

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ И.П. Кодониди

« 31 » августа 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

По направлению подготовки: 32.04.01 «Общественное здравоохранение»
(уровень магистратуры)
Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и
фармацевтической деятельностью
Квалификация выпускника: магистр
Кафедра медицины катастроф

Курс –1
Семестр –2
Форма обучения – очно-заочная
Лекции – 10 часов
Практические занятия –20 часов
Самостоятельная работа –37,8 часов
Промежуточная аттестация: *зачёт* 2 семестр
Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часов)

Пятигорск, 2023

РАЗРАБОТЧИКИ:

заведующая кафедрой медицины катастроф, к.м.н., доцент Гусова Б.А.
ст. преподаватель кафедры медицины катастроф, Семухин А.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Внешняя рецензия дана заместителем генерального директора ФГБУ СКФНКЦ по ОМС, д.м.н. Кайсиновой А.С.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике**

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1.	ОПК-6. Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными	Знать: основы организации ухода за больными и оказания неотложной помощи Уметь: организовывать уход за больными и оказывать первую доврачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях Владеть: навыками организации ухода и оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях
		ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	Знать: принципы оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. Владеть: навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
	правила ухода за больными и оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения
3.2	Уметь:
	оказывать первую помощь при неотложных состояниях в условиях ЧС и организовывать уход за больными
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):

оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Оценочные средства включают в себя:

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства сопровождается описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПОДИСЦИПЛИНЕ

Перечень оценочных средств

1. Ситуационная задача
2. Реферат
3. Собеседование
4. Тест
5. Практические навыки

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, эссе, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает основы организации ухода за больными и оказания неотложной помощи

3.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ.

1. Главная задача ухода за больными с отморожениями
 - а) профилактика пролежней
 - б) контроль за дыханием и сердечной деятельностью
 - в) предупреждение инфицирования поврежденной зоны
 - г) проведение лечебной гимнастики

2. Основная задача при уходе за больными/пострадавшими с ожогами
 - а) не допустить развитие инфекции в поврежденных зонах
 - б) контроль за дыханием и сердечной деятельностью
 - в) профилактика пролежней
 - г) не допустить развитие сердечно-сосудистой недостаточностью



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

3. Особенностью ухода за ранеными

- а) высококалорийное питание
- б) своевременные перевязки и туалет раны
- в) соблюдение гигиенического режима
- г) всё верно

4. Каковы признаки отсутствия сердечной деятельности:

- а) низкое артериальное давление
- б) землисто-серый цвет кожи
- в) отсутствие пульса на сонной артерии
- г) судороги

5. Соотношение частоты искусственных вдохов к частоте компрессий грудной клетки при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых составляет:

- а) 2:30;
- б) 15:2;
- в) 10:2;
- г) 30:2.

6. Эффективность непрямого массажа сердца при оказании первой помощи определяют по:

- а) появлению пульса на сонной артерии;
- б) расширению зрачков;
- в) появлению пульса на лучевых артериях и артериях тыла стопы;
- г) увеличению диаметра зрачков, побледнению кожного покрова.

7. Реанимационные мероприятия прекращают при:

- а) появлении самостоятельного сердцебиения и дыхания;
- б) появлении реакции зрачков на свет;
- в) исчезновении цианоза кожного покрова;
- г) появлении пульсации на сонных артериях

8. Основным путем проникновения ядовитых продуктов горения и других газообразных отравляющих веществ при остром отравлении являются:

- а) дыхательные пути;
- б) пищеварительный тракт;
- в) кожа;
- г) слизистые оболочки.

