;
4. пограничное состояние между жизнью и смертью.

**Ответ: 4**

**6. Дайте один правильный ответ. Формами оказания медицинской помощи являются: (тема4, ОПК-5.1)**

1. экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
2. экстренная, плановая, неотложная
3. плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
4. экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

**Ответ: 2**

**7. Дайте один правильный ответ. Доврачебная помощь оказывается (тема 5, ОПК-5.3)**

1. Само- и взаимопомощь.
2. Специалистом со средним медицинским образованием.
3. Врачом общего профиля.
4. Врачом-специалистом

**Ответ 1**

**8 Вставьте пропущенное слово с большой буквы. «\_\_\_\_\_»- это совокупность мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану. (тема 4 ОПК-5.2)**

**Ответ Антисептика**

**9. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Уничтожения в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов это\_\_\_\_\_ (тема 4, ОПК-5.2)**

**Ответ: дезинфекция**

**10. Выберите один правильный ответ. Что необходимо выполнить в случае перелома конечностей? (тема 5, ОПК-5.3)**

1. Забинтовать конечность.
2. Удерживать пострадавшего в горизонтальной плоскости до прибытия медперсонала.
3. Не принимая ни каких мер, направить пострадавшего в больницу.
4. Зафиксировать конечность с помощью складных шин или подручных средств. Дать болеутоляющее

**Ответ: 4**

**11. Выберите три правильных ответа. Какой порядок наложения повязки установлен при ранениях конечностей? (тема 5, ОПК-5.2)**

1. Промыть рану водой;
2. Продезинфицировать рану спиртовым раствором;
3. Накрыть рану чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны;
4. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.

**Ответ: 1, 3, 4**

**12. Установите соответствие: (тема 2, ОПК-5.1)**

**1. Доврачебная помощь    2. Специализированная помощь**

1. Помощь, оказывается медицинским персоналом со средним медицинским образованием (медсестра, фельдшер, акушерка)
2. Оказывается не медицинским персоналом, в порядке само- и взаимо- помощи, на месте происшествия.
3. Оказывается врачом - узким специалистом (нейрохирург, уролог, офтальмолог, ЛОР-врач).
4. Оказывается уже врачом-специалистом общего профиля (хирургом, реаниматологом, травматологом)

**Ответ: 1-1, 2-3**

**13. Выберите три правильных ответа. Тремя главными признаками клинической смерти являются: (тема 8, ОПК-5.2)**

1. расширение зрачков
2. отсутствие пульса на лучевой артерии;
3. отсутствие пульса на сонной артерии;
4. отсутствие сознания;
5. отсутствие дыхания;
6. цианоз.

**Ответ: 1,3,5**

**14. Выберите три правильных ответа. Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда включает следующие мероприятия: ( тема 2, ОПК-5.1)**

1. Уложить;
2. дать нитроглицерин;
3. обеспечить полный физический покой;
4. немедленно госпитализировать попутным транспортом;

**Ответ: 2,3,4**

**15. Выберите три правильных ответа. К абсолютным признакам переломов костей относятся: ( тема 5, ОПК-5.2)**

1. болезненная припухлость в зоне травмы;
2. патологическая подвижность;
3. кровоизлияние в зоне травмы;
4. укорочение или деформация конечности;
5. костная крепитация.

**Ответ: 2,4,5**

**16. Установить соответствие: ( тема 3, ОПК-5.1)**

**1. Квалифицированная медицинская помощь; 2. Первая врачебная помощь;**

1. Помощь, оказывается медицинским персоналом со средним медицинским образованием (медсестра, фельдшер, акушерка)
2. Оказывается не медицинским персоналом, в порядке само- и взаимо- помощи, на месте происшествия.
3. Оказывается врачом - узким специалистом (нейрохирург, уролог, офтальмолог, ЛОР-врач).

4. Оказывается уже врачом-специалистом общего профиля (хирургом, реаниматологом, травматологом)

5. Оказывается врачом любого профиля. Ему не обязательно иметь квалификацию хирурга, травматолога и т.п.

