

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Уровень образования:		Специалитет
Специальность		31.05.01 Лечебное дело
Направленность программы		Лечебное дело
Форма обучения		Очная
Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)		6 лет
Год начала подготовки		2023 г.
В соответствии с утвержденным УП:		Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
	шифр и наименование дисциплины	Б1.В.02 Медицина катастроф
	семестры реализации дисциплины	10 семестр
	форма контроля	Зачет

г. Москва 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы дисциплины при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при изучении дисциплины запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

Таблица 1
Паспорт фонда оценочных средств

Индекс и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.01 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.02 Проводит мероприятия по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
		Уметь: оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах
		Практический опыт: владение дифференцированным подходом к оценке состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК-2.01 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования ПК-2.02 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний ПК-2.04 Использует медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: этиологию, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
		Уметь: оценивать параметры деятельности систем организма; анализировать и интерпретировать результаты современных методов исследования функций организма; составить план лабораторных и инструментальных методов обследования с целью формулировки предварительного диагноза
		Практический опыт: владения сбором и анализом жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения его физикального, лабораторного и инструментального обследования

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках изучения дисциплины.

3.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (с ключом ответов).

(ПК – 1)

10 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах
Код и наименование индикатора:	ПК-1.01 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.02 Проводит мероприятия по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

Тестовые задания

Правильный ответ отмечен жирным шрифтом

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

1. В зависимости от времени и сроков проведения, эвакуация населения может быть:

1. заблаговременной и срочной
2. локальной и муниципальной
3. местной и объектовой
- 4. упреждающей и экстренной**
5. срочной и отсроченной

2. Средства индивидуальной медицинской защиты – это:

1. противогаз, ОЗК, сапёрная лопата
- 2. КИМГЗ, ИПП-11**
3. СМС, ВФ, противогаз, респиратор
4. АИ-2, ППИ, ИПП-8, противогаз
5. ОЗК, ОКЗК, Л-1

3. От каких поражающих факторов защищает противорадиационное укрытие:

1. от химического и бактериологического оружия, а также радиоактивного заражения
2. от всех поражающих факторов ядерного взрыва
3. от ударной волны ядерного взрыва и обычных средств поражения
4. от светового излучения, воздействия ударной волны малой мощности, значительно ослабляет воздействие проникающей радиации
- 5. от всех поражающих факторов ядерного взрыва, от химического и бактериологического оружия**

4. Антидотом для окиси углерода в КИМГЗ является:

1. Б-190
2. йодид калия
3. карбоксим
- 4. доксициклин**
5. ацизол

5. Что входит в состав ИПП-11:

1. дезинфицирующее средство во флаконе
2. салфетки пропитанные полидегазирующей жидкостью на основе ланглика
- 3. антибиотики и сульфаниламиды широкого спектра действия**
4. радиозащитное средство
5. дератизационное средство

6. Какие поражения относятся к комбинированным:

1. возникающие при получении одиночного повреждения человека одним поражающим агентом
2. одномоментные повреждения нескольких анатомических областей человеческого тела одним травмирующим агентом
3. одномоментное повреждение одной анатомической области несколькими ранящими агентами одного вида травмирующего фактора
- 4. возникающие при воздействии на человека различных поражающих факторов**
5. возникающие при воздействии на человека условно-патогенных факторов

7.Классификация ЧС по виду (характеру) источника:

1. природные, местные, территориальные, теллурические, тектонические
2. метеорологические, топологические, теллурические, тектонические, аварии
- 3. биолого-социальные, военные, природные, техногенные, экологические**
4. локальные, местные, территориальные, региональные, федеральные, трансрегиональные
5. федеральные, межрегиональные, региональные, межмуниципальные, муниципальные, Объектовые

8. Кто может привлекать воинские части ВС РФ, других войск для решения задач в области РСЧС:

1. Председатель Правительства РФ
2. Министр обороны РФ
3. Министр по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ
4. Начальник генерального штаба Вооружённых Сил РФ
- 5. Президент РФ**

9. До освобождения конечности от сдавления следует выполнить

- 1. обезболивание, наложение жгута, щелочное питье**
2. тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
3. наложение жгута, обезболивание, согревание конечности
4. обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

10. После освобождения конечности от сдавления следует выполнить

1. тугое бинтование, слабокислое питье, согревание
2. наложение жгута, сосудорасширяющие, согревание, слабокислое питье
3. обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье
- 4. обезболивание, тугое бинтование, иммобилизация, щелочное питье**

11. Первоочередным мероприятием при проведении непрямого массажа сердца у взрослого пострадавшего является:

- 1. 30 компрессий грудной клетки**
2. 15 компрессий грудной клетки
3. 5 компрессий грудной клетки
4. 2 вдоха

12. Соотношение количества вдохов к количеству компрессий грудной клетки при реанимации взрослых

составляет:

1. **2:30**
2. 5:20
3. 10:30
4. 10: 20

13. Продолжительность искусственного вдоха при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:

1. **1 секунду**
2. 2 секунды
3. 3 секунды
4. 10 секунд

14. Количество компрессий при непрямом массаже сердца у детей:

1. **120–130 компрессий**
2. 100 компрессий
3. 60 компрессий
4. 150 компрессий

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

1. Кто утверждает план организации защиты населения, материальных и культурных ценностей от поражающих факторов ЧС в РФ:

1. **Председатель Правительства РФ**
2. Министр обороны РФ
3. Министр по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ
4. Начальник генерального штаба Вооружённых Сил РФ
5. Президент РФ

2. Силы РСЧС включают:

1. **нестатные аварийно-спасательные формирования**
2. МВД РФ
3. штабы ВС РФ
4. министерства РФ
5. всё перечисленное выше

3. Порядок подготовки населения в области защиты от поражающих факторов ЧС определяет:

1. Министр обороны РФ
2. Президент РФ
3. **Председатель правительства РФ**
4. Начальник генерального штаба Вооружённых Сил РФ
5. Министр по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ

4. Кто организует РСЧС на объекте:

1. штаб РСЧС и ГО предприятия, учреждения
2. собственник предприятия
3. начальник пожарной охраны
4. **руководитель предприятия, учреждения**
5. начальник охраны объекта

5. Принципы построения, состав сил и средств, порядок выполнения задач и функционирования РСЧС определяется:

1. Президентом РФ
2. Министром обороны РФ
3. Министром по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ
4. Министром МВД

5. Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ

6. Какие режимы функционирования предусмотрены для РСЧС:

1. внимание всем
2. с осторожностью
- 3. чрезвычайной ситуации**
4. полной готовности
5. безопасности

7. Какие поражения относятся к сочетанным:

1. возникающие при получении одиночного повреждения человека одним поражающим агентом
- 2. одномоментные повреждения нескольких анатомических областей человеческого тела одним травмирующим агентом**
3. повреждения всех анатомических областей человеческого тела
4. одномоментное повреждение одной анатомической области несколькими ранящими агентами одного вида травмирующего фактора
5. возникающие при воздействии на человека различных поражающих факторов

8. Порядок реанимационных мероприятий одним человеком:

- 1. 2 вдувания + 30 компрессий**
2. 1 вдувание + 5 компрессий
3. 3 вдувания + 18 компрессий
4. 5 вдуваний + 20 компрессий

10. Защита при действии хлора:

- 1. Марлевая повязка, смоченная содовым раствором**
2. Сухая марлевая повязка
3. Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты
4. Промыть открытые участки кожи и глаза слабым раствором лимонной кислоты

11. Восстановление проходимости дыхательных путей необходимо выполнять в качестве первоочередного этапа сердечно-легочной реанимации при:

- 1. наступлении клинической смерти в результате аспирации инородных тел**
2. фибрилляции предсердий
3. синкопальном утоплении
4. подозрении на первичную остановку сердечной деятельности

12. Непрямой массаж сердца у детей до 1 года проводят:

- 1. двумя пальцами**
2. одной рукой
3. всей ладонью
4. двумя руками

13. В качестве профилактического антидота при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами применяется:

- 1. П-10 М**
2. тиосульфат натрия
3. будаксим
4. атропина сульфат

14. В качестве антидота индивидуального пользования при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами применяется:

- 1) будаксим**
- 2) унитиол
- 3) атропина сульфат
- 4) амилнитрит

(ПК - 2)

10 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора:	ПК-2.01 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования ПК-2.02 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний ПК-2.04 Использует медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи

Тестовые задания

Правильный ответ отмечен жирным шрифтом

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

1. Назначение службы медицины катастроф:

1. лечение пораженных
2. медицинское обеспечение населения
3. эвакуация пораженных в ЛПУ
4. оказание врачебной помощи
- 5. медицинское обеспечение пораженных в ЧС**

2. Основными документами управления службой МК является:

1. план действия в чрезвычайных ситуациях
2. план перевода службы в режим повышенной готовности в чрезвычайной ситуации
3. план характеристики службы данного уровня
- 4. план медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях**
5. перспективный план на пять лет

3. В состав врачебно-сестринской бригады входят:

1. два врача, две медсестры, водитель-санитар
2. две медсестры, санитар, водитель-санитар
- 3. врач, старшая медсестра, две медсестры, санитар, водитель-санитар**
4. фельдшер, две медсестры, водитель-санитар
5. старшая медсестра, две медсестры, водитель-санитар