9. При подозрении на «острый живот» необходимо придерживаться тактики:

- а) голод, холод на живот, можно пить, ходить
- б) голод, тепло на живот, покой
- в) голод, холод, покой
- г) дробное питание, покой, тепло на живот

10. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) признаки наличия сознания
- б) признаки наличия сознания и дыхания
- в) признаки наличия сознания, дыхания и кровообращения
- г) признаки реакции зрачков на свет

11. Если вы стали свидетелем неотложной ситуации и готовы помочь, первое, что необходимо сделать, это:

- а) осмотреть пострадавшего на предмет опасных для жизни состояний
- б) позвать помощника
- в) вызвать экстренные службы
- г) осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и пострадавшего

12. Общие принципы оказания первой медицинской помощи:

- а) оказание помощи в полном объеме
- б) грамотность и своевременность оказания первой помощи
- в) медицинская этика
- г) всё перечисленное

13. Алгоритм действий в ЧС:

- а) определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья
- б) определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего
- в) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего
- г) всё перечисленное

14. При поражении электрическим током первая помощь начинается с:

- а) прекращения действия источника электричества
- б) транспортировки пострадавшего в больницу
- в) реанимационных действий
- г) введение бронхолитиков

15. Тревожные признаки инсульта:

- а) онемение руки
- б) невнятная речь
- в) головная боль
- г) все верно

УКАЖИТЕ (НАПИШИТЕ) ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

16. Укажите вид кровотечения.

При ранении у пострадавшего произошла большая потеря крови за короткое время, кровь ярко алая, изливалась фонтаном.

У пострадавшего

_____ кровотечение.

17. Укажите вид кровотечения.

Женщина на кухне случайно порезалась, кровь темно-вишневая, вытекает ручьем,



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

кровопотеря незначительная.

У пострадавшей

_____ кровотечение.

18. Укажите время нахождения жгута на конечности

Максимальное время нахождения жгута на конечности при кровотечении не должно превышать

_____ минут в теплое время года

19. Укажите частоту пульса

Частота пульса у здоровых людей обычно составляет:

УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ

Укажите правильную последовательность действий

20. Укажите в правильной последовательности особенность ухода за кожей у лежачих больных:

- а) ежедневный массаж кожи
- б) ежедневный туалет кожи с обработкой камфорным спиртом мест костных выступов
- в) смена положения больного каждые два часа

21. Перечислите в правильной последовательности мероприятия охранительного режима в лечебном учреждении:

- а) организация работы в больнице, которая обеспечивала бы максимальный душевный покой больного
- б) четкое выполнение распорядка дня
- в) строгое выполнение назначений врача

22. Установить последовательность проведения реанимационных мероприятий:

- а) начать непрямой массаж сердца
- б) уложить на твердую поверхность
- в) проверить наличие дыхания
- г) обеспечить проходимость дыхательных путей.

23. Установить последовательность мероприятий при временной остановке наружного кровотечения:

- а) осмотр пострадавшего на наличие кровотечений
- б) пальцевое прижатие артерии
- в) наложение жгута
- г) максимальное сгибание конечности в суставе

24. Установить последовательность мероприятий по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего
- б) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья
- в) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего
- г) оценка количества пострадавших

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

25. Установить соответствие

- | | |
|--------------------|--|
| 1) Признаки жизни | а) сердцебиение; |
| 2) Признаки смерти | б) высыхание роговицы и симптом кошачьего глаза; |
| | в) отсутствие дыхания; |
| | г) сине-багровые пятна на коже. |

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

Знает принципы оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Выберите один правильный ответ.

1. Укажите мероприятия первой помощи при химических поражениях:

- а) использование средств индивидуальной защиты;
- б) проведение частичной санитарной обработки;
- в) применение антидотов;
- д) вынос (выход) из зоны химического заражения.
- е) все верно

2. Для предупреждения поражения щитовидной железы радиоактивным йодом применяют:

- а) адсобар;
- б) ферроцин;
- в) калия йодид;
- г) антибиотики

3. Специальная обработка включает в себя:

- а) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию;
- б) дегазацию, дезактивацию и дезинфекцию;
- в) дегидратацию и детоксикацию.

4. Полная санитарная обработка включает:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) помывку раненых и пораженных водой с мылом; смену белья и одежды, обмундирования;
- б) обработку открытых участков тела водой с мылом;
- в) вытряхивание и выколачивание одежды, обмундирования.

5. Укажите отравляющие вещества, загрязнение которыми не требует проведения специальной обработки:

- а) Vх, люизит;
- б) иприт; люизит;
- в) фосген; синильная кислота

6. Антидот при отравлении токсикантами раздражающего действия:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) унитиол;
- д) отсутствует.