**Ответ:** 1-3, 2-5

**17. Выберите три правильных ответа. Острая недостаточность кровообращения может развиться у больных: (тема 1, ОПК-5.1)**

1. с острым инфарктом миокарда;
2. с гипертоническим кризом;
3. с хронической недостаточностью кровообращения;
4. с шоком;
5. после выхода из шокового состояния.

**Ответ:** 1,2,3

**18. Выберите три правильных ответа. Для коматозного состояния характерны: (тема 9, ОПК-5.3)**

1. кратковременная потеря сознания;
2. отсутствие реакции на внешние раздражители;
3. максимально расширенные зрачки;
4. длительная потеря сознания;
5. снижение рефлексов.

**Ответ:** 2,3,5

**19. Выберите три правильных ответа. К терминальным состояниям относятся: (тема 8, ОПК-5.2)**

1. Предагональное состояние;
2. кома;
3. шок;
4. агония;
5. клиническая смерть;
6. биологическая смерть.

**Ответ:** 1,4,5

**20. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. Взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного изучает \_\_\_\_\_ (тема 1, ОПК-5.1)**

**Ответ:** медицинская деонтология

**21. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. Бинты, перевязочные пакеты, медицинские большие и малые повязки, все это относится к \_\_\_\_\_ (тема 7, ОПК-5.2)**

**Ответ:** индивидуальным средствам;

**22. Вставьте одно пропущенное слово с маленькой буквы. В согревающем влажном компрессе должно быть \_\_\_\_\_ слоя (тема 7, ОПК-5.2)**

**Ответ:** четыре

**23. Выберите три правильных ответа: Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются: (тема 9, ОПК-5.3)**

1. введение сосудосуживающих препаратов;
2. ингаляция кислорода;
3. обезболивание;
4. иммобилизация переломов;
5. остановка наружных кровотечений.

**Ответ :**3,4,5

**24. Выберите два правильных ответа. Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются: (тема 8, ОПК-5.2)**

1. очень частое дыхание;
2. вдох значительно длиннее выдоха;
3. выдох значительно длиннее вдоха;
4. заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи;
5. одутловатое лицо, напряженные вены шеи.

**Ответ:** 1,3

**25. Выберите три правильных ответа. Для диабетической комы характерны симптомы: (тема 9, ОПК-5.3)**

1. сухость кожи;
2. редкое дыхание;
3. частое шумное дыхание;
4. запах ацетона в выдыхаемом воздухе;
5. твердые глазные яблоки

**Ответ:** 1,3,4

**26. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Изменение частоты, глубины и ритма дыхания это \_\_\_\_\_ (тема 2, иОПК-5.2.)**

**Ответ:** одышка

**27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: Скопление отечной жидкости в полости плевры это \_\_\_\_\_ (тема 3, иОПК-5.2.)**

**Ответ:** гидроторакс

**28. Установите соответствие (тема 1, ОПК-5.1.)**

- 1) Лечебно-охранительный режим предполагает
- 2) Санитарный режим предполагает
1. хорошую вентиляцию палат
2. квартцевание палат
3. разрешения прогулок в тёплое время года
4. создания условий для достаточного и полноценного сна

**Ответ 1) 3,4 2) 1,2**

**29. Укажите последовательность оказания помощи при попадании ядовитых веществ внутрь организма через рот (тема 2, ОПК-5.1.)**

1. ввести антидот (при наличии);
2. вызвать рвоту
3. провести промывание желудка;
4. вызвать форсированный диурез;

**Ответ 2,3,1,4**

**30. Укажите последовательность оказания помощи при тепловом ударе (тема 8, ОПК-5.2)**

1. Расстегнуть или снять одежду.
2. Перенести пострадавшего в прохладное место или тень.
3. Уложить, приподняв голову и плечи.
4. Контролировать дыхание и пульс, при необходимости начать реанимационные мероприятия.
5. Обтереть тело водой комнатной температуры или обернуть мокрой простыней.
6. Положить холодный компресс на голову, дать обильное прохладное питье.