4. Вид медицинской помощи, которую оказывает врачебно-сестринская бригада:

1. первая помощь
2. первичная доврачебная медико-санитарная помощь
3. квалифицированная медицинская помощь
- 4. первичная врачебная медико-санитарная помощь**
5. первичная специализированная медицинская помощь

5. Органами управления ВСМК являются:

1. противоэпидемическая комиссия
2. специальная комиссия

3. чрезвычайная комиссия

4. межведомственная координационная комиссия

5. начальник РСЧС

6. Бригады специализированной медицинской помощи создаются на базе ЛПУ:

1. с коечной емкостью 100 и выше

2. с коечной емкостью 200 и выше

3. с коечной емкостью 300 и выше

4. с коечной емкостью 400 и выше

5. с коечной емкостью 500 и выше

7. На муниципальном уровне служба медицины катастроф представлена:

1. силами и средствами муниципальных учреждений здравоохранения (включая станции скорой помощи)

2. силами и средствами ВЦМК «Защита»

3. войсками гражданской обороны

4. организациями муниципального уровня

5. аварийно-спасательными формированиями

8. Руководителем службы медицины катастроф на федеральном уровне является:

1. Председатель Правительства РФ

2. Министр по делам ГО, ЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий

3. Министр здравоохранения РФ

4. Директор ВЦМК «Защита»

5. Президент РФ

9. Критерием эффективности непрямого массажа сердца является:

1. появление пульса на сонных артериях

2. расширение зрачков

3. появление цианотичных пятен

4. аспирация желудочного содержимого

10. К отравляющим веществам нервно-паралитического действия относятся:

1. фосфорорганические отравляющие вещества

2. иприты

3. синильная кислота и хлорциан

4. фосген и дифосген

11. При применении зомана формируется ... очаг химического поражения:

1. стойкий быстродействующий

2. не стойкий быстродействующий

3. стойкий, медленнодействующий

4. стойкий, временно выводящий из строя

12. Агрегатное состояние зарина:

1. жидкость

2. твердое вещество

3. газ

4. дым

13. Дегазация иприта на местности проводится:

1. стандартным раствором № 1

2. стандартным раствором № 2 АЩ

3. стандартным раствором № 2 БЩ

4. индивидуальным противохимическим пакетом (ИПП-11)

14. Для проведения частичной санитарной обработки при применении иприта используют:

1. индивидуальный противохимический пакет (ИПП-11)

2. стандартный дегазирующий раствор № 1

3. стандартный раствор № 2 АЩ
4. стандартный раствор № 2 БЩ
15. Фосген имеет специфический запах:

1. прелого сена

2. герани
3. черемухи
4. резкий раздражающий запах

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

1. Руководителем службы медицины катастроф на региональном уровне является:

1. глава администрации субъекта РФ
2. глава администрации медицинского образования
3. главный врач областной (республиканской) больницы
4. Министр здравоохранения РФ
- 5. руководитель здравоохранением соответствующего органа исполнительной власти субъекта РФ**

2. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) является функциональной подсистемой:

1. Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС)

2. Министерства внутренних дел РФ
3. Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий РФ (МЧС РФ)
4. Министерства обороны РФ
5. Министерства здравоохранения РФ

3. Цель медицинской сортировки – обеспечить:

1. быструю эвакуацию пострадавших в ЛПУ
2. розыск, сбор, вынос (вывоз) пострадавших из очага поражения
- 3. своевременное оказание пострадавшим медицинской помощи и рациональную эвакуацию**
4. оказание госпитальных видов медицинской помощи
5. спасение жизни пострадавшим

4. Виды медицинской сортировки:

1. упреждающая и экстренная
- 2. внутрипунктовая и эвакуационно-транспортная**
3. заблаговременная и срочная
4. полная и неполная
5. срочная и отсроченная

5. Назовите объёмы медицинской помощи:

1. малый и большой
2. своевременный и несвоевременный
3. установленный и сокращённый
4. частичный и полный
- 5. полный и сокращённый**

6. Какие формирования развёртывают пункт сбора пострадавших:

1. бригады специализированной медицинской помощи
- 2. бригады доврачебной помощи**
3. отряды врачебной помощи
4. медицинский отряд специального назначения
5. подвижной полевой госпиталь

7. Где проводится первичная медицинская сортировка:

1. в пункте медицинской помощи

2. в госпитале
3. в больнице
4. в ходе эвакуации
- 5. в очаге поражения**

8 Укажите причину гипоксии при отравлении "угарным газом":