7. Антидот при отравлении веществами пульмонотоксического (удушающего) действия:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) аминостигмин;
- д) отсутствует.

8. Специфическими противоядиями при отравлении оксидом углерода являются:

- а) противодымная смесь;
- б) ацизол; кислород;
- в) афин, амилнитрит;
- г) унитиол; афин,

9. Антидоты при поражении цианидами:

- а) глюкоза;
- б) амилнитрит;
- в) антициан;
- г) тиосульфат натрия;
- д) все верно

10. Укажите антидот при отравлении хлором:

- а) афин;
- б) будаксим;
- в) унитиол;
- г) отсутствует.

11. Для оказания само- и взаимопомощи в очаге поражения раздражающими веществами используют:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) глюконат кальция;
- б) унитиол;
- в) афин;
- г) противодымную смесь.

12. Противохимическая защита в очагах химического поражения включает:

- а) укрытие населения в защитных сооружениях
- б) применение средств индивидуальной защиты
- в) проведение частичной специальной обработки;
- г) все верно

13. Причины возникновения эпидемических очагов в зонах катастроф:

- а) разрушение коммунальных объектов
- б) резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории
- в) массовое размножение грызунов
- г) интенсивные миграции
- д) снижение иммунитета
- е) все верно

14. Особо опасные инфекции (ООИ) характеризуются:

- а) устойчивостью возбудителя во внешней среде, тяжелой клинической картиной, высокой летальностью.
- б) высокой вирулентностью возбудителя, частыми осложнениями, высокой летальностью.
- в) высокой вирулентностью и устойчивостью возбудителя во внешней среде, тяжелой клинической картиной, частыми осложнениями, высокой летальностью.

15. С какой целью применяют этаперазин при угрозе облучения?

- а) для снижения всасывания радиоактивных веществ;
- б) для уменьшения степени тяжести лучевой болезни;
- в) для предупреждения развития рвоты при первичной реакции на облучение.

УКАЖИТЕ (НАПИШИТЕ) ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

16. Лекарственные препараты или рецептуры способные оказывать радиозащитное действие, проявляющееся в повышении вероятности выживания после облучения или уменьшения тяжести лучевого поражения - _____

17. Укажите антидот при отравлении оксидом углерода: _____

18. Антидот при поражении ипритом _____

19. Комплекс организационных и технических мероприятий по обезвреживанию и удалению с поверхности тела человека и различных объектов токсических веществ, радиоактивных веществ и биологических средств – это _____



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ

20. Расположите клинические формы острой лучевой болезни от внешнего облучения в порядке нарастания тяжести:

- а) кишечная;
- б) токсемическая;
- в) костномозговая;
- г) церебральная.

21. Укажите ионизирующие излучения в порядке возрастания их биологической эффективности для организма человека при внешнем облучении:

- а) бета-излучение;
- б) нейтроны;
- в) альфа-излучение.

22. Расположите приводимые ниже источники ионизирующего излучения в порядке убывания доли их участия в облучении населения промышленно развитых стран:

- а) работа предприятий ядерной энергетики;
- б) естественный радиационный фон;
- в) облучение в медицинских целях

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

23. Укажите единицы измерения в системе СИ, соответствующие каждому из перечисленных способов выражения дозы облучения:

- | | |
|--------------------|----------|
| 1 - Экспозиционная | А Гр; |
| 2 - Поглощенная | Б Зв; |
| 3 - Эквивалентная | В Кл/кг. |

24. Назовите диапазон доз облучения, для которого характерно развитие той или иной клинической формы острой лучевой болезни:

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1-Токсемическая | а) 10-20 Гр; |
| 2- Церебральная | б) 1-10 Гр; |
| 3- Кишечная | в) 20-50 Гр; |
| 4- Костномозговая | г) более 50 Гр. |

25. Установите соответствие:

- | | |
|--|---------------|
| 1 – Карантин в зонах ЧС | |
| 2 – Обсервация в зонах ЧС | вводятся при: |
| А неблагополучном санитарно-эпидемическом состоянии; | |
| Б появлении больных особо опасными инфекциями; | |
| В появлении единичных случаев контагиозной инфекции; | |



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Г групповых заболеваниях контагиозными инфекциями.