**Ответ 2,3,1,5,6,4**

**31. Дайте один правильный ответ. Этап медицинской эвакуации означает (тема 1 ОПК-5.1)**

1. участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
2. все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
3. участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
4. лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

**Ответ: 4**

**32. Дайте один правильный ответ. Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является(тема 3 ОПК-5.1)**

1. преемственность
2. непрерывность
3. своевременность и полнота первой помощи
4. последовательность

**Ответ: 3**

**33.. Дайте один правильный ответ. Обработку поверхностей (стены, двери, столы, тумбочки, кровати и т.д.) в помещениях лечебных отделений проводят: (тема 4 ОПК-5.1)**

1. тёплой водой.
2. тёплым мыльным раствором.
3. однократным протиранием ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором.
4. двукратным протиранием ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором.

**Ответ: 4**

**34. Дайте один правильный ответ. Открытый бинс сохраняет стерильность. (тема 4 ОПК-5.1)**

1. До 6 часов
2. До 20 суток
3. До 6 суток
4. До 2 суток

**Ответ 1**

**35. Дайте один правильный ответ. Антисептика, основанная на обработке раны: (тема 4 ОПК-5.2)**

1. Механическая
2. Физическая
3. Химическая
4. Биологическая

**Ответ: 3**

**36. Дайте один правильный ответ. Появление пролежней –это свидетельство: (тема 8 ОПК-5.3)**

1. Неправильно назначенного врачом лечения.
2. Недостаточного ухода за больным.
3. Несоблюдения больным больничного режима.
4. Неправильного питания больного.

**Ответ: 2**

**37. Дайте один правильный ответ. Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах: (тема 6 ОПК-5.2)**

1. Забинтовать обожженную поверхность.
2. Смазать маслом, кремом, промыть водой.
3. Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.
4. Освободить от одежды обожженную часть тела (за исключением присохших фрагментов), пузыри не вскрывать, ничем не смазывать, покрыть чистым сухим материалом (наложить стерильную повязку)

**Ответ: 4**

**38. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Воспаление нескольких волосяных луковиц это \_\_\_\_\_ (тема 7 ОПК-5.2)**

**Ответ: фурункул**

**39. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы . Ограниченнное гнойное воспаление тканей это \_\_\_\_\_ (тема 7 ОПК-5.2)**

**Ответ : абсцесс**

**40. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Общая гнойная инфекция в организме это \_\_\_\_\_ (тема 7 ОПК-5.2)**

**Ответ: сепсис**

**41. Выберите один правильный ответ. По глубине поражения выделяют: (тема 6 ОПК-5.2)**

1. Две степени ожогов
2. Четыре степени ожогов
3. Пять степеней ожогов
4. Семь степеней ожогов

**Ответ: 2**

**42. Дайте один правильный ответ. Что предусматривает строгий постельный режим? (тема 8 ОПК-5.3)**

1. Разрешается ходить по палате и в туалетную комнату.
2. Не разрешается активно двигаться в постели.
3. Разрешается свободно двигаться в постели, но не покидать ее.
4. Разрешается сидеть в постели, ходить по палате.

**Ответ 2**

**43. Дайте три правильных ответа. Антропометрическое исследование, проводимое в приемном покое, включает: (тема 8 ОПК-5.2)**

- 1) измерения роста;
- 2) измерения размеров таза при госпитализации в терапевтическое отделение;
- 3) определения массы тела;
- 4) измерения окружности грудной клетки.

**Ответ:** 1,3,4

- 44. Дайте три правильных ответа. Гигиеническая ванна противопоказана:(тема 1, ОПК-5.1)**
- 1) больным с гипертоническим кризом;
  - 2) больным с инфарктом миокарда;
  - 3) роженицам с нарушением мозгового кровообращения;
  - 4) больным с гастритом.

**Ответ:** 1,2,3

- 45. Дайте два правильных ответа. Строгий постельный режим подразумевает:(тема 9, ОПК-5.3)**

- 1) Пациент не встаёт с постели;
- 2) Можно поворачиваться в постели, не покидая её;
- 3) Все процедуры выполняются на койке;
- 4) Можно вставать, ходить до туалета.