1. бразование в крови оксигемоглобина
2. образование в крови метгемоглобина
3. образование в крови миоглибина
- 4. образование в крови карбоксигемоглобина.**

9. Мобильные формирования служб медицины катастроф, предназначенные для специализации и усиления лечебно-профилактических учреждений, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, называются:

- 1. бригадами специализированной медицинской помощи**
2. отрядами квалифицированной медицинской помощи
3. подвижными госпиталями
4. медицинскими отрядами

10. Мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечению защиты населения, территорий и окружающей среды, уменьшению материальных потерь относятся к мерам, обеспечивающим ... безопасность:

- 1. национальную**
2. пожарную
3. государственную
4. экологическую

11. При подготовке лечебно-профилактического учреждения к массовому приему пораженных на базе приемного отделения организуется:

- 1. приемно-сортировочное отделение**
2. санпропускник
3. отделение госпитализации
4. отделение экстренной помощи

12. Одним из функциональных подразделений развернутого этапа медицинской эвакуации является:

- 1. приемно-сортировочное отделение**
2. приемное отделение
3. высокотехнологичное отделение
4. медицинский эвакуатор

13. В условиях чрезвычайной ситуации при массовом поступлении пораженных в лечебно-профилактическое учреждение проводят ... сортировку:

- 1. медицинскую**
2. экстренную
3. плановую
4. чрезвычайную

14. Одной из групп пораженных, выделяемых в процессе медицинской сортировки, является группа:

- 1. опасных для окружающих людей**
2. людей, имеющих термические поражения
3. людей, имеющих огнестрельные поражения
4. людей, получивших отравление

15. Вынос (вывоз) пораженных из очага чрезвычайной ситуации и транспортировку их на этапы медицинской эвакуации называют:

- 1. медицинской эвакуацией**
2. эвакуацией в безопасную зону
3. транспортной эвакуацией
4. конвейерной доставкой

3.2. Критерии и шкалы оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине

Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с локальным актом университета (положением), регламентирующим проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и организации учебного процесса с применением балльно-рейтинговой системы оценки качества обучения.

На промежуточной аттестации (в зависимости от формы итогового контроля) обучающийся оценивается:

Зачет.

На промежуточной аттестации обучающийся оценивается: на зачете – зачтено; не зачтено.

Результат обучения по дисциплине считается достигнутым при получении обучающимся оценки «зачтено» по каждому из контрольных мероприятий, относящихся к данному результату обучения.

Критерии оценки образовательных результатов обучающихся на зачете по дисциплине

Качество освоения ОПОП - рейтинговые баллы	Оценка зачета (нормативная) в 5-балльной шкале	Уровень достижений компетенций	Критерии оценки образовательных результатов
90-100	Зачтено	Высокий (продвинутый)	ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 90-100. При этом, на занятиях, обучающийся исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал учебно-программный материал, умел тесно увязывать теорию с практикой, свободно справлялся с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, предусмотренные программой. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, правильно обосновывал принятое решение, демонстрировал высокий уровень усвоения основной литературы и хорошо знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины. Как правило, оценку «отлично» выставляют обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значение для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).

66-89	Зачтено	Хороший (базовый)	ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший осознанное (твердое) знание учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 66-89. На занятиях обучающийся грамотно и по существу излагал учебно-программный материал, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения, уверенно демонстрировал хороший уровень усвоения основной литературы и достаточное знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины. Как правило, оценку «хорошо» выставляют обучающемуся, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).
50-65	Зачтено	Достаточный (минимальный)	ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший минимальные (достаточные) знания учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 50-65. На занятиях обучающийся демонстрирует знания только основного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной работы, слабое усвоение деталей, допускает неточности, в том числе в формулировках, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий и работ, знакомый с основной литературой, слабо (недостаточно) знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценку «удовлетворительно» выставляют обучающемуся, допускавшему погрешности в ответах на занятиях и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).

Менее 50	Не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	НЕ ЗАЧТЕНО выставляется обучающемуся, который не знает большей части учебно-программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и самостоятельной работе. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся продемонстрировавшего отсутствие целостного представления по дисциплине, предмете, его взаимосвязях и иных компонентов. При этом, обучающийся не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на недостаточном уровне или не сформированы. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).
----------	------------	-----------------------------------	--

При оценивании результатов обучения по дисциплине посредством тестирования в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкалы.

Промежуточная аттестация может при необходимости, проводится в форме компьютерного тестирования. Обучающемуся отводится для подготовки ответа на один вопрос открытого или закрытого типа не менее 5 минут.

Итоговая оценка выставляется с использованием следующей шкалы.

Оценка	Правильно решенные тестовые задания (%)
«зачтено»	60-100
«незачтено»	0-59