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, для оценки сформированности умений

Результаты обучения
Умеет организовывать уход за больными и оказывать первую доврачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях

Ситуационная задача №1. Играя летом во дворе, ребенок получил резаную травму предплечья с обильным истечением алой крови.

Задания:

1. Определите вид кровотечения.
2. Укажите способы временной остановки данного вида кровотечения.
2. Перечислите мероприятия первой доврачебной медико-санитарной помощи.

Ситуационная задача № 2. Женщину покусала собака. На обеих голених множественные раны, слабо кровоточащие, края ран неровные.

Задания:

1. Определите тип ран.
2. Перечислите мероприятия первой доврачебной медико-санитарной доврачебной помощи.

Ситуационная задача №3. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются.

Задания:

1. Как установить, жив ли человек?
2. Как надо действовать в подобной ситуации?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Типовые задания, для оценки сформированности умений

Результаты обучения
Умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

Ситуационная задача № 1. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась. Произошел выброс хлора.

Задание. Укажите, как организовать защиту населения.

Ситуационная задача №2. В городе N с населением в 50 тыс. человек произошла химическая авария с образованием очага химического загрязнения на территории города.

Задание. Укажите, какие основные средства защиты должно использовать население.

Ситуационная задача № 3. На объекте подан сигнал «Химическая тревога».

Задание. Укажите, что необходимо сделать персоналу объекта. Почему необходимо надеть именно противогаз, а не респиратор или ватно-марлевую повязку?

Ситуационная задача №4. Колонна жителей из 500 человек должна пересечь зону радиоактивного загрязнения.

Задание. Перечислите мероприятия, необходимые при выполнении перед входом в зону загрязнения, при ее пересечении и после выхода из зоны загрязнения.

Ситуационная задача № 5. В городе N введен режим карантина.

Задание. Укажите, какие условия необходимо соблюдать при пропуске железнодорожных составов через зону карантина.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

3.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, для оценки сформированности навыков

Результаты обучения
Владеет навыками организации ухода и оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях

1. Определение пульса на лучевой и сонной артериях.
2. Измерение артериального давления
3. Наложение кровоостанавливающего жгута
4. Остановка кровотечения пальцевым прижатием сосуда
5. Наложение давящей, асептической, фиксирующей, косыночных повязок
6. Выполнение транспортной иммобилизации.
7. Проведение искусственного дыхания
8. Проведение сердечно-легочной реанимации

ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Типовые задания, для оценки сформированности навыков

Результаты обучения
Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

1. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов токсическими химическими веществами
2. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов радиоактивными веществами
3. Проведение специальной обработки при заражении кожных покровов биологическими патогенными агентами.
4. Определение размера противогаза
5. Правила применения противогаза
6. Использование медицинских средств индивидуальной защиты
7. Применения средств химической и радиационной разведки.
8. Использование противочумного костюма.
9. Использование костюма Л-1

Критерии оценивания практических навыков

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

задачи	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

3.4. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

Знает основы организации ухода за больными и оказания неотложной помощи

1. Общий и специальный уход
2. Создание охранительного режима для больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях
3. Обеспечение санитарно-гигиенического режима для больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях.
4. Рекомендуемые средства ухода за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях
5. Особенности ухода за пострадавшими с химическими поражениями.
6. Особенности ухода за пострадавшими с радиационными поражениями.
7. Общие принципы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи больными/ пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.
8. Алгоритм действий при первом контакте с больным/пострадавшим.
9. Оценка характера и степени тяжести неотложного состояния больного/пострадавшего.
10. Объем оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи.
11. Сердечно-легочная реанимация.
12. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при травмах.
13. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при кровотечениях и ранениях.
14. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при отравлениях.

ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

Знает принципы оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

1. Очаг химического поражения, медико-тактическая классификация очагов



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- химического поражения.
2. Классификации токсичных химических веществ.
 3. Общие принципы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи при химических поражениях в чрезвычайных ситуациях.
 4. Токсические химические вещества нейротоксического действия: клиническая картина, экстренная помощь
 5. Токсичные химические вещества общеядовитого действия: клиническая картина, экстренная помощь
 6. Токсичные химические вещества раздражающего действия: клиническая картина, экстренная помощь
 7. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия: клиническая картина, экстренная помощь
 8. Токсичные химические вещества цитотоксического действия: клиническая картина, экстренная помощь
 9. Ионизирующие излучения, виды, дозы, единицы измерения, источники ионизирующих излучений.
 10. Детерминированные и стохастические радиобиологические эффекты. Радиочувствительность и радиорезистентность органов и тканей.
 11. Радиационные поражения, патогенез радиационных поражений Острая лучевая болезнь, клиническая картина, формы и степени тяжести.
 12. Медицинские средства противорадиационной защиты
 13. Биологические средства поражения, способы применения, особенности поражающего действия; характеристика очага биологического поражения
 14. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в ЧС. Обсервация, карантин, условия введения, характеристика мероприятий.
 15. Специальная обработка, виды, способы и средства проведения.
 16. Средства и методы химической и радиационной разведки.
 17. Лечебно-эвакуационные мероприятия при чрезвычайных ситуациях.

Критерии и шкала оценивания контрольных вопросов для собеседования

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<p>полно.</p> <ul style="list-style-type: none"> - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

3.5. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

1. Общий и специальный уход.
2. Уход за больными терапевтического профиля.
3. Уход за больными хирургического профиля.
4. Химическое оружие, история создания и применения.
5. Современное химическое оружие, особенности, тенденции развития.
6. Вклад отечественных учёных в развитие радиобиологии.
7. Периоды развития и становления радиобиологии, радиационной медицины и радиационной гигиены.
8. Современные медицинские средства противорадиационной защиты.
9. Современные дозиметрические приборы, возможности их использования в быту.
10. Биологическое оружие, история применения. Биологические патогенные агенты как современное биологическое оружие.

Критерии оценки рефератов

Критерии оценки рефератов в виде компьютерной презентации	Баллы	Оценка
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.	5	Отлично
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.	4	Хорошо



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.	3	Удовлетворительно
Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.	2-0	Неудовлетворительно

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам.

4.1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

ОПК-6.2 Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Ситуационная задача №1. В результате аварии на атомной энергетической установке возникло радиоактивное облако, которое движется в вашу сторону. По сообщению средств массовой информации оно достигнет населённого пункта, где вы проживаете, через 10 -12 часов. Возможны радиоактивные осадки, но предполагается, что уровень радиоактивного загрязнения местности не будет высоким. Эвакуация населения не планируется. Государственные учреждения и предприятия работают в обычном режиме.

Задания. Какие меры защиты от ионизирующего излучения вы предпримете заблаговременно и при возникновении радиоактивного загрязнения местности. Обоснуйте их необходимость. Нужна ли частичная санитарная обработка в данной чрезвычайной ситуации? Если нужна, то укажите порядок и средства её проведения.

Ситуационная задача № 2. Вы оказались в очаге поражения фосгеном, образовавшимся в результате пожара на складе строительных и отделочных материалов. Имеются пострадавшие.

Задания. Перечислите основные признаки поражения данным веществом. Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи пострадавшему в очаге и вне очага поражения. Обоснуйте необходимость проведения данных мероприятий. Укажите особенности эвакуации и госпитализации поражённых пульмонотоксикантами. Нужна ли ЧСО при загрязнении пульмонотоксикантами?