**Ответ:** 1,3

- 46. Дайте три правильных ответа. На образование пролежней влияет:(тема 5, ОПК-5.2)**

- 1) сопутствующий сахарный диабет;
- 2) отсутствие аппетита у больного;
- 3) несвоевременное перестилание постели;
- 4) недостаточная активизация пациента.

**Ответ:** 1,3,4

- 47. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: Массивный распространенный на все тело отек называется \_\_\_\_\_ (тема 5 , ОПК-5.1)**

**Ответ:** анасарка

- 48. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы: Отрезок времени от момента начала подготовки больного к операции до начала операции называется \_\_\_\_\_ (тема 7 ОПК-5.2)**

**Ответ:** предоперационный период

- 49. Установите соответствие (тема 8, ОПК-5.3)**

- |    |                      |
|----|----------------------|
| 1) | Клиническая смерть   |
| 2) | Биологическая смерть |
- 1.исчезновение важных проявлений жизнедеятельности организма и отсутствием необратимых изменениях в органах и тканях;
- 2.исчезновение дыхания, сердечных сокращений и необратимые изменения в тканях;
3. постепенное угасание сознания, прогрессирующее расстройство дыхания и кровообращения;
4. образования трупных пятен

**Ответ 1)-1,3 2)-2,4**

- 50. Установите соответствие (тема 7, ОПК-5.2)**

- |    |   |
|----|---|
| 1) | При желудочном кровотечении   |
| 2) | При кишечном кровотечении с источником в сигмовидной или прямой кишке |
1. рвотные массы с примесью чистой крови
2. рвота кофейной гущей,
3. дёгтеобразный кал (черный, жидкий)
4. кал кровянистый (с примесью чистой крови);

**Ответ 1)1,2,3; 2)4**

- 51. Укажите последовательность оказания помощи при утоплении (тема 3, ПК-4.)**

1. Позвать на помощь, вызвать скорую помощь
2. Вытащить человека из воды
3. Оценить поведение человека в воде
4. Выполнить сердечно-лёгочную реанимацию
5. Оценить состояние пострадавшего, проверить дыхание

**Ответ 3,1,2,5,4**

- 52. Установите соответствие (тема 9, ОПК-5.3)**

- |    |  |
|----|--|
| 1) | К энтеральным способам введения лекарств относятся:    |
| 2) | К парентеральным способам введения лекарств относятся: |
1. внутримышечно;
2. внутривенно;
3. перорально (через рот)

4. подкожно;
5. сублингвально (под язык);
6. ректально (в прямую кишку);

**Ответ** 1) 3,5,6 ; 2) 1,2,4

**53. Установите соответствие (тема 3, ОПК-5.1)**

- 1) Непрямой (закрытый) массаж сердца проводят
- 2) Прямой массаж сердца: проводят
  1. сразу же после остановки сердца (асистолии)
  2. в ближайшую минуту после остановки сердца
  3. при мерцании желудочков (фибрилляции);
  4. при операции на органах грудной клетки и вскрытии её полости.

**Ответ** 1)1,2,3 ; 2) 4

**54. Укажите последовательность оказания помощи при отравлении угарным газом (тема 2, ОПК-5.1)**

1. уложить пострадавшего набок, обеспечить покой;
2. вывести или вынести пострадавшего из помещения на свежий воздух;
3. обеспечить поступление кислорода в организм. Снять верхнюю одежду, галстук, давящие элементы одежды (ремень, шарф и т.д.);
4. при необходимости сделать непрямой массаж сердца и провести искусственное дыхание.
5. если человек в сознании, напоить его горячим сладким чаем или кофе;

**Ответ** 2,3,1,5,4

**55. Дайте три правильных ответа. Агония характеризуется следующими перечисленными признаками: (тема 8, ОПК-5.3)**

- 1) глубоким расстройством дыхания;
- 2) появлением пятен вследствие скопления крови в нижерасположенных участках тела;
- 3) активацией механизмов, направленных на поддержание процессов жизнедеятельности;
- 4) утратой сознания.