Критерии оценки ситуационных задач

Форма проведения промежуточного контроля	Критерии оценивания
--	---------------------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Решения ситуационных задач	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

4.2. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Общий и специальный уход	ОПК-6.1
2.	Создание охранительного режима для больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях	ОПК-6.1
3.	Обеспечение санитарно-гигиенического режима для больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях Рекомендуемые средства за больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях	ОПК-6.1
4.	Особенности ухода за больными/ пострадавшими терапевтического профиля.	ОПК-6.1
5.	Особенности ухода за больными/ пострадавшими хирургического профиля.	ОПК-6.1
6.	Особенности ухода за больными/ пострадавшими с химическими поражениями	ОПК-6.1
7.	Особенности ухода за больными/ пострадавшими с радиационными поражениями	ОПК-6.1
8.	Общие принципы оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи больными/ пострадавшими при чрезвычайных ситуациях	ОПК-6.1 ОПК-6.2
9.	Виды помощи при чрезвычайных ситуациях.	ОПК-6.1
10.	Алгоритм оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи больными/ пострадавшими при чрезвычайных ситуациях	ОПК-6.1 ОПК-6.2
11.	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	ОПК-6.2
12.	Основные критерии оценки состояния пострадавшего.	ОПК-6.1
13.	Классификация кровотечений.	ОПК-6.1
14.	Способы остановки кровотечений.	ОПК-6.2
15.	Правила наложения различных видов кровоостанавливающих жгутов.	ОПК-6.1 ОПК-6.2
16.	Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи больными при травмах.	ОПК-6.1 ОПК-6.2
17.	Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи больными при ожогах.	ОПК-6.1 ОПК-6.2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

18.	Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи больными при отравлениях	ОПК-6.1 ОПК-6.2
19.	Терминальные состояния. Признаки биологической, клинической смерти.	ОПК-6.1
20.	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	ОПК-6.1 ОПК-6.2
21.	Признаки эффективности реанимационных мероприятий.	ОПК-6.1
22.	Основные закономерности взаимодействия организма и химических веществ.	ОПК-6.1
23.	Классификация токсичных химических веществ. Классификация очагов химического поражения.	ОПК-6.2
24.	Общие принципы оказания первой помощи при химических поражениях в ЧС.	ОПК-6.1 ОПК-6.2
25.	Токсичные химические вещества нейротоксического действия: клинические признаки, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.2
26.	Токсичные химические вещества психодислептического действия: клиническая картина поражения, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.1 ОПК-6.2
27.	Токсичные химические вещества раздражающего действия: клинические признаки, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.1 ОПК-6.2
28.	Токсичные химические вещества общетоксического действия: клинические признаки, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.1 ОПК-6.2
29.	Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия: клинические признаки, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.1 ОПК-6.2
30.	Токсичные химические вещества цитотоксического действия: клинические признаки, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.1 ОПК-6.2
31.	Ядовитые технические жидкости: клиническая картина поражений, оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-6.1 ОПК-6.2
32.	Основы биологического действия ионизирующих излучений. Источники ионизирующих излучений.	ОПК-6.2
33.	Виды облучений организма (внешнее, внутреннее, контактное)	ОПК-6.2
34.	Первичная реакция организма на облучение.	ОПК-6.2
35.	Радиационные поражения.	ОПК-6.2
36.	Медицинская защита при радиационных поражениях.	ОПК-6.1 ОПК-6.2
37.	Средства и методы радиационной и химической разведки	ОПК-6.2
38.	Биологические средства поражения, характеристика. Способы применения биологических патогенных агентов.	ОПК-6.2
39.	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС.	ОПК-6.2
40.	Обсервация: цели, задачи, условия введения, мероприятия.	ОПК-6.2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

41.	Карантин: цели, задачи, условия введения, мероприятия.	ОПК-6.2
42.	Способы защиты населения от оружия массового поражения.	ОПК-6.2
43.	Технические средств индивидуальной защиты	ОПК-6.2
44.	Медицинские средства индивидуальной защиты.	ОПК-6.2
45.	Виды специальной обработки .	ОПК-6.2
46.	Способы и средства проведения специальной обработки	ОПК-6.2
47.	Порядок проведения специальной обработки в ЧС	ОПК-6.2
48.	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	ОПК-6.2

Критерии оценки собеседования

Шкала оценки для проведения зачёта по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<p>вопросам;</p> <ul style="list-style-type: none"> – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенции

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует	B	95–91		5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

высокий уровень сформированности компетенций.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации**

только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F