**Ответ:** 1,2,4

**56. Дайте три правильных ответа. В лечении пролежней применяют:(тема 6, ОПК-5.2)**

- 1) УВЧ, ультрафиолетовое облучение;
- 2) терапию глюкокортикоидами;
- 3) смазывание 5–10% раствором йода, 1% раствором бриллиантового зелёного;
- 4) общестимулирующую терапию (переливание крови, плазмы).

**Ответ:** 1,3,4

**57. Дайте три правильных ответа. В журнале передачи дежурств, который ведётся на посту медсестры, отмечают:(тема 1, ОПК-5.1)**

- 1) движение больных за прошедшую смену;
- 2) назначения при подготовке больных к исследованиям;
- 3) наличия лекарственных средств, имеющихся в отделении;
- 4) список тяжелобольных, нуждающихся в постоянном наблюдении

**Ответ:** 1,2,4

**58. Дайте три правильных ответа. Эффективность непрямого массажа сердца включает в себя (тема 9, ОПК-5.3)**

- 1) появления пульса на сонных артериях;
- 2) восстановления дыхания;
- 3) расширение зрачков;
- 4) повышения артериального давления.

**Ответ:** 1,2,4

**59. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: Положение больного в постели при его удовлетворительном состоянии обычно \_\_\_\_\_ (тема 6, ОПК-5.2)**

**Ответ:** активное

**60.. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: ЧДД больше 16 в покое в 1 минуту называется: \_\_\_\_\_ (тема 2, иОПК-5.2.)**

**Ответ:** тахипноэ

<b>вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
ответ	2	1	2	3	4	2	1	Антиспицита	дезинфекци	4
<b>вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
ответ	1,3,4	1-1, 2-3	1,3,5	2,3,4	2,4,5	1-3, 2-5	1,2,3	2,3,5	1,4,5	медицинская деонтология
<b>вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
ответ	индивидуальным средствам;	четыре	3,4,5	1,3	1,3,4	одышка	гидрототракс	1) 3,4 2) 1,2	2,3,1,4	2,3,1,5,6,4
<b>вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>7</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>ответ</b>	4	3	4	1	3	2	4	фурункул	абсцесс	сепсис
<b>вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>ответ</b>	2	2	1,3,4	1,2,3	1,3	1,3,4	анасарка	предоперационный период	1) 1,3 2) 2,4	1) 1,2,3 2) 4
<b>вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>60</b>
<b>ответ</b>	3,1,2,5,4	1)3,5,6 2)1,2,4	1)1,2 ,3 2)4	2,3,1, 5,4	1,2,4	1,3,4	1,2,4	1,2,4	активное	тахипхипноэ

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Задача №1. (Тема2, ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)**

Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. А/Д 80/40. Младший ребенок на вопросы не отвечал. А/Д 40/10 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.

**Ответ** Отравление окисью углерода.

**Задача №2. (Тема 1, ОПК-5.1)**

На ФАП села Рождествено обратился мужчина, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица. При осмотре: состояние средней степени тяжести, лицо лунообразное за счет нарастающих белых плотных отеков. Глазные щели узкие. Температура 38 градусов, пульс 96 уд/мин, АД 130/80, ЧДД 22/мин.

Задание:

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

**Ответ** Отек Квинке

**Задача №3. (Тема 5, ОПК-5.3)**

Во время падения с высоты мужчина сильно ударился головой. Жалобы на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62 уд/мин. В височной области припухлость мягких тканей. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок шире правого.

Задание:

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

**Ответ** Перелом основания черепа.

**Задача №4. (Тема 6, ОПК-5.2)**

В результате пожара воспламенилась одежда на ребенке. Пламя затушили. При осмотре состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс 112 уд/мин, АД 80/45, ЧДД 32\мин, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри.

Задание:

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

**Ответ** Термический ожог лица .

**Задача №5. (Тема 3, ОПК-5.1)**

Пострадавший долгое время находился на холода. Жалуется на сильные боли в области обеих кистей рук. При осмотре кожа обеих кистей цианотична, отечна, видны пузыри с прозрачным экссудатом.

Задание:

- 1.Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

**Ответ** Отморожение рук

**Задача №6. (Тема 7, ОПК-5.3)**

При осмотре пациента 70ти лет, находящегося в травматологическом отделении, м/с обнаружила на крестце, лопатка и задней поверхности голеней больного синюшно-красные пятна, отслойку эпидермиса, пузыри.

Задание:

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

**Ответ** Пролежни

**3. . Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач**

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

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (*тем*) учебных занятий. Изучение каждого раздела (*темы*) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

#### 4.1 Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-5	<b>Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи</b>	<b>Знать:</b> порядок и очередность выполнения мероприятий первой помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания порядка и очередности выполнения мероприятий первой помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания порядка и очередности выполнения мероприятий первой помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи
		<b>Уметь:</b> оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи	Обучающийся демонстрирует сформированное умение оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи
		<b>Владеть:</b> навыками оказания первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки оказания первой помощи на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков оказания первой помощи на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи
ОПК-5.1	<b>Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии</b>	<b>Знать:</b> методы исследования пациента; принципы диагностики неотложных состояний; основные клинические признаки патологических состояний	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания методов исследования пациента; принципов диагностики неотложных состояний; основных клинических признаков патологических состояний	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания методов исследования пациента; принципов диагностики неотложных состояний; основных клинических признаков патологических состояний
		<b>Уметь:</b> проводить исследования функционального состояния организма с целью установления факта возникновения неотложного состояния, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ; по простым	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить исследования функционального состояния организма с целью установления факта возникновения неотложного состояния, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ; по простым клиническим признакам оценить степень тяжести внезапно за-	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить исследования функционального состояния организма с целью установления факта возникновения неотложного состояния, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ; по простым клиническим признакам оценить степень тяжести вне-

	<b>агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ</b>	клиническим признакам оценить степень тяжести внезапно заболевшего или пострадавшего  <b>Владеть:</b> методами клинического обследования пациентов, принципами диагностики неотложных состояний, при которых необходимо оказание первой помощи	болевшего или пострадавшего	запно заболевшего или пострадавшего  Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение методов клинического обследования пациентов, принципов диагностики неотложных состояний, при которых необходимо оказание первой помощи
ОПК-5.2	<b>Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи</b>	<b>Знать:</b> алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи; основные методы асептики и антисептики при оказании первой помощи  <b>Уметь:</b> применять изделия медицинского назначения для оказания доврачебной помощи	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания алгоритмов оказания доврачебной медицинской помощи; основных методов асептики и антисептики при оказании первой помощи  Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения применять изделия медицинского назначения для оказания доврачебной помощи	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания алгоритмов оказания доврачебной медицинской помощи; основных методов асептики и антисептики при оказании первой помощи  Обучающийся демонстрирует сформированное умение применять изделия медицинского назначения для оказания доврачебной помощи
		<b>Владеть:</b> алгоритмами доврачебной помощи больным и пострадавшим	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения алгоритмами доврачебной помощи больным и пострадавшим	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение алгоритмов доврачебной помощи больным и пострадавшим
ОПК-5.3	<b>Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радио-</b>	<b>Знать:</b> современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества
		<b>Уметь:</b> использовать медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной	Обучающийся демонстрирует сформированное умение использовать медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной

	<b>активными веществами и биологическими средствами</b>	природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами	природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами	природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами
	<b>Владеть:</b> навыками использования медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки использования медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков использования медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами	

## **4.2 Шкала, и процедура оценивания**

### **4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)**

<b>№</b>	<b>Компоненты контроля</b>	<b>Характеристика</b>
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, проведение круглого стола

### **4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)**

#### **Для устного ответа:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятное решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### **Для стандартизированного тестового контроля:**

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### **Примечание:**

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствие осуществляется по следующей методике:

#### **Для тестов с множественностью правильных ответов.**

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа не вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### **Пример:**

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)
- E) Головная боль
- F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

**Для тестов на установление соответствие:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа не вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу ( $0.25 \times 4$ ).

При частичном оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 ( $0.25 \times 3$ ) и т.д.

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для оценки рефератов:**

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

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

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

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

количество литературных источников.

**Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

**Для оценки проведения круглого стола:**

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениям

#### **4.3 Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

##### **Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

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

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основ-

ные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.